

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

Tidpunkt 26.05.2026, kl 09:34 - 11:32

Mötesplats Neilikkatie 17, kokoustila Kuninkaala

Behandlade ärenden

- § 113 Sammanträdets laglighet och beslutsförhet
- § 114 Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare
- § 115 Verkställighet av 18.5.2026 områdesfullmäktiges beslut
- § 116 Fullmäktigemotion angående förstärkning av det uppsökande rusmedelsarbetet i form av en gatukliniksliknande verksamhetsmodell i Vanda och Kervo välfärdsområde
- § 117 Fullmäktigemotion "Nej till ogrundade tidsbegränsade anställningar på arbetsplatser inom Vanda och Kervo välfärdsområdes arbetsplatser"
- § 118 Motion angående en stegvis utvidgning av mammografiscreeningen för bröstcancer inom Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE) från den nuvarande åldersgruppen 50–69 år till att omfatta 46–74-åringar
- § 119 Fullmäktigemotionen angående en åtgärdshelhet för riskbaserat riktad säkerhetskommunikation och uppsökande olycksförebyggande arbete
- § 120 Fullmäktigemotion gällande påskyndande och uppföljning av ibruktagandet av artificiell intelligens inom Vanda och Kervo välfärdsområde
- § 121 Förtroendevalds avskedsansökan - ledamot i nationalspråksnämnden Pirkko Kotila
- § 122 Välfärdsområdets ekonomi- och serviceöversikt
- § 123 Utredning angående situationen inom funktionshindersservicen och åtgärder efter organisationsreformen
- § 124 Uppdatering av välfärdsområdets förvaltningsstadga från och med 15.6.2026
- § 125 Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1/2026 för perioden 1.1–30.4.2026
- § 126 Hyrande av lokaler från Vanda stad och VAV Hoiva-asunnot från och med 1.1.2027
- § 127 Uppdatering av derivatramavtal med Danske Bank A/S
- § 128 Godkännande av anvisningarna för upprättande av budget och ekonomiplan 2027–2029 för Vanda och Kervo välfärdsområde
- § 129 Utnämning av sammanslutningens stämmoombud till HUS-sammanslutningens stämmomöte 17.6.2026 och remissdebatt angående instruktionen för stämmoombudet
- § 130 Svar på fullmäktigemotionen om vården av patienter med kroniska smärttillstånd i välfärdsområdet och inom den specialiserade sjukvården från

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

och med 1.4.2026

- § 131 Svar på fullmäktigemotionen om att Vanda–Kervo välfärdsområde inte ska upphandla produkter eller tjänster som produceras i Israels illegala bosättningar**
- § 132 Ärenden som antecknas till kännedom**
- § 133 Protokoll som inkommit om övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 134 Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**

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

Närvarande medlemmar

Marja Ahava, ordförande
Eva Tawasoli, 2:a vice ordförande
Gashaw Kaisa Bibani
Antero Eerola, anlände 09:46
Reija Friman
Lauri Kaira
Nina Korventaival
Paula Lehmuskallio
Salla Lindblad-Palo
Jüri Linros
Anitta Orpana
Jari Sainio
Tina Salmi, suppleant
Juha Suoniemi
Sini Syrjäläinen, suppleant
Riitta Särkelä
Tuomas Vanhanen

Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare
Tanja Aidanjuuri, Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja, anlände 10:29
Patrik Karlsson, Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vammaisten ja vanhusten palvelujen toimialajohtaja
Elli Laine, Viestinnän asiantuntija
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Jouko Lindtman, Aluevaltuuston 1. varapuheenjohtaja
Nina Linja, Järjestämisen tuen johtaja, avlägsnade sig 10:27
Kati Liukko, Terveystenhuollon palvelujen toimialajohtaja
Outi Maula-Hellén, Va. laki- ja päätöspalveluiden päällikkö
Hanna Mikkonen, Lapsiperheiden ja aikuissosiaalityön palvelujen toimialajohtaja
Esther Obeng Amoako, Nuorisovaltuuston varaedustaja
Maarit Raja-Aho, Aluevaltuuston puheenjohtaja
Juha Saarinen, Henkilöstöjohtaja

Frånvarande

Sirkka-Liisa Kähärä, ordförande
Minna Elomaa-Krapu, TKKi-johtaja
Soili-Sisko Eskola, Viestinnän asiantuntija
Muktar Osman
Timo Pitkänen, Tietohallintojohtaja
Joel Rasku, Nuorisovaltuuston edustaja
Leena-Mari Tanskanen, Viestintäjohtaja

Signaturer

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

Marja Ahava
Ordförande

Riikka Rajahalme
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Jüri Linros

Gashaw Kaisa Bibani

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) tiistaista 2.6.2026 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

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

§ 113

Sammanträdets laglighet och beslutsföret

Enligt 139 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde utfärdas kallelsen till sammanträde av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska anges tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Föredragningslistan ska innehålla en redogörelse för de ärenden som ska behandlas och förslag till organets beslut. Den ska sändas i samband med kallelsen till sammanträde. Av särskilda skäl kan föredragningslistan eller redogörelsen och beslutsförslaget i något enskilt ärende sändas senare.

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

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

Enligt 143 § i förvaltningsstadgan har utöver organets ledamöter och föredraganden följande personer rätt att närvara och yttra sig vid ett organs sammanträden:

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

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

Enligt 150 § i förvaltningsstadgan är välfärdsområdesdirektören föredragande i välfärdsområdesstyrelsen.

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

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

§ 114

Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare

Godkännande av arbetsordningen

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

Val av protokolljusterare

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan,
2. välja två protokolljusterare: Antero Eerola och Jüri Linros;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdag 2.6.2026 kl. 12.00.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan,
2. välja två protokolljusterare: Jüri Linros och Gashaw Kaisa Bibani;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdag 2.6.2026 kl. 12.00.

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

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

§ 115**Verkställighet av 18.5.2026 områdesfullmäktiges beslut**

VAKEDno-2026-621

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Anni Siirola

Enligt 43 § i lagen om välfärdsområden svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet.

Om välfärdsområdesstyrelsen enligt 101 § i lagen om välfärdsområden finner att ett beslut av välfärdsområdesfullmäktige har kommit till i oriktig ordning, att välfärdsområdesfullmäktige har överskridit sina befogenheter eller att beslutet annars strider mot lag, ska välfärdsområdesstyrelsen vägra att verkställa beslutet. Ärendet ska utan dröjsmål föreläggas fullmäktige på nytt.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar verkställa besluten § 23-38 som fattades under områdesfullmäktiges sammanträde 18.5.2026 om de kräver åtgärder, i laga ordning och i övrigt lagenligt.

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

§ 116

Fullmäktigemotion angående förstärkning av det uppsökande rusmedelsarbetet i form av en gatukliniksliknande verksamhetsmodell i Vanda och Kervo välfärdsområde

VAKEDno-2026-2606

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Anni Siirola

Vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 18.5.2026 § 38 inlämnades Ulla-Maija Kopras, Karita Snellmans och Ida Tamminens fullmäktigemotion *”Förstärkning av det uppsökande rusmedelsarbetet i form av en gatukliniksliknande verksamhetsmodell i Vanda och Kervo välfärdsområde”*. Fullmäktigemotionen har vid sidan av Kopra, Snellman ja Tamminen undertecknats av 51 andra ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

”I Vanda och Kervo välfärdsområde har man identifierat ett behov av att nå personer med rusmedelsproblem som hamnat utanför tjänsterna eller vars situationer upptäcks i servicesystemet först när problemen hopar sig. Detta kan till exempel visa sig i form av belastning på jouren, livssituationer i kris och ett behov av tyngre tjänster.

Det uppsökande arbetet skulle komplettera de befintliga rusmedels- och hälsorådgivningstjänsterna med låg tröskel. Genom det kan man nå människor i deras egna vardagsmiljöer och stödja dem i att knytas till tjänsterna innan situationerna blir krisartade. Det centrala i det uppsökande arbetet är mötet: att bygga upp ett förtroende mellan personerna med rusmedelsproblem och samhällets tjänster.

I en ekonomiskt stram situation är det nödvändigt att stärka de metoder som flyttar tyngdpunkten till tidigt stöd, minskning av skadorna och utnyttjande av tjänsterna i rätt tid.

Modellen för uppsökande rusmedelsvård i form av gatukliniker, som används i flera städer, ger en fungerande utgångspunkt för detta. I modellen möter yrkesverksamma inom social- och hälsovården klienter i deras egen vardagsmiljö och stöder dem i engagemanget i tjänsterna.

Verksamheten bör kombinera till exempel:

- *rusmedels- och hälsorådgivning samt tidig bedömning av vårdbehovet*
- *arbete som minskar skadorna och vid behov snabbtestning, såsom hiv- och hepatit C-testning*
- *social handledning i frågor som rör exempelvis förmåner, boende och myndighetskontakter*
- *hänvisning och vid behov ledsagning av klienten till tjänster*

Uppsökande arbete är en lätt och skalbar verksamhetsmodell som kan genomföras genom att utnyttja befintliga resurser och samarbete med kommuner, organisationer och kamratverksamhet. Verksamheten bör riktas efter behov till olika befolkningsgrupper och miljöer där människor i olika åldrar möts, inklusive ungdomsmiljöer som en del av främjandet av hälsa och välfärd (HYTE).

Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde bereder en stärkning av det uppsökande rusmedelsarbetet i form av en gatukliniksliknande verksamhetsmodell.

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

I beredningen bör man:

- *definiera verksamhetens genomförandesätt, resursallokering och samarbetsstrukturer*
- *rikta verksamheten särskilt till dem som befinner sig utanför tjänsterna samt till miljöer där olika åldersgrupper möts*
- *följa upp och utvärdera verksamhetens effekter på anknytningen till tjänster, minskning av skador och behovet av tyngre tjänster*

Målet är att förbättra tjänsternas tillgänglighet, stärka förtroendet för servicesystemet, minska skadorna relaterade till rusmedelsbruk och dämpa kostnadsökningen genom stöd i rätt tid.💎?

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och sända den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster samt sektordirektören för barnfamiljer och vuxensocialarbete för beredning senast 18.11.2026.

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

§ 117

Fullmäktigemotion "Nej till ogrundade tidsbegränsade anställningar på arbetsplatser inom Vanda och Kervo välfärdsområdes arbetsplatser"

VAKEDno-2026-2616

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Anni Siirola

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 18.5.2026 § 38 lämnades den socialdemokratiska fullmäktigegruppens fullmäktigemotion "Nej till ogrundade tidsbegränsade anställningar på arbetsplatser inom Vanda och Kervo välfärdsområdes arbetsplatser". Fullmäktigemotionen har undertecknats av totalt 43 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Användningen av tidsbegränsade anställningar är vanlig i Finland, och deras antal har ökat på bekostnad av tillsvidareanställningar. Det är främst unga och kvinnor som har tidsbegränsade anställningar.

Regeringen driver en ny reglering enligt vilken ett tidsbegränsat arbetsavtal på arbetsgivarens initiativ ska kunna ingås för högst ett år utan grundad anledning, förutsatt att det handlar om det första arbetsavtalet mellan arbetsgivaren och arbetstagaren. Ett tidsbegränsat arbetsavtal ska också kunna ingås utan grundad anledning om det vid avtalets början har gått minst två år sedan det föregående anställningsförhållandet mellan arbetsgivaren och arbetstagaren upphörde.

Enligt expertbedömningar ökar förslaget användningen av tidsbegränsade anställningar samt risken för graviditets- och familjeledighetsdiskriminering. Regeringen har erkänt dessa problem även i sin egen proposition (RP 199/2025 rd). Enligt en befolkningsstudie från 2024 har var fjärde gravid upplevt graviditetsdiskriminering. Den vanligaste formen av graviditetsdiskriminering är att en tidsbegränsad anställning inte förlängs.

Inom den offentliga sektorn används tidsbegränsade anställningar redan nu betydligt mer än inom den privata sektorn. Enligt Statistikcentralen var andelen tidsbegränsade arbetsavtal inom den offentliga sektorn 24,8 procent och inom den privata sektorn 13,0 procent år 2023. Antalsmässigt hade 163 000 löntagare inom den offentliga sektorn och 210 000 löntagare inom den privata sektorn en tidsbegränsad anställning.

Den föreslagna ändringen skulle försämra i synnerhet unga kvinnors ställning på arbetsmarknaden och öka osäkerheten i arbetslivet. Inom välfärdsområdena är personalens varaktighet, kompetensutveckling och välbefinnande i arbetet centrala faktorer för att trygga högkvalitativa social-, hälsovårds- och räddningstjänster.

Vi anser det vara viktigt att Vanda och Kervo välfärdsområde agerar som en ansvarsfull och familjevänlig arbetsgivare. Som arbetsgivare bör välfärdsområdet stödja sin personals välbefinnande, jämställdhet samt möjligheter att planera sitt liv och bilda familj utan oskälig otrygghet.

Med hänvisning till vad som konstaterats ovan föreslår vi att:

- 1. Vanda och Kervo välfärdsområde förbinder sig att inte ta i bruk tidsbegränsade anställningsförhållanden utan grundad anledning, även om lagstiftningen skulle möjliggöra detta.*

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

2. *Principen skrivs in som en del av Vanda och Kervo välfärdsområdes personalpolitik och arbetsgivarriktlinjer.*
3. *Välfärdsområdet följer upp användningen av tidsbegränsade anställningar och rapporterar till fullmäktige om utvecklingen av och grunderna för tidsbegränsade anställningar som en del av personalrapporteringen.*

Denna riktlinje stöder ett jämställt arbetsliv, förebygger graviditets- och familjeledighetsdiskriminering samt stärker Vanda och Kervo välfärdsområdes attraktions- och kvarhållningskraft som en ansvarsfull arbetsgivare."

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och att vidarebefordra den för beredning till sektordirektören för koncerntjänster senast den 18.11.2026.

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

§ 118

Motion angående en stegvis utvidgning av mammografiscreeningen för bröstcancer inom Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE) från den nuvarande åldersgruppen 50–69 år till att omfatta 46–74-åringar

VAKEDno-2026-2617

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Anni Siirola

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 18.5.2026 § 38 lämnades Elina Nykyris motion ♦? Fullmäktigemotion angående en stegvis utvidgning av mammografiscreeningen för bröstcancer inom Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE) från den nuvarande åldersgruppen 50–69 år till att omfatta 46–74-åringar ♦?. Fullmäktigemotionen har vid sidan av Nykyri undertecknats av 35 andra ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att VAKE på eget initiativ och stegvis utvidgar mammografiscreeningen för bröstcancer till att omfatta 46–74-åringar i stället för den nuvarande lagstadgade åldersgruppen 50–69 år. Vi föreslår dessutom att vårt välfärdsområde, för att stegvis utvidga mammografiscreeningen för bröstcancer till att omfatta kvinnor i åldern 46–74 år, reserverar 100 000 euro mer för bröstcancerscreening i budgeten för 2027.

