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

Tidpunkt 14.09.2026, kl 18:00 - 21:01

Mötesplats Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

**Behandlade ärenden**

**§ 48** **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

**§ 49** **Justering av protokoll**

**§ 50** **Förtroendevalds avskedsansökan – ledamot i välfärdsområdesfullmäktige Petri Roininen**

**§ 51** **Rapportering av utfallet av Vanda och Kervo välfärdsområdes reformprogram 2023–2030 6/2026**

**§ 52** **Åtgärdsutredning på basis av observationer och iakttagelser i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsberättelse för 2025**

**§ 53** **Godkännande av regional välfärdsberättelsen och -plan 2026–2030**

**§ 54** **Godkännande av delaktighets- och jämlikhetsprogram 2026–2030**

**§ 55** **Tidsplan för välfärdsområdesstyrelsens sammanträden för år 2027**

**§ 56** **Svar på fullmäktigemotionen om att utveckla och förtydliga bedömningen av servicebehov samt skärpa genomförandet för äldre i eget boende**

**§ 57** **Svar på fullmäktigemotionen om att Vakehyva.fi ska översättas till svenska i sin helhet**

**§ 58** **Svar på fullmäktigemotionen om inrättande av ett program i välfärdsområdet för förebyggande av våld i nära relationer och sexualbrott samt för stöd till offer**

**§ 59** **Fullmäktigemotioner**

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

Närvarande medlemmar

Maarit Raja-Aho, ordförande
Jouko Lindtman, 1:a vice ordförande, avlägsnade sig 20:49
Tanja Aidanjuuri, 2:a vice ordförande
Shekhar Acharya
Marja Ahava
Jenni Alasuutari
Heidi Anttila, anlände 19:38
Anssi Aura, avlägsnade sig 19:58
Gashaw Kaisa Bibani, anlände 18:18
Heidi Blomberg
Patrik Borg
Milad Dehghan, suppleant
Funda Demiri
Antero Eerola, avlägsnade sig 19:07
Satu Ek
Tarja Eklund
Naima el Issaoui
Terhi Enjala
Soile Eriksson
Reija Friman
Olga Gilbert
Heli Hakala, avlägsnade sig 19:46
Anu Hall
Janne Hartikainen
Hanna Holmberg
Sirkku Ingervo, suppleant
Juha Järä
Loviisa Kaartokallio, avlägsnade sig 20:42
Lauri Kaira
Inna Kallioinen, suppleant
Jenni Karemo
Suvi Karhu
Anne Karjalainen
Patrik Karlsson
Mika Kasonen
Ulla Kaukola
Sirpa Kauppinen, avlägsnade sig 19:38
Kimmo Kiljunen
Ulla-Maija Kopra
Nina Korventaival
Matti Kotiranta
Sirkka-Liisa Kähärä
Timo Laaninen
Merja Laitinen, suppleant
Paula Lehmuskallio
Salla Lindblad-Palo
Topi Liutu
Kai-Ari Lundell

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

Mari Mäki, suppleant
Mika Niikko
Nina Nummela
Elina Nykyri
Anitta Orpana
Sakari Rokkanen
Eve Rämö, avlägsnade sig 19:08
Niina Saarinen
Jari Sainio
Tina Salmi
Tia Seppänen, anlände 19:13
Minttu Sillanpää, avlägsnade sig 20:54
Karita Snellman, suppleant
Emily Strohm
Riitta Särkelä
Ida Tamminen
Eva Tawasoli
Laura Tulikorpi
Anni Juulia Tuomainen
Tiina Tuomela
Kati Tyystjärvi, suppleant
Marjo Vacker
Tuomas Vanhanen
Jonna Weckström

Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Aila Halonen, Vs. vammaisten ja vanhusten palvelujen toimialajohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Minja Immonen, Nuorisovaltuuston edustaja, avlägsnade sig 20:54
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Kati Liukko, Terveydenhuollon palvelujen toimialajohtaja
Hanna Mikkonen, Lapsiperheiden ja aikuissosiaalityön palvelujen toimialajohtaja
Ari Nevalainen, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö
Kerttu Pöntinen, Hallinnon erityisasiantuntija, tekninen sihteeri

Frånvarande

Otso Kivimäki
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vammaisten ja vanhusten palvelujen toimialajohtaja
Jüri Linros
Juhani Lohikoski
Muktar Osman
Petri Roininen
Juha Suoniemi

Signaturer

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

Maarit Raja-Aho
Ordförande

Riikka Rajahalme
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Janne Hartikainen

Hanna Holmberg

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (https://vakehyva.cloudnc.fi) 21.9.2026 klo 12.00 lähtien.