Välfärdsområdet bör visa vägen och fungera som en föregångare i genomförandet av den europeiska screeningrekommendationen. Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att mammografiscreeningen för bröstcancer 2027 utvidgas till att omfatta åldersgruppen 50–74 år i stället för den nuvarande åldersgruppen 50–69 år. Senare utvidgas mammografiscreeningen för bröstcancer till att omfatta åldersgruppen 46–74 år i stället för den nuvarande åldersgruppen 50–69 år.

Motivering till motionen

I dag kallar Vanda och Kervo välfärdsområde kvinnor i åldern 50–68 år (screeningåldern) till mammografiscreening för bröstcancer med två års mellanrum. Varje år kallas de kvinnor som under året fyller 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66 eller 68 år. Under det innevarande året 2026 kallas till exempel kvinnor födda 1958, 1960, 1962, 1964, 1966, 1968, 1970, 1972, 1974 och 1976 till screeningen.

Bakgrunden till och motiveringen för denna fullmäktigemotion är:

- **EU-omfattande rekommendation:** Enligt Europarådets rekommendation om cancerscreening från 2022 ska alla kvinnor i åldern 46–69 år kallas till mammografiscreening för bröstcancer vartannat år och kvinnor i åldern 70–74 år vart tredje år. I Sverige kallas alla kvinnor i åldern 40–74 år till bröstcancerscreening.
- **Förslag från den nationella styrgruppen för cancerscreeningar:** Den nationella styrgruppen för cancerscreeningar föreslår att utvidgningen av åldersgruppen för mammografiscreening ska genomföras stegvis under åren 2026–2032.
- **Nationella cancerstrategin för åren 2026–2035:** Den nationella cancerstrategin för åren 2026–2035 rekommenderar starkt att bröstcancerscreeningen utvidgas till att omfatta 46–74-åringar.

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

För närvarande utförs mammografiscreening för bröstcancer i alla Nylands välfärdsområden och i Helsingfors stad i enlighet med den nationella screeningförordningen för 50–69-åringar. Oss veterligen avviker inte heller något annat välfärdsområde i Finland ännu från åldersgränserna enligt förordningen. Vanda och Kervo välfärdsområde har nu ett utmärkt tillfälle att axla rollen som föregångare, visa vägen för andra välfärdsområden och framför allt rädda människoliv samt agera kostnadseffektivt.

Flera välfärdsområden behandlar som bäst motioner beträffande en utvidgning av åldersgruppen för mammografiscreening för bröstcancer till att omfatta 46–74-åringar i stället för nuvarande 50–69-åringar. Helsingfors stad har redan utifrån en fullmäktigemotion inlett en utredning om att utvidga åldersgruppen för mammografiscreening. Helsingfors stads social-, hälsovårds- och räddningsnämnd stakade ut linjen att kommuner eller välfärdsområden inte passivt bör stanna och vänta på ändringar i den nationella förordningen eller lagstiftningen.

Mänskliga, ekonomiska och hälsomässiga fördelar

Bröstcancer är den vanligaste cancer hos kvinnor. I Finland diagnostiseras årligen cirka 5 000 nya fall av bröstcancer. Närmare 2 000 fall upptäcks genom mammografiscreening. Det betyder att cirka två tredjedelar av bröstcancerfallen hos kvinnor i screeningålder upptäcks tack vare mammografiscreeningen. Av dem som drabbas av bröstcancer är dock endast ungefär hälften i den ålder som omfattas av den nuvarande screeningförordningen. Årligen diagnostiseras närmare 300 fall av bröstcancer hos kvinnor i åldern 45–49 år och cirka 650 fall hos kvinnor i åldern 70–74 år.

Enligt Finlands Cancerregister skulle en utvidgning av åldersgränserna för mammografiscreening för bröstcancer vara ett effektivt sätt att rädda människoliv. En tidig upptäckt av bröstcancer medför betydande fördelar:

- **Lägre dödlighet:** Enligt undersökningar (från åren 1992–2003) var dödligheten i bröstcancer 28 procent lägre bland de kvinnor som deltog i screeningen än bland dem som inte deltog.
- **Skonsammare behandlingar och mindre lidande:** En tidig upptäckt av bröstcancer möjliggör mer skonsamma operationer, minskar behovet av tunga cancerbehandlingar och tillägsbehandlingar samt lindrar det mänskliga lidande som patienten upplever.
- **Samhällelig jämlikhet:** Ett välarrangerat screeningsprogram ökar jämlikheten mellan människor. Det minskar också regional ojämlikhet samt sjukskrivningar och arbetsoförmåga som orsakas av bröstcancerfall. Ett rättvisande negativt testresultat i sin tur ger människan en känsla av trygghet och minskar oron för bröstcancer.

Ekonomiska konsekvenser för välfärdsområdet

Ju längre bröstcanceren hinner framskrida, desto svårare och dyrare är den att behandla. Behandling i ett tidigt skede sparar in betydligt på dyra och tunga behandlingar samt resurser inom den specialiserade sjukvården. När bröstcancer upptäcks tidigt är patienternas behandlingstider kortare och behandlingarna lättare.

De nya åldersklasser (46–49-åringar och 70–74-åringar) som föreslås i den europeiska rekommendationen omfattar uppskattningsvis 18 101 kvinnor i Vanda och Kervo (situationen vid årsskiftet 2024/2025). I Vanda och Kervo fanns det 2025 totalt 11 844

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

kvinnor i åldern 45–49 år. I Vanda och Kervo fanns det 2025 totalt 6 257 kvinnor i åldern 70–74 år. I Finland deltar i snitt cirka 82 procent av de kallade i mammografiscreeningen för bröstcancer. I Vanda och Kervo är deltagandet i bröstcancerscreening för närvarande 76,2 procent. Mammografiscreening för bröstcancer är lagstadgad, frivillig och avgiftsfri för deltagaren.

I det första skedet innebär en utvidgning av mammografiscreeningen till att omfatta kvinnor i åldern 50–74 år cirka 2 347 nya mammografiscreeningar för bröstcancer och en tilläggskostnad på 93 880 euro årligen för VAKE, när man i beräkningarna använder ett deltagande på 75 procent i mammografiscreeningen. När mammografiscreeningen för bröstcancer slutligen utvidgas till att omfatta 46–74-åringar medför det en uppskattad årlig tilläggskostnad på 271 520 euro för VAKE jämfört med nuläget.

På hela Finlands nivå skulle en utvidgning av screeningen till 46–74-åringar höja kostnaderna för bröstcancerscreeningen med cirka 6 miljoner euro (medan de totala kostnaderna nu är cirka 15 miljoner euro). Priset för mammografiscreening för bröstcancer som köpt tjänst är vanligtvis 40–70 euro för välfärdsområdet. VAKE köper mammografiscreeningen för bröstcancer av Terveystalo.

Den årliga tilläggsatsningen på 271 520 euro som utvidgningen av screeningen (kvinnor i åldern 46–74 år) medför i det initiala skedet är måttlig i välfärdsområdets totala budget, men de besparingar den ger beträffande tunga behandlingar inom den specialiserade sjukvården och sjukskrivningar – för att inte tala om räddade människoliv – gör investeringen mycket lönsam både mänskligt och samhällsekonomiskt sett.

Presentation av motionen

Mot bakgrund av ovanstående föreslår vi välfärdsområdesledamöter som undertecknat denna motion att:

- 1. Vanda och Kervo välfärdsområde på eget initiativ och stegvis börjar utvidga mammografiscreeningen för bröstcancer till att omfatta alla kvinnor i åldern 46–74 år. Till en början utvidgas mammografiscreeningen för bröstcancer till att omfatta kvinnor i åldern 50–74 år. Slutligen utvidgas mammografiscreeningen för bröstcancer till att omfatta kvinnor i åldern 46–74 år.*
- 2. Välfärdsområdet reserverar ett anslag på 100 000 euro i budgeten för 2027 för att utvidga åldersgruppen för mammografiscreening för bröstcancer.*

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av sektordirektören för hälsovårdstjänster före 18.11.2026.

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

§ 119

Fullmäktigemotionen angående en åtgärdshelhet för riskbaserat riktad säkerhetskommunikation och uppsökande olycksförebyggande arbete

VAKEDno-2026-2619

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Anni Siirola

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 18.5.2026 § 38 lämnades Naima El Issaouis och Tarja Eklunds fullmäktigemotion "Åtgärdshelhet för riskbaserat riktad säkerhetskommunikation och uppsökande olycksförebyggande arbete". Förutom El Issaoui och Eklund har fullmäktigemotionen undertecknats av 42 andra ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Under de senaste två åren har flera personer omkommit i bränder i Vanda. Varje förlorat människoliv är ett för mycket. Därför måste säkerhetshandledningen, rådgivningen och det förebyggande arbetet stärkas, i synnerhet inom områden och för specialgrupper där riskerna är högre. Åtgärderna bör riktas till de områden och befolkningsgrupper som har en förhöjd olycksrisk.

Målet med det olycksförebyggande arbetet är att skapa en tryggare vardag för alla. Särskild uppmärksamhet bör fästas vid barn, unga, äldre samt andra riskgrupper. Att stärka säkerhetskompetensen förebygger olyckor, minskar skadorna och sparar även samhällskostnader.

Enligt räddningslagen är räddningsverkets uppgift att handleda och stödja invånarna i säkerhetsfrågor samt att förebygga olyckor. Räddningsverken erbjuder utbildning, rådgivning och säkerhetskommunikation med målet att öka invånarnas kompetens i säkerhetsfrågor samt förbättra beredskapen att agera rätt i olycks- och farosituationer.

I dagsläget når säkerhetskommunikationen ut till alltför få av de invånare som skulle ha störst nytta av praktisk handledning. Därför bör städerna samt Vanda och Kervo välfärdsområde och Mellersta Nylands räddningsverk, för att stärka verkställandet av servicenivåbeslutet, utöka det uppsökande säkerhetsarbetet i olika stadsdelar, nå ut till invånarna via flera kanaler och på olika språk samt utreda möjligheterna att öka samarbetet med organisationer, bostadsaktiebolag, skolor, hemvården, boendeservicen och socialarbetet samt välfärdsområdets övriga tjänster för att bättre nå ut till specialgrupper.

Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde ber Mellersta Nylands räddningsverk att i samarbete med Vanda och Kervo stad bereda en åtgärdshelhet för riskbaserat riktad säkerhetskommunikation och uppsökande olycksförebyggande arbete, riktad till de områden och befolkningsgrupper som har en förhöjd olycksrisk. I beredningen bör även åtgärdernas mål, samarbetsstrukturer, uppföljning samt resurseffekter presenteras."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av räddningsdirektören för Mellersta Nylands räddningsverk före 18.11.2026.

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

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

§ 120

Fullmäktigemotion gällande påskyndande och uppföljning av ibruktagandet av artificiell intelligens inom Vanda och Kervo välfärdsområde

VAKEDno-2026-2620

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Anni Siirola

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 18.5.2026 § 38 inlämnade Tuomas Vanhanen, Timo Laaninen och Inna Kallioinen fullmäktigemotionen .

Fullmäktigemotion gällande påskyndande och uppföljning av ibruktagandet av artificiell intelligens inom Vanda och Kervo välfärdsområde". Utöver Vanhanen, Laaninen och Kallioinen har fullmäktigemotionen undertecknats av 20 andra ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde:

- 1. Sammanställer med snabb tidtabell de mål gällande artificiell intelligens, automation och digitala tjänster som ingår i välfärdsområdesstrategin, budgeten för 2026, reformprogrammet, programmet för informationsförvaltning 2026–2030 och Färdplanen för digital utveckling 2026–2030 till en tydlig genomförandeplan för fullmäktigeperiodens investeringsplaner och budgetar.*
- 2. Identifierar de uppgifter och processer inom social- och hälsovårdstjänsterna, räddningsväsendet, den prehospitala akutsjukvården, förvaltningen och stödtjänsterna där artificiell intelligens på ett säkert och nyttigt sätt kan påskynda tillgången till vård, minska rutinarbetet, underlätta informationssökningen, stödja klient- och patientarbetet, förbättra tillgängligheten eller göra servicehandledningen smidigare.*
- 3. Utvärderar resultaten, riskerna och möjligheterna för en bredare implementering av pågående och planerade AI-försök, såsom en AI-baserad chattbot på webbplatsen, AI-tolkning och AI-assisterad dokumentation.*
- 4. Prioriterar användningsområdena för artificiell intelligens utifrån deras effekt, kostnadsnytta, säkerhet, klient- och patientsäkerhet, frigörande av personalens arbetstid, jämlikhet samt hur realistisk implementeringen är.*
- 5. Bedömer samtidigt kraven på dataskydd, informationssäkerhet, hantering av klient- och patientuppgifter, transparens, språkliga rättigheter, tjänsteansvar samt säkerställande av mänsklig beslutanderätt och professionell prövning.*
- 6. I samband med sammanställningen är målet att bedöma om det med hjälp av artificiell intelligens är möjligt att uppnå till exempel ett produktivitetssprång på 5 procent och därmed en produktivitetspotential på flera tiotals miljoner euro i välfärdsområdets verksamhetsutgifter under fullmäktigeperioden, samt vilka beslut som skulle krävas för att uppnå detta. Att stärka produktiviteten med hjälp av artificiell intelligens skulle stärka VAKE:s ekonomiska hållbarhet och samtidigt ge mer handlingsutrymme för banbrytande förbättringar av tjänsterna.*
- 7. Tar i samband med beredningen av budgeten för 2027 och uppdateringen av välfärdsområdets reformprogram till välfärdsområdesfullmäktige en sammanfattning av de viktigaste användningsområdena för artificiell intelligens, deras tidtabell, ansvar, kostnader, uppskattade nytta, risker och mätare för uppföljning.*

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

Motiveringar

Artificiell intelligens kan hjälpa Vanda och Kervo välfärdsområde att förbättra tillgången till tjänster, smidigheten i arbetet, kostnadseffekten och en jämlik service för invånarna. Syftet är inte att ersätta yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården, experter inom räddningsväsendet eller mänskligt beslutsfattande, utan att stödja personalen och frigöra tid för mer effektivt arbete.

Motionen sätter inte igång en ny separat utvecklingsriktning, utan sammanställer och påskyndar de mål relaterade till artificiell intelligens, automation och digital utveckling som välfärdsområdet redan har antecknat i sina egna dokument. Mervärdet med motionen ligger i att det tillför helheten en prioritering, konsekvensbedömning och uppföljning på fullmäktigenivå, samt sporrar välfärdsområdet till ett ansvarsfullt och hållbart utnyttjande av artificiell intelligens.

I Vanda och Kervo välfärdsområdesstrategi förbättras tillgången till tjänster genom att digitala tjänster och distanstjänster utvidgas samt genom att artificiell intelligens utnyttjas som stöd i klient- och patientarbetet. I strategin konstateras också att välfärdsområdet under strategiperioden utarbetar ett omfattande AI-program och inleder åtgärder i enlighet med det. I budgeten för 2026 lyfts det i sin tur fram att den fortsatt snabba digitaliseringen och teknologiska utvecklingen möjliggör nya, effektiva verksamhetssätt. Förutom investeringar kräver ibruktagandet av nya lösningar nya färdigheter, stöd för kompetensen samt en noggrann riktning av de digitala tjänster som införs för att maximera mervärdet.

Även Programmet för informationsförvaltning 2026–2030 och Färdplanen för digital utveckling 2026–2030 stöder motionens mål. I Programmet för informationsförvaltning konstateras att produktiviteten inom social- och hälsovårdsverksamheten ökas med hjälp av automation och artificiell intelligens. I programmet betonas också kostnadseffektivitet, långsiktig digital utveckling, branschernas faktiska behov samt att teknologi inte utvecklas för teknologins egen skull. I Färdplanen för digital utveckling har artificiell intelligens identifierats som en central utvecklingshelhet. I den nämns bland annat AI-assisterad dokumentation, AI-tolkning, chattbotar, automatisering av kundtjänst, hantering av stora textmassor, resursplanering och automatisering av återkommande administrativa uppgifter med hjälp av artificiell intelligens.

Möjligheterna med artificiell intelligens är inte bara en framtidsfråga för VAKE. Inom välfärdsområdet pågår redan egna experiment relaterade till artificiell intelligens. VAKE har på sin webbplats tagit i testbruk en AI-baserad chattbot som ger allmän rådgivning och vägleder användarna till välfärdsområdets webbinnehåll. Dessutom pilottestar VAKE användningen av artificiell intelligens vid tolkning i klientarbetet samt AI-assisterad dokumentation inom tjänsterna för äldres boende hemma. Dessa experiment är viktiga, men deras fördelar, risker och eventuella utvidgning måste utvärderas systematiskt.

I budgeten har även andra konkreta användningsområden identifierats. Inom tjänsterna för barnfamiljer och vuxensocialarbetet utvecklar man en chattbot, möjligheter till realtidstolkning och elektronisk tidsbokning samt pilottestar AI-stödd dokumentation för att frigöra personalens arbetstid direkt till klientarbetet. Dessutom utnyttjas artificiell intelligens som stöd för informationshantering och förutseende av tjänstebehov.

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

Inom räddningsväsendet och den prehospitla akutsjukvården kan möjligheterna med artificiell intelligens utvärderas exempelvis som stöd för realtidstolkning, lägesbild, rapportering, förebyggande av olyckor, inriktning av tillsynsarbete och kunskapsbaserad ledning.

Användbara exempel finns även utanför VAKE. HUS har vid Kervos röntgenavdelning tagit i bruk en AI-applikation som hjälper till att identifiera akuta frakturer hos vuxna på vanliga röntgenbilder, så att analysen snabbt finns tillgänglig för den behandlande läkaren. Vid HUS Mejlans brosjukhus har artificiell intelligens utnyttjats för att påskynda magnetkameraundersökningar. Kombinerat med en förnyelse av verksamhetssätten har man lyckats höja de veckovisa undersökningsmängderna från 240 till 400 undersökningar. Dessa exempel visar att artificiell intelligens kan stödja de professionellas arbete och påskynda processer när lösningarna implementeras på ett kontrollerat sätt.

Artificiell intelligens ska inte ses som enbart en effektivisering av enskilda arbetsmoment. Som bäst kan den hjälpa till att förnya hela processer: hantering av kontakter, servicehandledning, stöd för tidsbokning, klient- och patientdokumentation, beslutsberedning, informationssökning, översättningar, kommunikation, lägesbild, rapportering, riskanalys och resursallokering.

Samtidigt måste man gå tillväga på ett ansvarsfullt sätt vid implementeringen av artificiell intelligens. Inom social- och hälsovårdstjänsterna behandlas särskilt känsliga klient- och patientuppgifter, och därför är dataskydd, datasäkerhet, transparens, tillsyn, personalutbildning och klienternas rättigheter av avgörande betydelse. Användningen av artificiell intelligens får inte hämma tjänsteansvaret, begränsa det professionella omdömet, fatta självständiga klient- eller patientspecifika beslut eller flytta beslutsfattandet bort från människan.

Målet bör vara att artificiell intelligens används på ett säkert, ansvarsfullt och förnuftigt sätt inom Vanda och Kervo välfärdsområde, på ett sätt som underlättar invånarnas vardag, förbättrar tillgången till tjänster, stöder personalens arbete, stärker jämlikheten och hjälper välfärdsområdet att sörja för en hållbar ekonomi."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av sektordirektören för koncerntjänster före 18.11.2026.

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

§ 121

Förtroendevalds avskedsansökan - ledamot i nationalspråksnämnden Pirkko Kotila

VAKEDno-2026-2630

Ärendets beredare: förvaltningssakkunnig Paulina Åhlgren

Ledamoten i Vanda och Kervo välfärdsområdes nationalspråksnämnden, Pirkko Kotila, har den 7.5.2026 lämnat in sin avskedsansökan från medlemskapet i nationalspråksnämnden på grund av personliga skäl.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt möte 9.6.2025 § 52:

1. att välja 7 ledamöter till nationalspråksnämnden samt personliga ersättare för mandatperioden 2025–2029 enligt följande:

- Patrik Karlsson (sv.), ersättare Frida Forsblom-Prittinen (sv.)
- Hanna Holmberg (sv.), ersättare Ulf Dahlman (sv.)
- Kaj Andersson (sd), ersättare Minna Kahila (sd)
- Pirkko Kotila (vänst), ersättare Jani Koskinen (vänst)
- Ann-Christine Teir (sf), ersättare Andreas Forsbäck (kd)
- Jan-Peter Sjöroos (sv.), ersättare Carola Bäckström (sv.)
- Tony Viksten (sd), ersättare Barbara Westman (sd)

2. att välja bland de utsedda ledamöterna Patrik Karlsson (sv.) till ordförande för nationalspråksnämnden och Hanna Holmberg (sv.) till vice ordförande.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan en förtroendevald avgå från sitt uppdrag av giltig orsak. Beslut om att bevilja avsked fattas av det organ som valt förtroendeuppdraget.

Vid val av organ ska bestämmelserna i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män beaktas. Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska det i statliga kommittéer, delegationer och andra motsvarande organ, i välfärdsområdenas, välfärdssammanslutningarnas och välfärdsområdenas samarbetsorgans organ samt i kommunala och kommunala samarbetsorgans organ – med undantag för områdesfullmäktige och kommunfullmäktige – finnas minst 40 procent kvinnor och minst 40 procent män, om inte särskilda skäl talar för annat. Kravet gäller separat ordinarie ledamöter och ersättare. Kvotkravet ska uppfyllas både för ordinarie ledamöter och för ersättare. Däremot kräver lagen inte att en ordinarie ledamot och dennes personliga ersättare ska vara av samma kön.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar föreslå för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige:

1. beviljar Pirkko Kotila avsked från medlemskapet i nationalspråksnämnden i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden;
2. väljer en ny medlem till nationalspråksnämnden för återoende mandatperioden.

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.

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

§ 122

Välfärdsområdets ekonomi- och serviceöversikt

VAKEDno-2026-244

Bilagor

1 Hyvinvointialueen talous- ja palvelukehityskatsaus - aluehallitus 26.5.2026.pdf

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen

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

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

- Lägesöversikt över välfärdsområdets sektorer
- Översikter av tillgången och servicebehovet
- Resursöversikt
- Aktuella uttag

Beslutsförslag

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

Mötesbehandling

Områdesledamot Antero Eerola anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 9.46.

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

§ 123

Utredning angående situationen inom funktionshindersservicen och åtgärder efter organisationsreformen

VAKEDno-2026-2624

Bilagor

1 Selvitys koskien vammaispalvelujen tilannetta ja toimenpiteitä organisaatiouudistuksen jälkeen, aluehallitus 26.5.2026.pdf

Beredare av ärendet: Minna Lahnalampi-Lahtinen, sektordirektören för funktionshindersservice och äldreservice, Kristina Nousiainen, serviceområdesdirektör för funktionshindersservicen och Nina Linja, direktören för organiseringsstödet

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde 15.9.2025 § 69 att förvaltningsstadgan uppdateras från och med 1.1.2026 så att sektorn för vuxensocialarbete och funktionshindersservice slås samman med sektorn för tjänster för barn, unga och familjer samt sektorn för äldreservice. I organisationsförändringen anslöts serviceområdet för funktionshindersservice till sektorn för äldreservice från 1.1.2026. Syftet med organisationsreformen har varit att stärka ledningen och utvecklingen av tjänsterna samt klientprocesserna.

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 2.2.2026 § 6 behandlades svaret på fullmäktigemotionen angående det faktiska tillgodoseendet av rättigheterna för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet. Utifrån svaret konstaterades fullmäktigemotionen vara slutbehandlad, men välfärdsområdesfullmäktige fogade en gemensam protokollsanteckning till beslutet, vilken löd enligt följande: ♦?

Välfärdsområdesfullmäktige förutsätter att beslut inom funktionshindersservicen fattas inom den tidsfrist som lagen kräver, att köerna till tjänsterna avvecklas samt att personer med funktionsnedsättning i Vanda och Kervo får de tjänster de har rätt till i rätt tid, på ett människovärdigt sätt och i enlighet med lagen. Detta förutsätter tydliga åtgärder, en tidtabell samt rapportering från välfärdsområdet till välfärdsområdesstyrelsen under början av året och till välfärdsområdesfullmäktige vid sammanträdet i juni."

För att skapa en lägesbild har en utredning utarbetats inom välfärdsområdet under namnet ♦?Vammaispalvelujen tilanne ja toimenpiteet organisaatiouudistuksen jälkeen♦? (Situationen inom funktionshindersservicen och åtgärder efter organisationsreformen). Utredningen baserar sig på observationer gjorda av välfärdsområdets centraliserade tillsyn, observationer som framkommit genom ledarskapet efter sammanslagningen, en ökad dataproduktion samt på en utredning om tjänsteanvändningen inom funktionshindersservicen som utarbetats av Nordic Health Group (NHG). Dessutom har information om situationen och utvecklingsobjekten inom funktionshindersservicen erhållits från rådet för personer med funktionsnedsättning, genom verkstäder och från samarbetspartner, via en anhörig- och klientenkät, en enkät till personalchefer samt genom diskussioner med personalen. Vid utvecklingen av funktionshindersservicen har man dessutom beaktat de utvecklingskrav som erhållits från Tillstånds- och tillsynsverket.

Under hösten 2025 och våren 2026 har man inom funktionshindersservicen genomfört och inlett flera utvecklingsåtgärder baserat på de observerade utvecklingsbehoven

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

och missförhållandena. Lednings- och personalstrukturen har förnyats och förtydligats genom att precisera ledningsansvaret, stöda det nära ledarskapet och hantera personalens arbetsbelastning samt säkerställa tjänsternas kvalitet och säkerhet. Dessutom har funktionshinderservicen interna och externa kommunikation utvecklats efter organisationsreformen, och utvecklingen av kommunikationen har planerats tillsammans med rådet för personer med funktionsnedsättning.

Anhopningen vid handläggningen av servicebeslut inom funktionshinderservicen avvecklades i mars 2026 med hjälp av riktade åtgärder, och handläggningstiderna har återgått till den lagstadgade nivån. Uppföljningen av handläggningstiderna har utvecklats och etablerats som en del av verksamheten för att man i fortsättningen ska kunna ingripa i ett tidigt skede vid en liknande utveckling.

Utvecklingen av funktionshinderservicen fortsätter ytterligare bland annat genom ett systematiskt ledarskap och utveckling av detta, en harmonisering av funktionshinder- och äldre servicen, utveckling av tjänsterna för mobilitetsstöd, en förstärkning av närståendevården och familjevården, utveckling av tjänsterna för äldre personer med funktionsnedsättning samt genom att utveckla ekonomiuppföljningen.

Sammanlagningen av funktionshinder- och äldre servicen till en gemensam sektor har möjliggjort enhetligare strukturer samt en bättre styrning och granskning av servicehelheterna. Utvecklingsarbetet fortsätter med fokus på rätt klient på rätt plats vid rätt tidpunkt, utveckling av personalens kompetens och välbefinnande i arbetet, etablering av verksamhetsmodeller, förstärkning av kunskapsbaserad ledning, utveckling av servicestrukturen, utnyttjande av integrationen inom funktionshinder- och äldre servicen samt en ökning av den egna verksamheten, särskilt när det gäller mer krävande service och service som tillhandahålls i hemmet. Vid utvecklingen är det nödvändigt att fästa särskild uppmärksamhet vid ekonomistyrningen, det höga beroendet av köpta tjänster och säkerställandet av personalens kompetens.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. anteckna för kännedom en utredning angående situationen inom funktionshinderservicen och åtgärder efter organisationsreformen;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den beslutar att anteckna för kännedom en utredning angående situationen inom funktionshinderservicen och åtgärder efter organisationsreformen.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Nina Linja, direktören för organiseringsstödet avlägsnade sig från sammanträdet efter beslutsfattandet kl. 10.27.

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

§ 124

Uppdatering av välfärdsområdets förvaltningsstadga från och med 15.6.2026

VAKEDno-2022-12

Bilagor

1 Hallintosäätö_15.6.2026 lukien

Kompletterande material

1 Hallintosäätö_15.6.2026 lukien, muutokset näkyvissä

Ärendets beredare: förvalningsdirektör Riikka Rajahalme

I välfärdsområdet utövas beslutanderätt av välfärdsområdesfullmäktige, som emellertid får i förvaltningsstadgan delegera beslutanderätt till andra organ i välfärdsområdet, förtroendevalda och tjänsteinnehavare. Förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde godkändes för första gången av välfärdsområdesfullmäktige 8.3.2022 § 4. Efter detta har den uppdaterats flera gånger under 2022–2025. Senast har förvaltningsstadgan uppdaterats på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.12.2025 § 96.

Fullmäktigeutskottet behandlade vid sitt sammanträde 11.3.2026 anteckningarna i välfärdsområdets förvaltningsstadga gällande fullmäktigeledamöternas motioner. Fullmäktigeutskottet beslutade att ändringar föreslås för hur fullmäktigemotioner lämnas in och behandlas. I enlighet med fullmäktigeutskottets förslag föreslås att förvaltningsstadgan kompletteras med en modell för gruppmotioner samt preciseringar gällande hur fullmäktigemotioner lämnas in och behandlas. Dessutom beslutade fullmäktigeutskottet att de ändringar i förvaltningsstadgan som dessa förändringar kräver kommer att tas upp för beslut under senvåren 2026.