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

## § 48
## Sammanträdets laglighet och beslutsförhet

Enligt 104 § i förvaltningsstadgan skrivs möteskallelsen för välfärdsområdesfullmäktige på finska och svenska.

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

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

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

**Beslut**
Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

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

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

## § 49
## Justering av protokoll

Enligt 120 § i förvaltningsstadgan tillämpas på välfärdsområdesfullmäktiges protokoll vad som bestäms om protokollföring i § 112 i lagen om välfärdsområden. Välfärdsområdesfullmäktige väljer vid sitt varje sammanträde två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet. Protokollet kan justeras redan under sammanträdet i något enskilt ärende. Protokollet kan justeras elektroniskt. Protokollet ska uppgöras på både finska och svenska.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (https://vakehyva.cloudnc.fi) från och med 21.9.2026 kl. 12.00.

**Beslut**
Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att:

1. välja två ledamöter att justera sammanträdesprotokollet: Janne Hartikainen och Hanna Holmberg;
2. det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (https://vakehyva.cloudnc.fi) från och med 21.9.2026 kl. 12.00.

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

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

**Områdesstyrelsen, § 157,18.08.2026**
**Områdesfullmäktige, § 50, 14.09.2026**

**§ 50**
**Förtroendevalds avskedsansökan – ledamot i välfärdsområdesfullmäktige Petri Roininen**

VAKEDno-2026-3936

**Områdesstyrelsen, 18.08.2026, § 157**

Ärendets beredare: förvaltningssakkunnig Anni Siirola

Ledamoten i Vanda och Kervo välfärdsområdes områdesfullmäktige Petri Roininen har den 30 juli 2026 lämnat in en avskedsansökan till Vanda och Kervo välfärdsområde, där han anhåller om att få avgå från sitt uppdrag som ledamot i områdesfullmäktige av personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan en förtroendevald avgå från sitt förtroendeuppdrag av en giltig orsak. Beslut om beviljande av avsked fattas av det organ som har valt den förtroendevalda. Områdesfullmäktige beviljar avsked för en ledamot och en ersättare. Beslutet verkställs omedelbart.

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

1. är bosatt inom det aktuella välfärdsområdet;
2. har rösträtt i välfärdsområdesval i något välfärdsområde det år då ledamöterna utses eller valet till ett annat förtroendeuppdrag förrättas; och
3. inte har förklarats omyndig.

Enligt 25 § i lagen om välfärdsområden väljs ersättare för ledamöterna bland de första icke invalda kandidaterna i varje valförbund, parti och gemensam lista som förekommit i valet, lika många som antalet ledamöter, dock minst två. En ledamot som valts som kandidat för en valmansförening som inte ingår i en gemensam lista har ingen ersättare.

Enligt 143 m § i vallagen (714/1998) ska välfärdsområdesvalnämnden, om antalet ersättare under fullmäktiges mandatperiod blir ofullständigt, på begäran av fullmäktiges ordförande utse nya ersättare i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden. Om alla uppdrag som ersättare inte kan besättas med stöd av bestämmelserna i denna paragraf, förblir antalet ersättare ofullständigt.

**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen beslutar föreslå för områdesfullmäktige att:

1. områdesfullmäktige i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden beviljar Petri Roininen avsked från uppdraget som ledamot i områdesfullmäktige;
2. områdesfullmäktige konstaterar att områdesfullmäktiges ordförande i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden i stället för Roininen för den återstående mandattiden kallar den första ännu inte kallade ersättaren i Centerns områdesfullmäktigegrupp till ledamot i den ordning som ersättarna är upptagna;

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

3. områdesfullmäktiges ordförande ber centralvalnämnden för välfärdsområdet att i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden utse en ny ersättare för Centerns områdesfullmäktigegrupp.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesfullmäktige, 14.09.2026, § 50**