Under våren 2026 har man även kartlagt eventuella behov av ändringar i förvaltningsstadgan inom välfärdsområdets ansvarsområden, så att dessa kan läggas fram samlat för välfärdsområdesstyrelsens behandling och vidare till välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 15.6.2026.

Ändringsförslagen gäller följande punkter i förvaltningsstadgan:

- § 39: Anteckningarna preciseras för att motsvara lagstiftningens formuleringar. Dessutom preciseras tjänsteinnehavares särskilda befogenheter för att motsvara den nuvarande organisationsstrukturen. De finska titlarna "työ- ja päivätoiminnan esimies" och "asumispalvelujen esimies" ändras till "työ- ja päivätoiminnan esihenkilö" och "asumispalvelujen esihenkilö" för att motsvara de nya titlarna.
- § 40: Serviceområdesdirektören för personer med funktionsnedsättning ges befogenhet att besluta om återkrav eller eftergift av felaktigt utgiven förmån. Dessutom preciseras anteckningarna om de särskilda befogenheterna för tjänsteinnehavare inom funktionshindersservicen för att motsvara formuleringarna i den nuvarande lagstiftningen.
- § 131: En precisering görs gällande signaturgränsen för fullmäktigemotioner, som ges till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom, och följande anteckning läggs till: "Om antalet undertecknare av motionen är minst 25, ska

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

välfärdsområdesstyrelsens svar på motionen ges till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom. ♦? Följande förtydligande anteckning läggs till gällande behandlingen av en motion som har undertecknats av färre än 15 fullmäktigeledamöter: "Om färre än 15 fullmäktigeledamöter har undertecknat motionen, ska den behöriga tjänsteinnehavaren svara på motionen direkt till den första undertecknaren. Svaret ska ges inom ett halvt år efter att motionen har lämnats in. Svaret ska även ges till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom. ♦? Dessutom läggs en anteckning till om fullmäktigegruppens gruppmotioner: "En fullmäktigegrupp som avses i 98 § i förvaltningsstadgan kan lämna en gruppmotion. En gruppmotion är en motion som rubriceras som en gruppmotion. En gruppmotion lämnas till ordföranden av fullmäktigegruppens ordförande eller vice ordförande. Fullmäktigegruppen kan lämna sex gruppmotioner under fullmäktigeperioden. Välfärdsområdesstyrelsen svarar på gruppmotionen. Svaret behandlas vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde inom ett halvår från att den har lämnats in. Välfärdsområdesstyrelsens svar på gruppmotionerna delges välfärdsområdesfullmäktige för kännedom. I övrigt tillämpas på gruppmotioner vad som i detta kapitel fastställs om ledamotsmotioner. ♦?

Utkastet till den uppdaterade förvaltningsstadgan från och med 15.6.2026 finns som bilaga till föredragningslistan. Dessutom har en version av dokumentet bifogats där ändringarna visas i grönt och rött, och dessutom med kommentarsfunktionen.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar föreslå områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att godkänna det bifogade utkastet till den uppdaterade förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 15.6.2026.

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

§ 125**Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1/2026 för perioden 1.1–30.4.2026**

VAKEDno-2025-2194

Bilagor

1 Osavuosikatsauksen raportointi 1/2026

Ärendets beredare: chef för koncerntjänster Mikko Hokkanen, strategichef Marianne Juosila och ekonomiplaneringschef Marja Miettinen

Enligt 74 § 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 första delårsrapporten för 2026 baserar sig för ekonomins och verksamhetens del på situationen per den 30.4.2026.

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 2026 uppskattas till 1 304,8 miljarder euro och intäkterna till 131,3 miljoner euro. Verksamhetsbidraget blir -1 173,5 miljarder euro. Välfärdsområdets utgifter inom driftsekonomin prognostiseras gå under budget med 11,4 miljoner euro och verksamhetsintäkterna beräknas gå över budget med 1,1 miljoner euro, varvid verksamhetsbidraget torde hamna på 12,5 miljoner euro bättre än budget.

Välfärdsområdets årsbidrag innehåller utöver driftsekonomin intäkter och utgifter även statens finansieringsandelar samt räntekostnader och -intäkter. Årsbidraget enligt prognosen blir 91,1 miljoner euro och räkenskapsperiodens positiva resultat efter avskrivningar 86,8 miljoner euro. Räkenskapsperiodens resultat beräknas gå 14,2 miljoner över budget.

Vanda och Kervo välfärdsområdes ekonomiska läge är under kontroll och har utvecklats väl. Underskottet som ackumulerats under de första verksamhetsåren har täckts genom en noggrann kostnadskontroll och ett konsekvent genomförande av reformprogrammet. Baserat på det bättre resultatet än väntat för 2025 godkände välfärdsområdesstyrelsen vid sitt sammanträde 28.4.2026 § 98 anslagsändringar i budgeten för innevarande år, och Vanda och Kervo välfärdsområde kan täcka de ackumulerade underskotten inom den lagstadgade tidsfristen före utgången av 2026.

Välfärdsområdet har fortsatt att förnya sin verksamhet på ett kostnadseffektivt sätt genom att genomföra åtgärderna i reformprogrammet. Under de första åren översteg reformåtgärderna de kostnadseffekter som faststälts för dem. Baserat på 2026 års första tertial framskrider genomförandet av programmet väl, och de ekonomiska målen kommer att uppnås. Välfärdsområdet har uppnått kostnadseffekter på 82,0

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

miljoner euro. Inom flera sektorer har användningen av köpta tjänster minskats och ersatts med egen verksamhet. Detta har medfört betydande kostnadsbesparingar, särskilt inom tjänsterna för äldre, hälso- och sjukvård samt barn, unga och familjer.

Specialiserad sjukvård

Utgifterna i budgeten för den specialiserade sjukvården inkluderar HUS-serviceavtalet, den prehospitla akutsjukvården, Giftinformationscentralen, specialiseringsutbildningen för tandläkare samt läkarhelikopterverksamheten.

Utgifterna för den specialiserade sjukvården beräknas uppgå till 375,7 miljoner euro. Utgifterna beräknas öka med 19,4 miljoner euro (5,5 %) jämfört med 2025.

De slutgiltiga kostnaderna för den specialiserade sjukvården fastställs utifrån den relativa användningen av HUS tjänster. Användningen av tjänster har utvecklats mycket måttligt i Vanda och Kervo välfärdsområde i förhållande till användningen i andra områden. Prognosen av HUS fakturering grundar sig alltså på en uppskattning om den proportionella användningen av tjänsterna mellan områdena och är därmed förknippad med osäkerheter.

Välfärdsområde utan specialiserad sjukvård

Välfärdsområdets utgifter utan den specialiserade sjukvården förutspås gå 11,4 miljoner euro under budget och intäkterna förutspås gå 1,1 miljoner euro över budget. Verksamhetsbidraget förutspås utfalla 12,5 miljoner euro bättre än budget.

Underskridandet av utgifterna hänför sig främst till personalkostnader och köp av klienttjänster. Personalkostnaderna förutses underskrida budgeten med 12,3 miljoner euro. Bakom underskridandet ligger en justering av budgeteringsgrunderna som gjordes i början av 2026 gällande antalet årsverken, semesterpenningen, personalersättningarna och bikostnadsprocenterna. Dessutom har det inom de olika sektorerna funnits vakanta tjänster och befattningar till följd av naturlig omsättning.

Användningen av hyrd arbetskraft har minskat avsevärt: enligt prognosen uppgår kostnaderna till 4,5 miljoner euro, jämfört med 7,7 miljoner euro 2025. Målet är att trygga tjänsterna i första hand med egen, stabil personal.

Köp av klienttjänster förutses underskrida budgeten med 4,9 miljoner euro. Köp av klienttjänster förutses underskrida budgeten inom serviceområdena för vuxensocialarbete och specialtjänster för barnfamiljer samt inom HUS samjour för primärvård.

Det ekonomiska läget inom funktionshindersservicen är fortfarande utmanande och köptjänsterna förutses överskrida budgeten inom funktionshindersservicen. Inom serviceområdet pågår dock flera åtgärder för utveckling och kostnadshantering, vars effekter förväntas synas i ekonomin under det innevarande året.

Bidragen beräknas öka med 4,1 miljoner euro jämfört med 2025. Detta beror på de indexhöjningar som trädde i kraft 1.1.2026 samt på en ökad volym inom närståendevården och utkomststödets inom serviceområdena för vuxensocialarbete, funktionshindersservice och tjänster för boende hemma.

Vanda och Kervo välfärdsområdes serviceproduktion

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

Välfärdsområdets personalsituation har fortsatt att vara god. Det har funnits gott om sökande till de lediga tjänsterna, och personalomsättningen samt personaluthyrningen har fortsatt att minska.

Tillgången till tjänster är som helhet på en bra nivå eller har till och med förbättrats. På hälsostationerna har 86 procent av klienterna fått vård inom 14 dygn. Tillgången till tjänster som stöder barn och ungas psykiska hälsa har i huvudsak förbättrats, trots en ökad efterfrågan. Behovet av barnskydd har ökat i området. Serviceförmågan inom äldre servicen har varit god, och det finns ingen som har köat längre än 3 månader till långtidsvård. Man lyckades avveckla det anhopade läget inom rådgivningen och handledningen för funktionshinderservice genom systematiskt arbete under de första månaderna. Efterfrågan på välfärdsområdets tjänster har ökat inom flera tjänster. Verksamhetsmodellerna utvärderas och förnyas kontinuerligt, vilket syftar till att dämpa anhopningen av tjänster.

Välfärdsområdesfullmäktige fastställde 16 bindande verksamhetsmål för välfärdsområdet i budgeten för 2026, och totalt 25 mätare med tillhörande målnivåer för dessa. Baserat på det första kvartalet bedöms det att största delen av de uppställda målnivåerna (18/25) kommer att uppnås i sin helhet under 2026.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. anteckna för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1/2026 för perioden 1.1–30.4.2026,
2. föreslå till välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om att anteckna Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1/2026 för perioden 1.1–30.4.2026 för kännedom.

Mötesbehandling

Mikko Hokkanen, sektordirektör för koncerntjänster anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl 10.29.

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

§ 126

Hyrande av lokaler från Vanda stad och VAV Hoiva-asunnot från och med 1.1.2027

VAKEDno-2026-2571

Bilagor

- 1 Liite 1 - Vuokrasopimusten pääehdot.pdf
- 2 Liite 2 - Pitkien vuokrasopimusten sopimusluonnokset ja vastuunjakotaulukko.pdf
- 3 Liite 3 - Kaupungin suoraan omistamien lyhyiden vuokrasopimusten sopimusmalli ja vastuunjakotaulukko.pdf
- 4 Liite 4 - Yhtiömuotoisten vuokrasopimusmalli ja vastuunjakotaulukko.pdf
- 5 Liite 5 - Kaupungin tilojen yhteydessä olevien vuokrasopimusten yleiset ehdot ja vastuunjakotaulukko.pdf
- 6 Liite 6 - Kaupungin suoraan omistamat lyhyempien vuokrasopimusten kohteet - vastuunjakotaulukko ja alustavat luonnokset kohdekohtaisista sopimuksista.pdf
Endast internt offentlig, Pyydettävissä erikseen
- 7 Liite 7 - Yhtiömuotoiset kohteet - vastuunjakotaulukko ja alustavat luonnokset kohdekohtaisista sopimuksista.pdf
Endast internt offentlig, Pyydettävissä erikseen
- 8 Liite 8 - VAV Hoiva-Asunnot Oy kohteet, alustavat luonnokset kohdekohtaisista sopimuksista + Korson vanhustenkeskuksen ja Simonkodin vastuunjakotaulukko.pdf
Endast internt offentlig, Pyydettävissä erikseen

Kompletterande material

- 1 Ote Vantaan kaupunginhallituksen päätöksestä 11.5.2026 § 11.pdf

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme ja chef för lokalcentralen Pasi Salo

Vanda och Kervo välfärdsområde har förhandlat med Vanda och Kervo städer samt VAV Hoiva-asunnot Oy om lokalhyresavtal från 1.1.2027. Syftet med detta möte är att behandla förhandlingsresultatet gällande Vanda stads och VAV Hoiva-asunnots objekt. För Kervo stads del är avsikten att förhandlingsresultatet ska läggas fram vid välfärdsområdesstyrelsens nästa sammanträde 16.6.2026.

För Vanda stads och VAV Hoiva-Asunnot Oy:s del har hyresavtalsförhandlingarna för alla objekt och lokaler förts tillsammans, och i förhandlingarna har man nått en helhetslösning för samtliga objekt och lokaler.

När det gäller Vanda stads objekt överfördes lokalerna till välfärdsområdet i enlighet med den så kallade genomförandelagen (lagen om genomförande av reformen av social- och hälsovården och räddningsväsendet och om införande av den lagstiftning som gäller reformen 616/2021). Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 26.11.2024 § 231 att utnyttja rätten att förlänga giltighetstiden för de hyresavtal som ingåtts med Vanda stad i enlighet med 22 § i införandelagen med ett år för perioden 1.1–31.12.2026. Dessa optioner i hyresavtalen löper ut 31.12.2026, och till följd av detta har välfärdsområdet och Vanda stad förhandlat om avtalen från och med 1.1.2027.

Dessutom sade Vanda och Kervo välfärdsområde i december 2025 upp de långa hyresavtalen för VAV Hoiva-asunnot Oy, som ingår i VAV-koncernen, till att upphöra

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

vid utgången av 2026, med undantag för Kvesvedsstrandens servicecenter. Till följd av detta har välfärdsområdet och VAV Hoiva-asunnot förhandlat om nya avtal från 1.1.2027 för dessa tre objekt, det vill säga Korso äldrecenter, Simonkoti och Myyrinkoti.

Förhandlingarna har omfattat totalt 17 av Vanda stads objekt, 3 av VAV Hoiva-asunnots objekt samt cirka 70 lokaler som används av välfärdsområdet och som ligger i anslutning till stadens lokaler, såsom skolor och daghem. När det gäller Peijas sjukhus pågår fortfarande separata förhandlingar, eftersom förhandlingar pågår om försäljning av de lokaler som Vanda stad äger i Peijas sjukhus till HUS-sammanslutningen.

Vanda stadsstyrelse har behandlat förhandlingslösningen vid sitt sammanträde 11.5.2026 § 11. Stadsstyrelsen beslutade att:

- ♦ a) godkänna den helhetslösning som beskrivs i presentationsdelen gällande uthyrning av lokaler i stadskoncernens ägo till Vanda och Kervo välfärdsområde, samt uppmana stadens behöriga organ och tjänsteinnehavare att besluta om och ingå hyresavtal i enlighet med helhetslösningen samt ändringar i lånevillkoren för VAV Hoiva-asunnot Oy;
- b) uppmana koncernsektionen att fatta de beslut av VAV-koncernens aktieägare som punkten a) förutsätter;
- c) godkänna de principer som beskrivs i presentationsdelen för beredningen av bolagiseringen av social- och hälsovårdsfastigheterna, samt uppmana koncerntjänsterna och stadsmiljösektorn att bereda bolagiseringen i enlighet med de principer som beskrivs i presentationsdelen;
- d) uppmana stadsmiljösektorn att förhandla med bolaget om längre markarrendeavtal för de objekt som VAV Hoiva-asunnot ska sälja;
- e) uppmanar stadsmiljösektorn att vidta åtgärder för att förbereda försäljningen av objekt med långa hyresavtal.

Objekt med långa hyresavtal

Gäller följande objekt:

- Havukoski brandstation
- Vandaforsens brandstation
- Grans familjerehabiliteringscentrum
- Tammirinne mottagningshem

Förhandlingar om hyresavtalen för Havukoski brandstation, Vandaforsens brandstation, Tammirinne mottagningshem och Grans familjerehabiliteringscentrum har förts och ett förhandlingsresultat nåddes redan hösten 2024. Dessa hyresavtal kunde dock inte föras till beslutsfattande direkt efter förhandlingarna, eftersom hyrningarna har krävt ministeriernas godkännande i välfärdsområdets investeringsplan. När det gäller dessa objekt resulterade förhandlingarna i långa hyresavtal på 20 år, där hyresgästen ansvarar för skötsel och underhåll medan hyresvärden ansvarar för grundläggande renoveringar. En sammanfattning av objektens hyror och hyresavtalets huvudsakliga villkor finns i bilaga 1. Preliminära hyresavtalsmallar samt en ansvarsfördelningstabell för dessa objekt finns i bilaga 2.

Stadens direktägda objekt med kortare hyresavtal

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

Förhandlingsresultatet gäller följande objekt:

- Västerkulla hälsostation
- Katrinesjukhuset
- Dickursby rådgivningsbyrå
- Harjula ungdomshem
- Bäckby mottagningshem
- Bäckby mottagningshem/Asolaenheten
- Myrbacka allaktivitetshus
- Rödsands brandstation

När det gäller de direktägda objekten Katrinesjukhuset, Västerkulla hälsostation, Dickursby rådgivningsbyrå, Harjula ungdomshem, Bäckby mottagningshem, Asolaenheten vid Bäckby mottagningshem, Myrbacka allaktivitetshus samt Rödsands brandstation i bolagsform (brandstationen ägs av Kiinteistö Oy Vantaan Helikopteritukikohta), har man kommit fram till kortare tidsbegränsade avtal eller tillsvidareavtal av varierande längd. För samtliga av dessa ligger ansvaret för skötsel, underhåll och grundläggande renovering på hyresgästen. Som motvikt till ansvaret för grundläggande renovering har hyresgästen rätt att säga upp hyresavtalet utan uppsägningstid om det i hyresobjektet under hyresperioden upptäcks ett sådant fel eller en sådan brist som helt eller till betydande delar förhindrar att hyresobjektet används för det ändamål som avtalats, och kostnaderna för att åtgärda felet eller bristen skulle överstiga ett belopp som motsvarar hälften av hyresbeloppet för den återstående tidsbegränsade hyresperioden, dock minst ett belopp som motsvarar 24 månaders hyra. För det mest betydande objektet, Katrinesjukhuset, har hyresperioden avtalats att vara tidsbegränsad till slutet av 2033 och därefter gälla tills vidare. När det gäller Katrinesjukhuset är uppsägningstiden under perioden 1.1.2032–31.12.2034 24 månader och från 1.1.2035 12 månader för båda parter. En sammanfattning av hyrorna och de huvudsakliga hyresvillkoren för de direktägda objekten finns i bilaga 1, och hyresavtalsmallen samt ansvarsfördelningstabellen för dessa objekt finns i bilaga 3. Ansvarsfördelningstabellen och de preliminära utkasten till objektspecifika avtal finns i bilaga 6.

Objekt i bolagsform

Förhandlingsresultatet gäller följande objekt:

- Dickursby hälsostation
- Kiinteistö Oy Vantaan Säästöalo
- Korso hälsostation
- Håkansböle rådgivningsbyrå

Vanda stad äger följande objekt på basis av aktieinnehav i ömsesidiga fastighetsaktiebolag: Dickursby hälsostation (Kiinteistö Oy Dickursby hälsostation), Korso hälsostation (Kiinteistö Oy Korson toimistokeskus), lokaler som Konvaljvägen 20 har hyrt ut till Vake (Kiinteistö Oy Vantaan Säästöalo) och Håkansböle rådgivningsbyrå (Kiinteistö Oy Hakucenter). För dessa objekt har man kommit fram till tillsvidareavtal eller korta hyresavtal. Hyresgästen betalar skötsel- och underhållskostnaderna för dessa objekt genom en underhållshyra, som fastställs till beloppet för de faktiska

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

underhållskostnaderna, och grundläggande renoveringar genom en ombyggnadshyra, genom vilken de hyrda lokalernas andel av kostnaderna för den grundläggande renoveringen eller förnyelsen faktureras på en gång eller i separat överenskomna delar. Som motvikt till ombyggnadshyran har hyresgästen rätt att säga upp hyresavtalet utan uppsägningstid om ombyggnadshyrans belopp överstiger ett belopp som motsvarar hälften av hyresbeloppet för den återstående tidsbegränsade hyresperioden, dock minst ett belopp som motsvarar 24 månaders kapitalhyra. En sammanfattning av hyrorna och de huvudsakliga hyresvillkoren för objekten finns i bilaga 1, och hyresavtalsmallen samt ansvarsfördelningstabellen för dessa objekt finns i bilaga 4. Ansvarsfördelningstabellen och de preliminära utkasten till objektspecifika avtal finns i bilaga 7.

Lokaler i anslutning till stadens lokaler

När det gäller lokaler för munhälsovård och studenthälsovård som hyrs ut till välfärdsområdet och som ligger i anslutning till lokaler i stadens egen användning, såsom skolor och daghem, har man kommit fram till en lösning där uthyrningen i allt väsentligt fortsätter på tidigare villkor. Objekten finns listade i bilaga 1. Uthyrningen fortsätter med nuvarande hyror (med tillägg för indexjusteringar) och hyresavtalen ingås tills vidare. För objekten inom munhälsovården har en uppsägningstid på 12 månader förhandlats fram, och för övriga objekt en uppsägningstid på 6 månader. En sammanfattning av hyrorna och de huvudsakliga hyresvillkoren för dessa objekt finns i bilaga 1, och de allmänna villkoren för dessa objekts hyresavtal samt ansvarsfördelningstabellen finns i bilaga 5.

Hyresavtalen för VAV Hoiva-asunnots objekt

Vanda och Kerava välfärdsområde sade i december 2025 upp VAV Hoiva-asunnots långa 25-åriga hyresavtal så att de löper ut vid utgången av 2026, med undantag för Kvesvedsstrandens servicecenter. Välfärdsområdets hyresavtal innehöll det villkor i den så kallade begränsningslagen i anslutning till välfärdsområdesreformen enligt vilket hyresavtalen kan sägas upp under 2024–2025 med 12 månaders uppsägningstid. De objekt som uppsägningen gällde var:

- Tjädervägen 23, det vill säga Korso äldrecenter, Korso
- Simonsvägen 5 B, det vill säga Simonkoti/Dickursby
- Krukgränden 5, det vill säga Myyrinkoti, Myrbacka

Välfärdsområdet och VAV Hoiva-Asunnot har nått ett förhandlingsresultat om de nya hyresavtalen, och huvudvillkoren för detta finns i bilaga 1. De preliminära utkasten till objektspecifika avtal samt ansvarsfördelningstabellen för Korso äldrecenter och Simonkoti finns i bilaga 8 (ansvarsfördelningstabellen för Myyrinkoti håller ännu på att färdigställas). Enligt förhandlingsresultatet:

- För Myyrinkoti ingås avtalet i övrigt på nuvarande villkor, men hyresperioden är tidsbegränsad till 3 år.
- Hyresavtalen för Simonkoti och Korso äldrecenter ingås enligt en så kallad trippelnettohyresavtalsmodell, där hyran endast täcker ägarens kapitalkostnader och hyresgästen svarar för alla andra kostnader för objektet.
 - För Simonkotis del är hyresavtalets löptid 20 år och för Korso äldrecenters del 15 år.

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

- Hyrorna för Simonkoti och Korso äldrecenter sänks avsevärt.
- För Korso äldrecenters del har man avtalat att välfärdsområdet svarar för kostnaderna för gemensamt överenskomna reparationer på bruksvatten- och avloppsrörsystemet upp till 108 000 euro (0 % moms), och att hyresvärden ansvarar för de kostnader som överstiger detta belopp.

Vanda stad har dessutom i sitt eget beslutsfattande beaktat bolagiseringsskyldigheterna för de ovannämnda objekten samt, när det gäller VAV-objekten, stadskoncernens interna åtgärder. Stadsstyrelsens beslut av 11.5.2026 § 11 finns bifogat.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna den helhetslösning som beskrivs i beredningsdelen mellan välfärdsområdet, Vanda stad och VAV Hoiva-asunnot Oy gällande uthyrning av lokaler till välfärdsområdet från 1.1.2027;
2. godkänna hyresavtalen för följande objekt i enlighet med bilagorna. Huvudvillkoren för avtalen har fastställts i bilagorna 1–5, och i bilagorna 6, 7 och 8 har dessutom de preliminära utkastet till objektspecifika avtal samt ansvarsfördelningstabellerna sammanställts:
 - Havukoski brandstation
 - Vandaforsens brandstation
 - Grans familjerehabiliteringscentrum
 - Tammirinne mottagningshem
 - Västerkulla hälsostation
 - Katrinesjukhuset
 - Dickursby rådgivningsbyrå
 - Harjula ungdomshem
 - Bäckby mottagningshem
 - Bäckby mottagningshem/Asolaenheten
 - Myrbacka allaktivitetshus
 - Dickursby hälsostation
 - Kiinteistö Oy Vantaan Säästötal
 - Korso hälsostation
 - Rödsands brandstation
 - Håkansböle rådgivningsbyrå
 - Korso äldrecenter (VAV Hoiva-asunnot Oy, Tjädervägen 23)
 - Simonkoti (VAV Hoiva-asunnot Oy, Simonsvägen 5 B)
 - Myyrinkoti (VAV Hoiva-asunnot Oy, Krukgränden 5)
3. bemyndigar chefen för lokalcentralen att underteckna avtalshandlingarna samt att göra mindre ändringar i dem. Dessa är till exempel ändringar som preciseras under avtalsfasen gällande de hustekniska anslutningarna för Katrinesjukhuset och Dickursby rådgivningsbyrå samt andra motsvarande mindre preciseringar som görs under avtalsfasen;
4. konstatera att uthyrningen av de lokaler för munhälsovård samt studenthälsovård som finns i anslutning till stadens lokaler genomförs genom tjänsteinnehavarbeslut av

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

chefen för lokalcentralen. Enligt § 37 i välfärdsområdets förvaltningsstadga beslutar chefen för lokalservicen som hyrning av lokaler när hyresavtalets sammanlagda värde uppgår till högst 600 000 euro.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens ledamot Jari Sainio och nationalspråksnämndens ordförande Patrik Karlsson anmälde att de är jäviga i detta ärende på grund av anställningsjäv. De lämnade sammanträdet kl. 10.59 för den tid ärendet behandlades och beslut fattades. Beslutsförslaget godkändes enhälligt, varpå Patrik Karlsson och Jari Sainio återvände till möteslokalen klockan 11.00.

När de återvände upptäckte välfärdsområdesstyrelsen ett förfarandefel i behandlingen av ärendet. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att häva sitt nyligen fattade beslut och behandla detta ärende på nytt. Välfärdsområdesstyrelsens ledamot Jari Sainio och nationalspråksnämndens ordförande Patrik Karlsson anmälde att de är jäviga i detta ärende på grund av anställningsjäv. Dessutom anmälde välfärdsområdesfullmäktiges 2:a vice ordförande Tanja Aidanjuuri att hon är jävig i detta ärende på grund av samfundsjäv. De lämnade sammanträdet kl. 11.01 för den tid ärendet behandlades och beslut fattades.

Beslutsförslaget antogs enhälligt. Efter beslutsfattandet återvände Jari Sainio, Patrik Karlsson och Tanja Aidanjuuri till mötet klockan 11.02.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att:

1. godkänna den helhetslösning som beskrivs i beredningsdelen mellan välfärdsområdet, Vanda stad och VAV Hoiva-asunnot Oy gällande uthyrning av lokaler till välfärdsområdet från 1.1.2027;
2. godkänna hyresavtalen för följande objekt i enlighet med bilagorna. Huvudvillkoren för avtalen har fastställts i bilagorna 1–5, och i bilagorna 6, 7 och 8 har dessutom de preliminära utkasterna till objektspecifika avtal samt ansvarsfördelningstabellerna sammanställts:

- Havukoski brandstation
- Vandaforsens brandstation
- Grans familjerehabiliteringscentrum
- Tammirinne mottagningshem
- Västerkulla hälsostation
- Katrinesjukhuset
- Dickursby rådgivningsbyrå
- Harjula ungdomshem
- Bäckby mottagningshem
- Bäckby mottagningshem/Asolaenheten
- Myrbacka allaktivitetshus
- Dickursby hälsostation
- Kiinteistö Oy Vantaan Säästöalo
- Korso hälsostation
- Rödsands brandstation
- Håkansböle rådgivningsbyrå
- Korso äldrecenter (VAV Hoiva-asunnot Oy, Tjädervägen 23)

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

- Simonkoti (VAV Hoiva-asunnot Oy, Simonsvägen 5 B)
- Myyrinkoti (VAV Hoiva-asunnot Oy, Krukgränden 5)

3. bemyndigar chefen för lokalcentralen att underteckna avtalshandlingarna samt att göra mindre ändringar i dem. Dessa är till exempel ändringar som preciseras under avtalsfasen gällande de hustekniska anslutningarna för Katrinesjukhuset och Dickursby rådgivningsbyrå samt andra motsvarande mindre preciseringar som görs under avtalsfasen;

4. konstatera att uthyrningen av de lokaler för munhälsovård samt studenthälsovård som finns i anslutning till stadens lokaler genomförs genom tjänsteinnehavarbeslut av chefen för lokalcentralen. Enligt § 37 i välfärdsområdets förvaltningsstadga beslutar chefen för lokalservicen om hyrning av lokaler när hyresavtalets sammanlagda värde uppgår till högst 600 000 euro.