**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att:

1. områdesfullmäktige i enlighet med 75 § i lagen om välfärdsområden beviljar Petri Roininen avsked från uppdraget som ledamot i områdesfullmäktige;
2. områdesfullmäktige konstaterar att områdesfullmäktiges ordförande i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden kallar den första ännu inte inkallade ersättaren i Centerns områdesfullmäktigegrupp, i ordningsföljd, till Roininens plats för den återstående mandattiden;
3. områdesfullmäktiges ordförande begär att centralvalnämnden för välfärdsområdesvalet i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden utser en ny ersättare till Centerns områdesfullmäktigegrupp.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

**Områdesstyrelsen, § 159,18.08.2026**
**Områdesfullmäktige, § 51, 14.09.2026**

**§ 51**
**Rapportering av utfallet av Vanda och Kervo välfärdsområdes reformprogram 2023–2030 6 /2026**

VAKEDno-2023-4413

**Områdesstyrelsen, 18.08.2026, § 159**

Bilagor

1 Uudistusohjelman raportointi toimenpiteiden etenemisestä 6/2026

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

Staten, i egenskap av välfärdsområdenas finansiär, förutsatte att områdena utarbetar förändringsprogram för att balansera ekonomin och täcka underskott på det sätt som krävs enligt lagstiftning. För att balansera ekonomin och täcka underskottet från de första verksamhetsåren utarbetade Vanda och Kervo välfärdsområde ett reformprogram för åren 2023–2030. Välfärdsområdesfullmäktige godkände huvudlinjerna och principerna för reformprogrammet vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 123. Sektorerna fortsatte beredningen av de konkreta åtgärderna i programmet på grundval av huvudlinjerna, och välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde 29.4.2024 § 22 Vanda och Kervo välfärdsområdes reformprogram för åren 2023–2030. Programmet omfattar åtgärderna och deras kostnadseffekter per sektor. Som kalkylmässigt årligt produktivitetsmål för reformprogrammet bestämdes effektivisering av verksamheten med 2 procent i förhållande till ökningen av servicebehovet. Som produktivitetsmål för ekonomiplaneperioden 2024–2026 bestämdes 72 miljoner euro och till slutet av årtiondet eftersträvas med reformprogrammet produktivitetsåtgärder till ett värde om cirka 300 miljoner euro. Förbättring av produktiviteten är en del av välfärdsområdets kontinuerliga förbättring av verksamheten, och målen har inkluderats årligen i budgeten som en del av balanseringen av ekonomin och utvecklingen av serviceproduktionen. För 2024 var produktivitetsmålet 16 miljoner euro och för 2025 var det 28 miljoner euro. Produktivitetsmålet som tagits med i budgeten för 2026 är 28,9 miljoner euro.

Under de första åren överskreds de kostnadseffekter som fastställts för reformåtgärderna och produktivitetsmålet som satts för 2026 är på väg att uppnås. Före sommaren 2026 har välfärdsområdet genom sina reformåtgärder uppnått en kostnadseffekt på sammanlagt 82,0 miljoner euro, vilket överstiger det mål som satts för åren 2024–2026. Flera sektorer har minskar sin användning av köptjänster och ersatt dessa med egen verksamhet. Detta har medfört betydande kostnadsbesparingar, särskilt inom äldreservicen, hälso- och sjukvården samt tjänsterna för barn, unga och familjer. Reformprogrammet 2024–2030 innehåller cirka 170 åtgärder. I juni 2026 har cirka 64 procent av åtgärderna startat och avancerar enligt plan och cirka 19 procent av åtgärderna hade slutförts. Cirka 6 procent av åtgärderna bedöms starta planenligt senare. Cirka 9 procent har startat, men det har identifierats utmaningar i genomförandet av dem. Endast för 2 procent av åtgärderna

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

bedöms att det satta målet inte kommer att uppnås överhuvudtaget. I fråga om många av de mål som inte kommer att uppnås har man längs vägen identifierat sätt att reformera verksamheten som är mer ändamålsenliga eller mer kostnadseffektiva än de planerade metoderna.

Reformprogrammet och genomförandet av åtgärderna följs upp halvårsvis och det ekonomiska utfallet följs upp i anslutning till delårsrapporterna. Reformprogrammets åtgärder och deras ekonomiska effekt beaktas alltid i samband med budgetberedningen.

Därmed genomför den månadsvisa uppföljningen av verksamheten och ekonomi som produceras för välfärdsområdesstyrelsen på en högre nivå även uppföljning av reformprogrammets ekonomiska effekter. Med stöd av reformprogrammet har man kunnat skapa ett överskott i områdets ekonomi och det ackumulerade underskottet kommer att kunna täckas inom den tidsfrist som krävs enligt lag. Områdets kunskapsunderlag har förbättrats avsevärt efter de första verksamhetsåren. För välfärdsområdet har det antagits en ny strategi för åren 2026–2029. I och med förändringarna i verksamhetsmiljön bereder välfärdsområdet under hösten 2026 justerade åtgärder för reformprogrammet, varvid man utnyttjar de erfarenheter som förvärvats genom tidigare framgångar samt personalens utvecklingsidéer. Åtgärderna ses över i förhållande till den nya strategins riktlinjer samt förändringar som skett i befolkningens servicebehov och åtgärdshelheterna presenteras i form av större och tydligare helheter än tidigare. Det årliga produktivitetsmålet på 2 procent kommer att bibehållas utan ändringar. Välfärdsområdets organisationsstruktur bantades ned baserat på en bedömning från och med början av år 2026. I samband med ändringen överfördes uppgifterna inom vuxensocialarbetet till sektorn för barnfamiljer och vuxensocialarbete, som fått ett nytt namn, och uppgifterna inom funktionshinderservicen till sektorn för funktionshinderservice och äldreservice, som fått ett nytt namn. I rapporteringen av reformprogrammet har omorganiseringen beaktats genom att från och med början av år 2026 föra över reformåtgärderna inom sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice till de nuvarande sektorernas reformhelheter.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. anteckna för kännedom rapporteringen 6/2026 av utfallet av välfärdsområdets reformprogram 2023–2030;
2. föreslå till välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att anteckna för kännedom rapporteringen 6/2026 av utfallet av välfärdsområdets reformprogram 2023–2030.

**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

Bilagor

1 Uudistusohjelman raportointi toimenpiteiden etenemisestä 6/2026

**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att anteckna rapporteringen om genomförandet av välfärdsområdets reformprogram 2023–2030, 6/2026, för kännedom.

**Mötesbehandling**

Områdesfullmäktigeledamot Gashaw Bibani anlände till sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 18.18 och ersättare Sirkku Ingervo avlägsnade sig från mötet.

**Beslut**

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

**Områdesstyrelsen, § 177,08.09.2026**
**Områdesfullmäktige, § 52, 14.09.2026**

**§ 52**
**Åtgärdsutredning på basis av observationer och iakttagelser i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsberättelse för 2025**

VAKEDno-2026-1589

**Områdesstyrelsen, 08.09.2026, § 177**

Bilagor

1 Arviointikertomus 2025
2 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vastaukset aluehallitukselle arviointikertomuksen 2025 vastinepyyntöihin

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

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 15.6.2026 beslutat att anteckna för kännedom revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 och skicka den vidare till välfärdsområdesstyrelsen för ett utlåtande enligt 125 § i lagen om välfärdsområden om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till. Utlåtandet ska lämnas senast 26.10.2026.

Revisionsnämnden begärde svar på följande frågor i sin utvärderingsberättelse:

1. Hur fungerar de digitala studerandevårdstjänsterna på andra stadiet i Vanda och Kervo välfärdsområde och stöder de i tillräcklig utsträckning växelverkan mellan läroanstalten och den studerande, tillgången till tjänster och de studerandes välbefinnande?
2. Vilka utvecklingsbehov i fråga om personalens välbefinnande har man identifierat och hur har dessa beaktats i synnerhet vid förbättring av personalens orkande samt det klientspecifika arbetets smidighet och verkningsfullhet?
3. Hur ser genomförandet av ortodontiska behandlingar ut i Vanda och Kervo välfärdsområde och på vilket sätt säkerställer man behandlingar med god effekt som ges i rätt tid med tanke på barns och ungas tillväxt?
4. Hur säkerställs vid Mellersta Nylands räddningsverk att ledningens beslutsfattande upplevs mer rättvist i fortsättningen och vilka metoder för förbättring av arbetshälsan och orken i arbetet upplevs fungera bra?
5. Hur främjar välfärdsområdet invånarnas egen aktivitet och medvetenhet i anslutning till beredskap inför störningssituationer och på vilket sätt tryggas detta i samarbete med städerna och andra myndigheter?
6. Hur säkerställer man att de mätare för budgetmålen som används är i fortsättningen sådana att de mäter den faktiska effektiviteten och den aspekt som är väsentlig med tanke på uppnåendet av målen?