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

§ 127

Uppdatering av derivatramavtal med Danske Bank A/S

VAKEDno-2024-3993

Bilagor

- 1 Danske Bank A/S:n päivitetty johdannaisyleissopimusluonnos
- 2 Danske Bank A/S:n päivitetyn johdannaisyleissopimusluonnoksen liitteet

Ärendets beredare: ekonomichef Laura Gröhn

Välfärdsområdesstyrelsen för Vanda och Kervo välfärdsområde har vid sitt sammanträde 17.9.2024 § 180 beslutat om ingående av derivatavtal med Nordea Bank Abp, Danske Bank A/S, finländsk filial samt OP Företagsbanken Abp. De allmänna avtalen gör det möjligt att ingå derivatavtal, såsom ränteswapar, för att hantera ränterisken i välfärdsområdets låneportfölj.

Det är nödvändigt att uppdatera det derivatavtal som ingåtts med Danske Bank A/S i enlighet med de uppdaterade avtalsvillkor som banken har levererat (bifogat). Uppdateringen gäller de avtalstekniska villkoren i ramavtalet och ändrar inte de grundläggande principerna för välfärdsområdets derivatverksamhet eller dess användning i räntesäkringssyfte. Danske Bank A/S har uppdaterat villkoren i derivatavtalet för att motsvara nuvarande regelverk och marknadspraxis. Syftet med uppdateringen är att göra avtalet tydligare och mer tidsenligt samt att modernisera föråldrade villkor, såsom tidigare använda definitioner relaterade till valutor och räntor. Ändringarna har gjorts i första hand ur kundens perspektiv för att förbättra avtalets begriplighet och användbarhet. I ramavtalet fastställs de centrala principerna för derivatavtalen, såsom riskhantering, handelsvillkor, handlingssätt, begrepp och övriga definitioner. De faktiska derivatavtalen, såsom ränteswapar och eventuella ränteoptioner, beslutas alltid separat inom ramen för ramavtalet.

Det uppdaterade ramavtalet bevarar välfärdsområdets möjlighet att hantera ränterisker genom derivatavtal med Danske Bank A/S samt säkerställer att avtalen är aktuella och förenliga med finansmarknadens praxis. Derivatavtalet förpliktar inte välfärdsområdet att ingå derivatavtal med banken i fråga, men utan ramavtalet kan sådana inte ingås. Uppdateringen av ramavtalet medför i sig inga kostnader för välfärdsområdet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna uppdateringen av det derivatavtal som ingåtts med Danske Bank A/S i enlighet med det bifogade utkastet;
2. bemyndiga ekonomitjänstdirektören att underteckna de nödvändiga avtalshandlingarna samt att göra mindre ändringar av teknisk natur i dem.

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

§ 128

Godkännande av anvisningarna för upprättande av budget och ekonomiplan 2027–2029 för Vanda och Kervo välfärdsområde

VAKEDno-2026-2645

Bilagor

- 1 Talousarvion laadintaohje - Talousarvio ja taloussuunnitelma 2027–2029.pdf
- 2 Uudistusohjelman toimenpiteiden tarkistaminen, aluehallitus 26.5.2026.pdf

Ärendets beredare: sektorndirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen

Enligt 73 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde godkänner välfärdsområdesstyrelsen anvisningarna för hur budgeten ska göras upp. För Vanda och Kervo välfärdsområde har det utarbetats en anvisning för budgetberedningen för budget- och ekonomiplanåren 2027–2029. Syftet med anvisningen är att samla det viktigaste innehållet i de dokument som styr verksamheten till ett enda dokument, särskilt med avseende på finansiering och budgetberedning, och att vägleda beredningen på allmänt plan. Anvisningen innehåller även en tidsplan för budgetarbetet.

Anvisningen och budgetberedningen fastställer innehållet i budgeten och ekonomiplanen i den mån det är känt vid tidpunkten för utarbetandet av anvisningen. Anvisningen för beredningen av budgeten och ekonomiplanen har upprättats utifrån den information om välfärdsområdets ekonomi och verksamhet som varit känd vid tidpunkten för offentliggörandet av anvisningen för budgetberedning.

Bakgrund

Ansvaret för att ordna social- och hälsovården samt räddningsväsendet övergick till välfärdsområdena 1.1.2023. Ett välfärdsområde är ett offentligrättsligt samfund som har självstyre inom sitt område (lag om välfärdsområden 611/2021). Finansieringsmodellen för välfärdsområden baserar sig främst på statlig finansiering och delvis på klient- och användaravgifter. I och med självstyret har välfärdsområdena rätt att självständigt besluta om allokeringen av finansieringen som har allmän täckning för skötseln av sina uppgifter.

Välfärdsområdets principer för beredningen av budget och ekonomiplan

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. Budgeten ska innehålla en investeringsplan och en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år. Budgeten ska iakttas i välfärdsområdets verksamhet och ekonomi.

Budgeten ska innehålla de anslag och beräknade inkomster som uppgifterna och verksamhetsmålen förutsätter. Dessutom ska den innehålla en redogörelse för hur finansieringsbehovet ska täckas. Finansieringsbehovet får inte täckas med långfristiga lån. Välfärdsområdets budget och ekonomiplan ska bestå av en driftsekonomi- och resultaträkningsdel samt en investerings- och finansieringsdel.

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

Enligt lagen om välfärdsområden godkänns i ekonomiplanen målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi som genomför välfärdsområdesstrategin. Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. Ett underskott i balansräkningen ska täckas inom två år från ingången av det år som följer efter det att bokslutet fastställdes.

Finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet för årligen förhandlingar med välfärdsområdet om genomförandet av de uppgifter som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar och om skötseln av välfärdsområdets ekonomi. Syftet med förhandlingarna är att stödja verkningsfullheten, lönsamheten och resultaten av välfärdsområdets verksamhet och att styra välfärdsområdets organiseringsuppgift på strategisk nivå med beaktande av de riksomfattande strategiska målen som statsrådet fastställt.

Utgångspunkterna för budgeten för 2027 och ekonomiplanen för 2027–2029

Det framgångsrika reformprogrammet har vänt välfärdsområdets ekonomi till ett tydligt överskott, och underskotten från de första verksamhetsåren kommer att täckas inom den lagstadgade tidsfristen före utgången av 2026. Budgeten för 2027 börjar således upprättas utifrån ett balanserat läge utan skyldighet att täcka underskott.

Under planeringsperioden 2027–2029 fortsätter den klientorienterade förnyelsen av tjänsterna i enlighet med riktlinjerna i välfärdsstrategin 2026–2029. I välfärdsområdesstrategin 2026–2029 identifieras att ekonomisk stabilitet är en förutsättning för att kunna trygga tjänster av hög kvalitet. Eftersom befolkningens servicebehov ökar kraftigt och utgiftsökningen inte kan överstiga den nivå som den statliga finansieringen möjliggör, möts det växande behovet huvudsakligen genom att förnya verksamheten. Välfärdsområdet håller fast vid det årliga produktivitetmålet på 2 procent.

Det goda resultatet för åren 2025 och 2026 samt ökningen av den statliga finansieringen möjliggör riktade satsningar i budgeten för 2027. Riktade satsningar bereds i första hand utifrån strategin, med beaktande av de teman som välfärdsområdesstyrelsen lyft fram, i syfte att uppnå betydande förbättringar till exempel i tjänsternas tillgänglighet och kvalitet.

Balansen i ekonomin granskas under hela planeringsperioden. Utgångspunkterna för 2027 är goda, men för åren 2028–2029 förutses en stramare statlig finansiering, och den så kallade **♦?akterbrädemodellen♦?**, som föreslås i finansieringslagen, torde skära ner finansieringstillväxten. Ekonomisk balans förutsätter en stabil finansiell ställning, förmåga att finansiera investeringar i enlighet med service- och investeringsplanerna samt att bibehålla ett handlingsutrymme för riktade satsningar på de strategiskt mest betydelsefulla tjänsterna. Servicetilläggen är till sin natur permanenta (förtroendeskydd), varför ryckig ekonomiplanering undviks.

Utifrån dessa principer upprättas budgetförslaget för 2027 med ett överskott på 75–95 miljoner euro. För åren 2028–2029 sänks det eftersträlvade överskottet till cirka 50–70 miljoner euro på grund av den stramare statliga finansieringen och kostnadsdrivande investeringar.

Behandling av budgetförslaget

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

Välfärdsområdesfullmäktige ska före utgången av varje år godkänna välfärdsområdets budget för det följande året och en ekonomiplan för minst tre år.

Välfärdsområdesfullmäktige ger anvisningar för budgetberedningen vid vårens och höstens ekonomi- och strategiseminarier.

Välfärdsområdesdirektörens budgetförslag offentliggörs till välfärdsområdesfullmäktige och media 21.10.2026, varefter fullmäktigegrupperna inleder sin behandling av budgetförslaget. Ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige och fullmäktigegrupperna har möjlighet att ställa skriftliga frågor och begära utredningar om budgeten, vilka välfärdsområdet lämnar svar på. Därefter kan fullmäktigegrupperna göra ändringar till välfärdsområdesdirektörens budgetförslag.

Alla ändringsförslag överlämnas till fullmäktigegrupperna för bedömning före budgetdebatten, kompletterade med ett eventuellt förslag från föredragande. Syftet med bedömningen är att förslag som får klart bifall kan antas direkt som en del av budgetförslaget och ändringar som inte får stöd kan uteslutas från debatten så att man i debatten endast diskuterar på de återstående ändringsförslagen.

Ändringsförslag som antas direkt eller avslås är de ändringsförslag som fått 55 procents bifall eller motstånd. De återstående ändringsförslagen läggs fram för behandling i debatten om budget och ekonomiplan 24.11.2026.

Välfärdsområdesstyrelsen behandlar Vanda och Kervo välfärdsområdes budgetförslag för 2027 och ekonomiplan för 2027–2029 vid sitt sammanträde 1.12.2026, varefter ärendet avses lämnas till välfärdsområdesfullmäktige för behandling 8.12.2026.

Översyn av reformprogrammets åtgärder 2026

Bakom välfärdsområdets ekonomiska framgång ligger en framgångsrik utarbetning och ett lyckat genomförande av reformprogrammet 2024–2030 under åren 2024–2026. För åren 2027–2030 finns det skäl att se över reformprogrammets åtgärder på nytt och spegla deras mål i synnerhet mot den uppdaterade välfärdsområdesstrategin 2026–2029, för att säkerställa reformprogrammets roll som ett program som verkställer strategin. Åtgärder ses över som en fortsättning på det tidigare programmet, i enlighet med redan godkända principer, och inte som en konkurrerande separat helhet. Utgångspunkten för översynen av reformprogrammet är att programmet inte är en besparingslista, utan en central del av den kontinuerliga förnyelsen och effektiviseringen av välfärdsområdets verksamhet. Det årliga produktivitetsmålet på 2 procent kommer att bibehållas.

Reformprogrammets åtgärder granskas i ljuset av ett bättre kunskapsunderlag än tidigare, och lärdomarna från tidigare framgångar tas tillvara i den fortsatta planeringen. Personalens utvecklingsidéer tas med starkare än tidigare inom alla verksamhetsområden, med målet att i allt högre grad få hela organisationen att engagera sig i reformprogrammets beredning, genomförande samt i den kontinuerliga utvecklingen av verksamheten. Uppdateringarna görs i förhållande till den nya strategins riktlinjer samt förändringarna i befolkningens servicebehov, och åtgärdshelheterna presenteras som större och tydligare helheter. Som helhet är målet att VAKE förblir reformkapabelt även under kommande år.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

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

1. godkänna den anvisningen för upprättande av den bifogade budgeten;
2. befullmäktiga sektordirektören för konserntjänster att vid behov precisera och komplettera anvisningen för upprättande av budget under 2026;
3. anteckna planen i bilagan gällande översynen av reformprogrammets åtgärder under 2026 för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 129

Utnämning av sammanslutningens stämмоombud till HUS-sammanslutningens stämmomöte 17.6.2026 och remissdebatt angående instruktionen för stämмоombudet

VAKEDno-2026-2532

Bilagor

- 1 Yhtymäkokouksen 17.6.2026 esityslista.pdf
- 2 Kutsu HUS-yhtymän yhtymäkokous 17.6.2026

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme

HUS-sammanslutningens sammanslutningsstyrelse har vid sitt sammanträde 11.5.2026 § 72 beslutat att kalla samman sammanslutningens stämma till onsdag 17.6.2026. Kallelsen till sammanslutningens stämma har skickats till HUS-sammanslutningens ledamöter till adresserna till deras registratorskontor. Medlemmarna uppmanas att utan dröjsmål utse sin representant och sin personliga ersättare till sammanslutningens stämma och att skicka kallelsen till stämman till den utsedda representanten och för kännedom till ersättaren. Man ber om att de utsedda ombudens namn och e-postadresser ges för kännedom till HUS-sammanslutningens centrala registratorskontor. Sammanslutningens stämma hålls som ett elektroniskt sammanträde och allmänheten har i enlighet med förvaltningsstadgan möjlighet att följa det elektroniska mötet via det allmänna datanätet.

Föredragningslista för stämman:

- § 1 Konstitution av stämman och fastställande av röstlängden
- § 2 Bokslut 2025, det operativa och ekonomiska utfallet 2025
- § 3 Revisionsberättelse och beviljande ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2025
- § 4 Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025
- § 5 Precisering av HUS-sammanslutningens projektspecifika investeringsprogram för 2026 samt ändring av kostnadskalkylen för projektet gällande grundlig renovering av Cancercentrums låga del, fas 2
- § 6 TAE 2027 statlig finansiering till välfärdsområden och ramberedning
- § 7 Utveckling av personalplaneringen och de ändringar i förvaltningsstadgan som stöder detta
- § 8 Ägarstyrning och koncernanvisning
- § 9 Nationalspråksnämndens årsberättelse 2025
- § 10 Val av en ersättare i sammanslutningsstyrelsen samt en ersättare i närservice- och integrationsnämnden

Sammanträdets föredragningslista med beslutsförslag på både finska och svenska har publicerats på HUS-sammanslutningens webbplats på adressen <https://hus-julkaisu.tweb.fi/>. Mötesprotokollet hålls tillgängligt efter mötet på det sätt som sammanslutningens sammanträde beslutat på HUS-sammanslutningens webbplats under samma adress. Kallelsen till stämman och föredragningslistan finns bifogade.