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden lämnar välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till. Vanda och Kervo välfärdsområde tar i sin

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

verksamhet hänsyn till revisionsnämndens iakttagelser och har berett den bifogade redogörelsen på de svarsbegäranden som framfördes i utvärderingsberättelsen. I svaren beskrivs de verksamhetsmodeller som används, utvecklingsbehov som identifierats samt utvecklingsåtgärder som pågår och/eller som är under beredning.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att anteckna för kännedom den bifogade redogörelsen för åtgärder som välfärdsområdesstyrelsen har vidtagit eller kommer att vidta baserat på de iakttagelser och observationer som framförs i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsberättelse för 2025.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesfullmäktige, 14.09.2026, § 52**

Bilagor

1 Arviointikertomus 2025
2 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vastaukset aluehallitukselle arviointikertomuksen 2025 vastinepyyntöihin

**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att anteckna den bifogade redogörelsen för kännedom om de åtgärder som områdesstyrelsen har vidtagit eller kommer att vidta utifrån de synpunkter som framförts i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsberättelse för 2025.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

**Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, § 33,25.08.2026**
**Områdesstyrelsen, § 179,08.09.2026**
**Områdesfullmäktige, § 53, 14.09.2026**

**§ 53**
**Godkännande av regional välfärdsberättelsen och -plan 2026–2030**

VAKEDno-2026-1465

**Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, 25.08.2026, § 33**

Bilagor

1 Alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma 2026-2030.pdf
2 Liite Neuvolasuunnitelma 250826.pdf
3 Liite Ehkäisevän päihdetyön toimintasuunnitelma 250826.pdf

Asian valmistelijat: erityisasiantuntija Pia Tasanko-Lavikainen ja tehtäväaluepäällikkö Marja Veikkolainen

Hyvinvointialue seuraa asukkaidensa hyvinvointia, terveyttä ja elinoloja sekä niihin vaikuttavia tekijöitä ja raportoi niistä aluevaltuustolle vuosittain. Hyvinvointialueella laaditaan valtuustokausittain alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma, jossa kuvataan väestön hyvinvoinnin ja terveyden tila, keskeiset haasteet ja vahvuudet sekä tavoitteet ja toimenpiteet hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 611/2021.)

Hyvinvointikertomus ja -suunnitelma sisältää ikäryhmäkohtaisen hyvinvointitiedon sekä suunnitelmat lasten ja nuorten, työikäisten sekä ikääntyneiden osalta. Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma sisältää lisäksi lakisääteiset alueellisen opiskeluhuoltosuunnitelman ja neuvolasuunnitelman. Kokonaisuuteen kuuluvat myös alueellinen ehkäisevän päihdetyön suunnitelma ja lähisuhdeväkivallan ehkäisytyön toimintasuunnitelma. Suunnitelmakokonaisuus sisältää yhteensä 109 hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimenpidettä.

Hyvinvointikertomus- ja suunnitelmakokonaisuus on valmisteltu laajassa yhteistyössä hyvinvointialueen, Vantaan ja Keravan kaupunkien, HUS-yhtymän, järjestöjen sekä muiden keskeisten yhteistyötahojen kanssa vuosina 2025–2026. Valmistelu on perustunut alueen hyvinvointi- ja terveystietoon sekä yhteiseen arvioon alueen keskeisistä hyvinvointihaasteista ja vahvuuksista. Hyvinvointisuunnitelman painopisteet hyväksyttiin hyvinvointialueen ja kaupunkien johtoryhmien yhteisessä tapaamisessa 4.12.2025. Tavoitteita ja toimenpiteitä on valmisteltu yhteistyössä eri verkostojen, työryhmien ja sidosryhmien kanssa.

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakuntakunta kuuli kokouksessaan 24.3.2026 § 13 hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman 2026–2030 valmistelutilanteesta ja valmistelun taustoista ja antoi tuolloin evästyksiä valmisteluun.

Alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman luonnos esiteltiin lähidemokratia- ja osallisuuslautakuntakunnalle 21.4.2026 § 22.

Hyvinvointikertomus- ja suunnitelmaluonnos oli lausuntokierroksella 22.4.-29.5.2026. Virallista lausuntoa pyydettiin Vantaan ja Keravan kaupungeilta, HUS-yhtymältä sekä

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

järjestöyhteistyön neuvottelukunnalta. Lausunnot saatiin Vantaan ja Keravan kaupungeilta, minkä lisäksi vanhusneuvosto toimitti lausuntonsa. Suunnitelmaluonnosta esiteltiin lausuntokierroksen aikana hyvinvointialueen sekä kaupunkien keskeisille toimielimille. Lisäksi luonnoksen selkokielisiä toimenpide-ehdotuksia pystyi kommentoida avoimesti Webropol-kyselyn avulla, johon saatiin 17 vastausta. Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunnalle annettiin 26.5.2026 §28 tieto lausuntokierroksen aikana saaduista kommenteista sekä niiden huomioimisesta jatkovalmistelussa.

Lausuntokierroksen jälkeen ikäryhmäkohtaiset hyvinvointiryhmät kävivät yhdessä toimialojen asiantuntijoiden kanssa läpi saadut lausunnot, kommentit ja palautteet. Palautteen perusteella luonnoksiin tehtiin tarvittavat muutokset ja täsmennykset. Viimeistelty hyvinvointikertomus ja -suunnitelma käsiteltiin hyvinvointialueen johtoryhmässä 10.8.2026, minkä jälkeen se tuodaan lähidemokratia- ja osallisuuslautakunnan käsiteltäväksi 25.8.2026, aluehallituksen käsiteltäväksi 8.9.2026 sekä aluevaltuuston hyväksyttäväksi 14.9.2026.

**Beslutsförslag**

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta päättää esittää aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle, että aluevaltuusto hyväksyy Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman 2026–2030 liitteiden mukaisesti.

**Mötesbehandling**
Todettiin teknisenä korjauksena virhe päivämäärässä: "Alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman luonnos esiteltiin lähidemokratia- ja osallisuuslautakuntakunnalle 18.4.2026 § 22." muutetaan muotoon: "Alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman luonnos esiteltiin lähidemokratia- ja osallisuuslautakuntakunnalle 21.4.2026 § 22." Muutos on huomioitu pöytäkirjassa.

**Beslut**
Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hallintojohtaja Riikka Rajahalme, riikka.rajahalme@vakehyva.fi.

**Områdesstyrelsen, 08.09.2026, § 179**

Bilagor

1 Alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma 2026-2030.pdf
2 Liite Neuvolasuunnitelma 250826.pdf
3 Liite Ehkäisevän päihdetyön toimintasuunnitelma 250826.pdf

Kompletterande material

1 Esittelydiat alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma.pdf

**Beslutsförslag**

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

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige godkänner Vanda och Kervo välfärdsområdes regionala välfärdsberättelse och -plan 2026–2030 enligt bilagorna.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesfullmäktige, 14.09.2026, § 53**

Bilagor

1 Liite Neuvolasuunnitelma 250826.pdf
2 Liite Ehkäisevän päihdetyön toimintasuunnitelma 250826.pdf
3 Alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma 2026-2030.pdf

Kompletterande material

1 Esittelydiat alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma.pdf

**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige godkänner Vanda och Kervo välfärdsområdes regionala välfärdsberättelse och -plan för 2026–2030 i enlighet med bilagorna.

**Mötesbehandling**
Områdesfullmäktigeledamot Antero Eerola avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 19.07 och ersättare Sirkku Ingervo anlände till sammanträdet kl. 19.08 i hans ställe. Dessutom avlägsnade sig områdesfullmäktigeledamot Eve Rämö från sammanträdet kl. 19.08 och ersättare Tia Seppänen anlände till sammtnrädet kl. 19.13 i hennes ställe. Områdesfullmäktigeledamot Siru Kauppinen avlägsnade sig dessutom från sammanträdet kl. 19.38 och ersättare Heidi Anttila anlände till sammanträdet i hennes ställe.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

_____

Efter beslutsfattandet hölls en mötespaus kl. 19.46–19.55. Under mötespausen avlägsnade sig områdesfullmäktigeledamot Heli Hakala från mötet.