Enligt 43 § i förvaltningsstadgan utser välfärdsområdesstyrelsen ombud till dottersammanslutningars och intressesammanslutningars bolagsstämmor samt en representant till HUS-sammanslutningens stämma och ger dem de anvisningar som

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

ägarstyrningen förutsätter. Den egentliga instruktionen är avsedd att ges vid välfärdsområdesstyrelsens nästa sammanträde 16.6.2026. För detta är avsikten att under detta sammanträde föra en remissdiskussion om saken samt fatta beslut om utnämning av representanten till stämman.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. utse som representant till HUS-sammanslutningens stämma 17.6.2026 sektordirektören för koncern tjänster Mikko Hokkanen och som biträdande representant jurist Tiia Tuovinen;
2. föra på sitt sammanträde en remissdiskussion om anvisningen som ska ges till representanten till stämman. Den egentliga anvisningen lämnas vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 16.6.2026.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsens ersättare Sini Syrjäläinen anmälde att hon i detta ärende var jävig på grund av anställningsförhållande. Hon avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet och beslutsfattandet kl. 11.16.

Beslutsförslaget antogs enhälligt. Efter beslutsfattandet återvände Sini Syrjäläinen till mötet kl. 11.18.

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

§ 130

Svar på fullmäktigemotionen om vården av patienter med kroniska smärttillstånd i välfärdsområdet och inom den specialiserade sjukvården från och med 1.4.2026

VAKEDno-2026-608

Ärendets beredare: sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 2.2.2026 § 12 lämnades Suvi Karhus fullmäktigemotion Vården av patienter med kroniska smärttillstånd i välfärdsområdet och inom den specialiserade sjukvården från och med 1.4.2026. Fullmäktigemotionen har vid sidan av Karhu undertecknats av tolv andra ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

◆?HUS har i början av januari meddelat att den slutar att köpa smärtkliniken tjänster från Orton och att Orton i fortsättningen kommer att tillhandahålla HUS enbart ledprotesoperationer. Ortons tjänster har varit mycket viktiga för många personer i hela Finland som lider av svåra och kroniska smärttillstånd. Än så länge finns ingen klarhet kring hur man i fortsättningen kommer att hjälpa personer som lider av svåra och kroniska smärttillstånd. Verksamheten vid Ortons smärtklinik upphör redan 31.3. För alla smärtpatienter är det för att bibehålla en viss funktionsförmåga ytterst viktigt att få sakkunnig hjälp och korrekt smärtlindrande medicinering, vilket kräver särskild expertis av vårdpersonalen samt tillstånd att utfärda recept för starka smärtstillande läkemedel.

Har HUS informerat Vanda och Kervo välfärdsområde om situationen för smärtkliniken och har HUS och Vake fört diskussioner kring hur smärtpatienterna ska betjänas i fortsättningen? Är Vake beredd på att smärtpatienterna kan i högre grad gå över till Vakes basservice, exempelvis tjänsterna vid primärvården, funktionshindersservicen eller hjälpmedelsutlåningen? För närvarande hänger smärtpatienterna fullkomligt lösa, utan vetskap om hur deras vårdstig kommer att se ut efter början av april.◆?

Områdesstyrelsen beslutade vid sitt möte den 10.2.2026 § 35 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och sända den vidare för beredning till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster senast den 2.8.2026.

Svar på fullmäktigemotionen

Ortons bakgrund

Invalidstiftelsen och dess sjukhus med särskilt fokus på ortopedi grundades på 1940-talet för att tillgodose behovet som uppstått till följd av kriget. På 1990-talet blev Invalidstiftelsens sjukhus ett serviceföretag som tog namnet Orton. På 2010-talet intensifierade HUS och Orton sitt samarbete och år 2017 köpte HUS 90 procent av aktierna i Orton. År 2020 sammanslogs Orton och HUCS som producerat privat specialiserad sjukvård för HUS och Orton fungerade som ett privatsjukhus som producerade specialiserad sjukvård.

Eftersom vårdköerna till muskuloskeletal kirurgi har vuxit kraftigt under de senaste åren fattade HUS-sammanslutningens styrelse den 12 januari 2026 beslutet att grunda HUS ledprotessjukhus. Vården vid Ledprotessjukhuset Orton är koncentrerad på ledprotesoperationer av höft och knä och sjukhuset inledde sin verksamhet den 1 april 2026.

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

Ortons smärtklinik

När Orton var ett privatsjukhus omfattade verksamheten en privat Smärtklinik och Ryggklinik. Dessa privata specialklinikers verksamhet, liksom all annan vård av privata patienter, upphörde när Ledprotessjukhuset Orton inledde sin verksamhet. Patienterna hade sökt sig till Ortons smärtklinik privat och en del av patienterna fick vård exempelvis med försäkringsbolags betalningsförbindelser. Även vissa sjukvårdsdistrikt, kommuner och välfärdsområden har kunnat skaffa Ortons tjänster med betalningsförbindelser. Vanda och Kervo välfärdsområde eller HUS har inte beviljat betalningsförbindelser till Ortons smärtklinik, utan de invånare i Vanda och Kervo som fått vård vid Ortons smärtklinik har uppsökt vård där privat. Det är inte känt hur många patienter från Vanda och Kervo välfärdsområde som vårdades vid smärtkliniken. Yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården som arbetat vid Ortons smärtklinik fortsätter mottagningsarbetet hos andra privata serviceleverantörer och patienterna kan söka vård vid dessa verksamhetsställen. Det kan antas att även de invånare i Vanda och Kervo som är kunder vid Ortons smärtklinik söker sig till andra privata serviceleverantörer, men om de vill kan de även söka sig till den offentliga hälso- och sjukvårdens hälsostationsmottagningar.

Vård av smärtpatienter i Vanda och Kervo välfärdsområde och inom HUS-sammanslutningen

Smärtpatienter från Vanda och Kervo vårdas vid hälsostationsmottagningar i Vanda och Kervo välfärdsområde och inom den specialiserade sjukvården exempelvis på HUS-sammanslutningens smärtemottagning. Vård på basnivå ges vid hälsostationer och vid behov kan en patient remitteras till specialiserad sjukvård vid HUS smärtemottagning. Arbetsfördelningen och vårdstigen mellan den specialiserade sjukvården och primärvården har beskrivits i samarbete.

Vid Kervo hälsocentral har man sedan år 2019 utvecklat en vårdmodell för smärtvård, Kivun Kera, där målet är att granska smärtvård utifrån ett helhetsperspektiv. I vårdmodellen ligger huvudvikten på icke-farmakologiska metoder som kompletteras med farmakologiska metoder. Vårdmodellen Kivun Kera är mångprofessionell verksamhet och HUS specialiserade sjukvård har deltagit i utvecklandet av modellen. För närvarande bedöms möjligheten att utvidga verksamheten enligt vårdmodellen även till övriga Vanda och Kervo välfärdsområde.

Påverkan av nedläggningen av Ortons smärtklinik i Vanda och Kervo välfärdsområde

Vanda och Kervo välfärdsområde har fått information om nedläggningen av Ortons privata smärtklinik i samband med att HUS-sammanslutningens styrelse beslut om grundandet av HUS ledprotessjukhus har kommit till kännedom och blivit offentligt. Kunderna vid Ortons smärtklinik har sökt sig till tjänsterna privat och det kan antas att de fortsätter som kunder hos samma yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården inom andra serviceleverantörers tjänster. Invånarna i Vanda och Kervo välfärdsområde kan söka sig till den egna hälsostationen och den offentliga hälso- och sjukvården i frågor som rör smärtvård. Vid hälsostationen bedöms behovet av åtgärder inom smärtvård och vid behov, förutsatt att kriterierna för nivåstrukturering av vården uppfylls, hänvisas patienten till specialiserad sjukvård på HUS-sammanslutningens smärtemottagning.

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

Sektorn för hälsovårdstjänster bedömer att nedläggningen av Ortons smärtklinik knappst kommer att påverka servicebehovet inom hälsostationstjänsterna vid Vanda och Kervo välfärdsområde. Sektorn följer upp situationen och fortsätter att utveckla smärtvården och samarbetet inom vårdkedjor med HUS-sammanslutningen.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar att:

1. ge Suvi Karhu och de 12 andra områdesfullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen det svar som framgår av redogörelsedelen ovan;
2. konstatera att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

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

§ 131

Svar på fullmäktigemotionen om att Vanda-Kervo välfärdsområde inte ska upphandla produkter eller tjänster som produceras i Israels illegala bosättningar

VAKEDno-2025-4436

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 15.9.2025 § 76 lämnade Gashaw Bibani och Antero Eerola in en fullmäktigemotion "att Vanda-Kervo välfärdsområde inte ska upphandla produkter eller tjänster som produceras i Israels illegala bosättningar". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 12 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

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

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

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

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

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

Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde:

- *Inte skaffar några produkter eller tjänster som kommer från Israels olagliga bosättningar.*
- *Inte gör anskaffningar hos företag som är delaktiga i bosättningsverksamheten eller andra kränkningar av de mänskliga rättigheterna i strid med internationell rätt.*
- *Inkluderar principerna om ansvarsfullhet och de mänskliga rättigheterna i sina upphandlingskriterier och förutsätter att dess leverantörers produktionskedjor är transparenta.*

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

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

Områdesstyrelsen beslöt vid sitt sammanträde 7.10.2026 § 250 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den för vidare beredning till sektordirektören för koncerntjänster tills den 15.3.2026. Områdesstyrelsen behandlade svaret på fullmäktigemotionen vid sitt sammanträde den 31.3.2026 § 87. Områdesstyrelsen beslutade enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning.

Svar på fullmäktigemotionen

Enligt upphandlingsanvisningen för Vanda och Kervo välfärdsområde samt lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016) ska man i all upphandlingsverksamhet även iaktta de principer som härleds ur Europeiska gemenskapens etableringsfördrag gällande förbud mot diskriminering på grund av nationalitet samt principerna om öppenhet och proportionalitet. Dessa principer ska iakttas i all upphandling, även i småupphandlingar som underskrider det nationella tröskelvärdet i upphandlingslagen.

Enligt 3 § i upphandlingslagen ska den upphandlande enheten behandla deltagarna i upphandlingsförfarandet och andra leverantörer på ett likvärdigt och icke-diskriminerande sätt samt öppet och med beaktande av kraven på proportionalitet. Principerna enligt 3 § i upphandlingslagen gäller både nationella upphandlingar och upphandlingar som överstiger EU-tröskelvärdet, och genomsyrar därmed hela upphandlingsfältet.

En anbudsgivare kan uteslutas från anbudstävlingen i enlighet med 80 och 81 § i upphandlingslagen, om det föreligger en grund för uteslutning som belastar den. Enligt 80 § (obligatoriska uteslutningsgrunder) ska den upphandlande enheten utesluta en anbudsgivare från anbudstävlingen, om den upphandlande enheten har kännedom om att kandidaten, anbudsgivaren eller underleverantören, eller en ledamot i dess förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller en person som utövar representations-, besluts- eller kontrollmakt, genom en lagakraftvunnen dom, som framgår av straffregistret, har dömts till straff för något av de brott som nämns i paragrafen i fråga. Enligt 81 § (prövningsbaserade uteslutningsgrunder) kan den upphandlande enheten genom sitt beslut utesluta en kandidat eller anbudsgivare från anbudstävlingen, om villkoren i paragrafen i fråga uppfylls. De aktuella grunderna i upphandlingslagen är uttömmande, vilket innebär att en anbudsgivares direkta eller indirekta delaktighet i att upprätthålla en olaglig ockupation inte utgör en obligatorisk eller fakultativ uteslutningsgrund enligt upphandlingslagen.

Vanda och Kervo välfärdsområde ska också beakta 19 § i upphandlingslagen, enligt vilken det i upphandlingar som omfattas av Världshandelsorganisationens avtal om offentlig upphandling (FördrS 5/1995, GPA-avtalet) ska tillämpas samma villkor på anbudsgivare och anbud från andra avtalsslutande stater som på anbudsgivare och anbud från Finland och andra medlemsstater i Europeiska unionen. Till GPA-avtalet hör EU- och EES-länderna samt flera andra länder, däribland Israel, vilket innebär att leverantörer från GPA-länder ska behandlas minst lika förmånligt som inhemska leverantörer.

Europeiska unionen har inte infört något allmänt handelsembargo mot Israel på grund av Gazakriget eller några omfattande ekonomiska export- och importförbud.

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

Enskilda aktörer har upphört med upphandlingen av israeliska produkter med hänvisning till den utmanande situationen för de mänskliga rättigheterna, men dessa åtgärder utgör dock inte ett officiellt handelsembargo från finska statens eller EU:s sida, utan är företagens egna linjedragningar.

Vanda och Kervo välfärdsområde är därmed bundet av de regleringar som kommer från Europeiska unionen och finska staten, vilka för närvarande inte möjliggör något lagligt medel för att förbjuda upphandling av produkter som kommer från Israel. Om Vanda och Kervo välfärdsområde skulle vägra att följa 19 § i upphandlingslagen och Europeiska unionens reglering, skulle detta kunna medföra eventuella konsekvenser för välfärdsområdet. I enlighet med vad som tidigare konstaterats gör Vanda och Kervo välfärdsområde för närvarande i praktiken inga upphandlingar från Israel. Om en sådan situation skulle uppstå, kommer välfärdsstyrelsen att informeras om ärendet.

Sanktioner

Med sanktioner avses utrikespolitiska åtgärder som införts av EU eller FN:s säkerhetsråd i syfte att påverka en annan stats eller persongrupps verksamhet som hotar den internationella freden och säkerheten. I praktiken kan sanktioner vara till exempel export- och importrestriktioner, finansiella sanktioner eller reserestriktioner. Sanktioner kan också påverka offentliga upphandlingskontrakt.

Den nationella verkställigheten av sanktioner i Finland samordnas av utrikesministeriet.

Det har inte föreskrivits om sanktioner i upphandlingslagen, utan sanktionerna grundar sig på direkt tillämpliga EU-förordningar. Sanktionerna förpliktar alla aktörer inom EU:s område, och därför ska upphandlande enheter beakta sanktionerna i sin egen verksamhet. Brott mot sanktioner är straffbart enligt 46 kapitlet i strafflagen.

Ansvarsfullhet

I Vanda och Kervo välfärdsområdes upphandlingsstrategi nämns att upphandlingarna stöder samhällsansvaret och målet att minska välfärdsklyftorna. Genom upphandlingsverksamheten främjas förverkligandet av mänskliga rättigheter och grundläggande rättigheter i arbetslivet samt jämlik sysselsättning. För upphandlingar definieras en ansvarsmodell som styr mot ansvarsfulla upphandlingar. I Vanda och Kervo välfärdsområdes avtalsvillkor har det definierats ansvarsaspekter samt etiska principer (code of conduct) som avtalsparterna förpliktas att föga sig efter.