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

**Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, § 34,25.08.2026**
**Områdesstyrelsen, § 180,08.09.2026**
**Områdesfullmäktige, § 54, 14.09.2026**

**§ 54**
**Godkännande av delaktighets- och jämlikhetsprogram 2026–2030**

VAKEDno-2026-598

**Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta, 25.08.2026, § 34**

Bilagor

1 Osallisuus- ja yhdenvertaisuusohjelma 2026-2030.pdf

Asian valmistelijat: erityisasiantuntija Hilda Hakkarainen ja tehtäväaluepäällikkö Marja Veikkolainen

Hyvinvointialueen hallintosäännön 26 §:n mukaan lähidemokratia- ja osallisuuslautakunnan tehtävänä on seurata osallisuusohjelman toteutumista ja vastata sen päivittämisestä. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ensimmäinen osallisuusohjelma (2023–2025) hyväksyttiin aluevaltuustossa 14.3.2023 § 18, ja nyt ohjelma on päivitetty uudelle valtuustokaudelle. Päivityksen yhteydessä osallisuusohjelma on laajennettu kattamaan myös laajemmin yhdenvertaisuuden teemat, ja ohjelman uusi nimi on Osallisuus- ja yhdenvertaisuusohjelma 2026–2030.

Lautakunnalle esiteltiin 10.2.2026 § 7 kokouksessa ohjelman päivitystilannetta ja valmistelun taustoja ja lautakunta kävi aiheesta lähetekeskustelun. Evästystä saatiin myös aluehallitukselta iltakoulussa 11.3.2026. Ohjelman luonnosta esiteltiin toukokuussa hyvinvointialueen vaikuttamistoimielimille ja luonnoksesta pyydettiin kommentteja. Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta antoi palautetta ja ehdotuksia ohjelman viimeistelyyn kokouksessaan 26.5.2026, § 27. Ohjelma käsiteltiin hyvinvointialueen johtoryhmässä 10.8.2026.

Osallisuus- ja yhdenvertaisuusohjelma on strategiaa toimeenpaneva dokumentti. Strategian (2026–2029) lisäksi ohjelman taustalla vaikuttavat erityisesti osallisuusohjelma (2023–2025), asiakaspalautteista nostetut kehittämistarpeet ja osallisuus- ja viestintäkyselyjen (2025 ja 2026) tulokset.

Osallisuus- ja yhdenvertaisuusohjelma 2026–2030 on esityslistan liitteenä.

**Beslutsförslag**

Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta päättää esittää aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle, että aluevaltuusto hyväksyy Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osallisuusohjelman 2026–2030 liitteen mukaisesti.

**Beslut**
Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hallintojohtaja Riikka Rajahalme, riikka.rajahalme@vakehyva.fi.

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

**Områdesstyrelsen, 08.09.2026, § 180**

Bilagor

1 Osallisuus- ja yhdenvertaisuusohjelma 2026-2030.pdf

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige godkänner Vanda och Kervo välfärdsområdes program för delaktighet och likabehandling 2026–2030 enligt bilagan.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesfullmäktige, 14.09.2026, § 54**

Bilagor

1 Osallisuus- ja yhdenvertaisuusohjelma 2026-2030.pdf

**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige godkänner Vanda och Kervo välfärdsområdes program för delaktighet och likabehandling 2026–2030 i enlighet med bilagan.

**Mötesbehandling**
Under behandlingen av ärendet avlägsnade sig områdesfullmäktigeledamot Anssi Aura från mötet kl. 19.58.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

**Områdesstyrelsen, § 170,18.08.2026**
**Områdesfullmäktige, § 55, 14.09.2026**

**§ 55**
**Tidsplan för välfärdsområdesstyrelsens sammanträden för år 2027**

VAKEDno-2026-3892

**Områdesstyrelsen, 18.08.2026, § 170**

Ärendets beredare: förvaltningssakkunnig Anni Siirola

Enligt 138 § i förvaltningsstadgan beslutar organet om tid och plats för sina sammanträden. Sammanträde hålls även när ordföranden anser att ett sammanträde är nödvändigt eller när en majoritet av organets ledamöter till ordföranden lämnar ett förslag om att hålla ett sammanträde för behandling av ett ärende som de meddelat. I sådana fall fastställer ordföranden tidpunkten för sammanträdet. Ordföranden kan av grundad anledning ställa in sammanträdet.