Vanda och Kervo välfärdsområde sätter sig i sina upphandlingar in i de personer och sammanslutningar som står bakom anbudsgivaren, och säkerställer att upphandlingsavtal inte ingås med parter som är upptagna på sanktionslistor. Israel är för närvarande inte ett land som är upptaget på utrikesministeriets sanktionslista, men Vanda och Kervo välfärdsområde har ändå inga israeliska företag som avtalsleverantörer.

Ansvarskrav har redan i nuläget, i enlighet med upphandlingsstrategin och upphandlingsanvisningen, beaktats i Vanda och Kervo välfärdsområdes upphandlingar och konkurrensutsättningar i tillämpliga delar per upphandling. Upphandlingstjänsterna har inrättat en separat arbetsgrupp för ansvarsfullhet, vars uppgift är att utarbeta en ansvarsmodell och utveckla kategorispecifika

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

ansvarskriterier som kan utnyttjas i olika upphandlingar. Arbetsgruppens utvecklingsarbete pågår fortfarande och målet är att utarbeta en ansvarsmodell under 2026.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar att:

1. ge Gashaw Bibani, Antero Eerola och 12 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på motionen som framgår ovan i redogörelsedelen;
2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Beslut

Områdesstyrelsen beslutade enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning.

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

§ 132**Ärenden som antecknas till kännedom**

Kompletterande material

- 1 Laadun ja omavalvontaohjelman raportointi 1-4,2026
 - 2 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vastaukset STM 29 § selvitys 2026
 - 3 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vastaus sosiaali- ja terveystieteiden
järjestämislain 29 §:n 2 momentin mukaiseen selvityspyyntöön
 - 4 Pöytäkirja-Vammaisneuvosto - 05.05.2026, klo 16:30
 - 5 Pöytäkirja-Vanhusneuvosto - 07.05.2026, klo 13:00
 - 6 Pöytäkirja-Nuorisovaltuusto - 12.05.2026, klo 17:32
- meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,
- Rapporterings- och egenkontrollprogrammet 1-4/2026
 - Rådet för personer med funktionsnedsättning protokoll 5.5.2026
 - Äldrerådets protokoll 7.5.2026
 - Ungdomsfullmäktiges protokoll 12.5.2026
 - Vanda och Kervo välfärdsområdes svar på Social- och hälsovårdsministeriets
begäran om utredning enligt 29 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och
hälsovård samt välfärdsområdesdirektörens tjänstemannabeslut i ärendet
21.5.2026 § 30

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

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

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

Kompletterande material

- 1 Pöytäkirja-Pelastuslautakunta - 28.04.2026, klo 16:30
meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,
- 2 Pöytäkirja-Lähiidemokratia- ja osallisuuslautakunta - 21.04.2026, klo 17:00
- 3 Pöytäkirja-Nationalspråksnämnden - 21.04.2026, klo 16:30

Till välfärdsområdesstyrelsen har följande protokoll skickats för
övertagandeförfarande enligt 97 § i välfärdsområdeslagen:

- Räddningsnämnden, sammanträde 28.4.2026
- Nämnden för närdemokrati- och delaktighet, sammanträde 21.4.2026
- Nationalspråksnämnden, sammanträde 21.4.2026

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

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

För områdesstyrelsen har följande tjänsteinnehavarbeslut översänts för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden:

Serviceområdeschef för vuxensocialarbete

Upphandlingsbeslut:

§ 49 Direktupphandling (Attendo Oy rättelsebeslut) Jokikartano dygnetruntboende med service för mentalvårdsrehabiliteringsklienter 1.1.2026–31.8.2026, 19.05.2026

Allmänt beslut:

§ 45 Tillfälligt stängande av Kapussi och Käenkukka, enheter för arbets- och dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning, 30.04.2026

Förvaltningsdirektör

Upphandlingsbeslut:

§ 8 Upphandling av taklyftar i anslutning till ombyggnadsarbeten i bostäder enligt handikappservicelagen och socialvårdslagen, 13.05.2026

§ 9 Upphandling av produkter och tjänster inom låsbranschen (VAKEDno-2026-1736), 15.05.2026

Personaldirektör

§ 19 Optionsbeslut Gåvokort som uppmärksamhetsgåvor till personalen vid Vanda och Kervo välfärdsområde, 20.05.2026

Välfärdsområdesdirektör

Allmänt beslut:

§ 25 Finansieringsansökan: Godkännande av deltagande i SHM:s program för ett gott arbete, 3:e statsunderstödsansökan, som delgenomförare i projektet "Hyvän työn ratkaisut Etelä-Suomen YTA-alueella", 28.04.2026

§ 27 Tillsättande av en styrgrupp för fortsättningsperioden av projektet Ett hem för alla, 05.05.2026

§ 28 Budgetändringar i budgeten för Vanda och Kervo välfärdsområde 2026, 11.05.2026

§ 29 Budgetändringar i budgeten för Vanda och Kervo välfärdsområde 2026, 19.05.2026

Sektordirektör för koncernservices

Upphandlingsbeslut:

§ 26 BESLUT OM AVBRYTANDE AV UPPHANDLINGSFÖRFARANDE, 30.04.2026

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

§ 28 Upphandling av konsulttjänster och projekteringstjänster för byggprojekt, 05.05.2026

§ 29 Upphandling av dörrautomatik i anslutning till ombyggnadsarbeten i bostäder enligt handikappservicelagen och socialvårdslagen, 06.05.2026

§ 30 Optionsbeslut Upphandling av bank- och betalningsförmedlingstjänster, 08.05.2026

§ 32 Optionsbeslut, Upphandling av personaluthyrning inom SOTE, 13.05.2026

§ 33 Optionsbeslut Upphandling av ombyggnadsarbeten i bostäder enligt handikappservicelagen och socialvårdslagen, 13.05.2026

§ 34 Optionsbeslut Upphandling av ramavtal för underhåll, 20.05.2026

Allmänt beslut:

§ 23 Finansieringsansökan: Deltagande i Finlands Akademis ansökan 2026 Gemensamma forskningsinfrastrukturer: nationella forskningsinfrastrukturer som påskyndar innovationer och ambitiös FoU-verksamhet med projektet PRIMA (Primary Health Care Research Infrastructure and Mapping Architecture), 28.04.2026

§ 24 Finansieringsansökan: Deltagande i Finlands Akademis ansökan om finansiering av klinisk forskning 2026 som delgenomförare i forskningsprojektet Terapiatakuu-lainsäädäntö ja muutokset lasten ja nuorten mielenterveydessä, 28.04.2026

§ 25 Finansieringsansökan: Deltagande i Finlands Akademis ansökan 2026 Tematiska forskningsinfrastrukturer: Lokala forskningsinfrastrukturer för att stärka den regionala FoU-verksamheten som delgenomförare i projektet HPH-L2L: Health Proof Helsinki – Research Infrastructure From Lab to Life, 28.04.2026

§ 27 Beslut om upphandling av teleoperatörstjänster, 30.04.2026

§ 31 Nominering av Vanda och Kervo välfärdsområdes kandidat till styrelsemedlem i Uudenmaan Vammaispalvelut Oy, 08.05.2026

Chef för kvalitetskontroll

§ 27 Servicesedel för medicinsk rehabiliteringsteampi / Neuropiste Oy, 29.04.2026

§ 28 Godkännande som producent av servicesedlar för terapier inom medicinsk rehabilitering / TT-Fysio Oy, 29.04.2026

§ 30 Godkännande av ansökan om servicesedel, 04.05.2026

§ 31 Godkännande som producent av servicesedlar för terapier inom medicinsk rehabilitering / Öppna tjänster Validia Rehabilitering, 12.05.2026

§ 33 Godkännande som producent av servicesedlar, 13.05.2026

§ 34 Avslag på ansökan om att bli producent av servicesedlar för personlig assistans / Bitmad Park Oy, 21.05.2026

Chef för juridiska tjänster och beslutsservice

§ 32 Beslut om ersättningsansökan gällande begränsning av kontakt, 24.04.2026

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

§ 33 Självrättelse och korrigering av sakfel (förvaltningslagen 50 §) i beslut fattat av chefen för juridiska tjänster och beslutsservice 13.3.2026 § 19 beslut om ersättningsansökan gällande försvunna proteindrycker, 24.04.2026

§ 34 Beslut om ersättningsansökan gällande skadad tandprotes, 24.04.2026

§ 35 Beslut om ersättningsansökan gällande omlåsning av bostad, 04.05.2026

§ 36 Beslut om ersättningsansökan gällande försvunna höftbyxor och skyddssköldar, 13.05.2026

§ 37 Beslut om ersättningsansökan gällande rättegångskostnader, 04.05.2026

§ 38 Beslut om ersättningsansökan gällande skadad väggklocka, 05.05.2026

§ 39 Beslut om ersättningsansökan gällande medel för självständiggörande, 07.05.2026

§ 40 Beslut om ersättningsansökan gällande försvunna kläder och tillhörigheter, 12.05.2026

§ 41 Beslut om ersättningsansökan gällande försvunnen vinterjacka, 12.05.2026

§ 42 Beslut om ersättningsansökan gällande försvunna kläder, 12.05.2026

Sektordirektör för tjänster för barnfamiljer och vuxensocialarbete

§ 10 Överföring av behörighet till Helsingfors stad gällande upphandling av dygnetrunttjänster inom barnskyddet i Nylands välfärdsområden, 12.05.2026

Biträdande räddningsdirektör

Upphandlingsbeslut:

§ 15 Beslut om anslutning till Sansia Oy:s upphandling av material och utrustning för räddningsväsendet, del 2, 13.05.2026

§ 16 Upphandling av obemannade luftfartyg till Mellersta Nylands räddningsverk, 21.05.2026

Serviceområdeschef för specialtjänster för familjer

§ 23 VAKEDno-2026-2460 Upphandling av dygnetrunttjänster inom barnskyddet, Nuorisokoti Jaloverso, Yläverso / Placering av barn som direktupphandling, 13.05.2026

§ 24 VAKEDno-2026-1522 Upphandling av dygnetrunttjänster inom barnskyddet, Hoivatie Oy, Asemakylä / Placering av barn som direktupphandling, 13.05.2026

§ 25 VAKEDno-2026-2459 Upphandling av dygnetrunttjänster inom barnskyddet, Hoivatie Oy / Enheten för särskild omsorg Komsio / Placering av barn som direktupphandling, 21.05.2026

§ 26 VAKEDno-2026-2461 Upphandling av dygnetrunttjänster inom barnskyddet, Rinnekodit Oy, Juniori-Aino / Placering av barn som direktupphandling, 21.05.2026

§ 27 VAKEDno-2026-2462 Upphandling av dygnetrunttjänster inom barnskyddet, Ehot Oy, enheten för särskild omsorg Pitkäjärvi / Placering av barn som direktupphandling, 21.05.2026

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

§ 28 VAKEDno-2026-2463 Upphandling av dygnetrunttextjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Vuorela skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 21.05.2026

Ekonomiservicechef

Allmänt beslut:

§ 23 Ränteplaceringar/Köp av företagscertifikat 27.4.2026, 24.04.2026

§ 24 Serviceprislista för Vanda och Kervo välfärdsområde för fakturering mellan välfärdsområden från och med 1.5.2026, 19.05.2026

§ 25 Stående anvisning gällande nedsättning av och underlåtelse att uppbära klientavgifter, 07.05.2026

§ 26 Ränteplaceringar/Köp av företagscertifikat 7.5.2026, 07.05.2026

§ 27 Ränteplacering/Köp av företagscertifikat 12.5.2026, 13.05.2026

§ 28 Ränteplaceringar/Köp av företagscertifikat 15.5.2026, 18.05.2026

§ 29 Tjänsteinnehavarbeslut om beviljande av välfärdsområdets kreditkort, 21.05.2026

§ 30 Nedläggning av kassafunktionen vid Valmennustalo Koutsi på grund av att verksamheten upphör, 21.05.2026

Sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster

§ 8 Ansökan om statsunderstöd: Ibruktagande av den allmänna hälsomätaren EQ-5D-5L inom hälso- och sjukvårdstjänsterna, 07.05.2026

Serviceområdeschef för hälsostationstjänster

Upphandlingsbeslut:

§ 9 Direktupphandling av endoskopitorn, endoskop och övrig utrustning till tornhelheter för Vanda och Kervo välfärdsområde, 11.05.2026

Informationshanteringsdirektör

§ 27 Upphandlingsbeslut System för kvalitets- och riskhantering, 04.05.2026

§ 28 Upphandlingsbeslut gällande licenser för integrationslösningen ONEiO 2026–2027, 05.05.2026

§ 31 Upphandlingsbeslut gällande licenser för verktyg för IT-tjänstehantering 2026–2027, 19.05.2026

§ 32 Beslut om utplock och arkivering ur Elto-systemet, 19.05.2026

Allmänt beslut:

§ 29 Förbindelse till upphandling av PACS-bildhanteringslösning upphandlad av HUS-sammanslutningen, 08.05.2026

§ 30 Rättelsebeslut gällande förbindelsebeslut om upphandling av PACS-bildhanteringslösning upphandlad av HUS-sammanslutningen, 11.05.2026

Chef för lokalcentralen

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

Upphandlingsbeslut:

§ 12 BESLUT OM AVBRYTANDE AV UPPHANDLINGSFÖRFARANDE, 04.05.2026

Allmänt beslut:

§ 13 Beslut om uthyrning av lokaler för vårdhem på adressen Topasgränden 10, Vanda, 06.05.2026

Serviceområdeschef för handikappservice

Upphandlingsbeslut:

§ 52 Upphandling av förmiddagsverksamhet för studerande för klienter inom handikappservicen, 04.05.2026

Allmänt beslut:

§ 50 Beslut om ändring av avtalet med Vanda stad gällande ordnande av morgon- och eftermiddagsverksamhet samt verksamhet under lovtider för barn med funktionsnedsättning, 28.04.2026

§ 51 Beslut om ändring av avtalet med Kervo stad gällande ordnande av morgon- och eftermiddagsverksamhet samt verksamhet under lovtider för barn med funktionsnedsättning, 28.04.2026

Sektordirektör för tjänster för personer med funktionsnedsättning och äldre

Upphandlingsbeslut:

§ 16 Optionsbeslut, Upphandling av hemstädningstjänster för socialvårdsklienter, 29.04.2026

§ 19 Beslut om förlängning av avtalsperioden – Pilotupphandling för utveckling av hemvården, 21.05.2026

Allmänt beslut:

§ 17 Ansökan om understöd från Blomsterfonden för projektet Utveckling av vardagsrehabilitering som en del av TOTY-projektet i HyväTyö-verksamheten vid Vanda och Kervo välfärdsområde, 30.04.2026

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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