I beslutsförslaget ingår ett förslag till sammanträdesplan för välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige för år 2027. Vid utarbetandet av förslaget har man beaktat en smidig rytm mellan välfärdsområdesstyrelsens och välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden samt att sammanträdena i så liten utsträckning som möjligt skulle sammanfalla med sammanträdena för stadsfullmäktige eller stadsstyrelsen i Vanda stad eller Kervo stad. Ändringar i sammanträdes-, seminarie- och kvällsskoleplanen är möjliga och eventuella ändringar förs separat till beslutsfattande.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. att godkänna sammanträdesplanen för år 2027 enligt följande:
   - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 19 januari 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle torsdagen den 14 januari 2027 kl. 14
   - välfärdsområdesstyrelsens kvällsskola onsdagen den 3 februari 2027 kl. 17
   - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 16 februari 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle torsdagen den 11 februari 2027 kl. 14
   - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 9 mars 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle torsdagen den 4 mars 2027 kl. 14
   - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 30 mars 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle onsdagen den 24 mars 2027 kl. 14
   - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 20 april 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle torsdagen den 15 april 2027 kl. 14
   - välfärdsområdesstyrelsens seminarium onsdagen den 12 maj 2027
   - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 25 maj 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle onsdagen den 19 maj 2027 kl. 14
   - välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 15 juni 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle torsdagen den 10 juni 2027 kl. 14
   - välfärdsområdesstyrelsens kvällsskola onsdagen den 18 augusti 2027 kl. 17

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

- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 31 augusti 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle onsdagen den 25 augusti 2027 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 21 september 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle torsdagen den 16 september 2027 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 12 oktober 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle onsdagen den 6 oktober 2027 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens kvällsskola onsdagen den 27 oktober 2027 kl. 17
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 9 november 2027 kl. 9.30, välfärdsområdesstyrelsens seminarium och redogörelsetillfälle torsdagen den 4 november 2027
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 7 december 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle torsdagen den 2 december 2027 kl. 14
- välfärdsområdesstyrelsens sammanträde tisdagen den 21 december 2027 kl. 9.30, redogörelsetillfälle torsdagen den 16 december 2027 kl. 14
- att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att godkänna sammanträdesplanen för år 2027 enligt följande:
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndagen den 1 februari 2027 kl. 18, redogörelsetillfälle torsdagen den 28 januari 2027 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges kvällsskola onsdagen den 3 mars 2027 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndagen den 19 april 2027 kl. 18, redogörelsetillfälle torsdagen den 15 april 2027 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges kvällsskola onsdagen den 28 april 2027 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges seminarium torsdagen den 27 maj 2027
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndagen den 7 juni 2027 kl. 18, redogörelsetillfälle torsdagen den 3 juni 2027 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges kvällsskola onsdagen den 25 augusti 2027 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndagen den 13 september 2027 kl. 18, redogörelsetillfälle torsdagen den 9 september 2027 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges seminarium onsdagen den 29 september 2027
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndagen den 8 november 2027 kl. 18, redogörelsetillfälle torsdagen den 4 november 2027 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges kvällsskola onsdagen den 17 november 2027 kl. 17
- välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde måndagen den 20 december 2027 kl. 17, redogörelsetillfälle torsdagen den 16 december 2027 kl. 17

Ändringar i sammanträdesplanen är möjliga.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesfullmäktige, 14.09.2026, § 55**

**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige beslutar att godkänna mötestidtabellen för 2027 enligt följande:

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

- områdesfullmäktiges möte måndagen den 1 februari 2027 kl. 18, informationsmöte torsdagen den 28 januari 2027 kl. 17
- områdesfullmäktiges kvällsskola onsdagen den 3 mars 2027 kl. 17
- områdesfullmäktiges möte måndagen den 19 april 2027 kl. 18, informationsmöte torsdagen den 15 april 2027 kl. 17
- områdesfullmäktiges kvällsskola onsdagen den 28 april 2027 kl. 17
- områdesfullmäktiges seminarium torsdagen den 27 maj 2027
- områdesfullmäktiges möte måndagen den 7 juni 2027 kl. 18, informationsmöte torsdagen den 3 juni 2027 kl. 17
- områdesfullmäktiges kvällsskola onsdagen den 25 augusti 2027 kl. 17
- områdesfullmäktiges möte måndagen den 13 september 2027 kl. 18, informationsmöte torsdagen den 9 september 2027 kl. 17
- områdesfullmäktiges seminarium onsdagen den 29 september 2027
- områdesfullmäktiges möte måndagen den 8 november 2027 kl. 18, informationsmöte torsdagen den 4 november 2027 kl. 17
- områdesfullmäktiges kvällsskola onsdagen den 17 november 2027 kl. 17
- områdesfullmäktiges möte måndagen den 20 december 2027 kl. 17, informationsmöte torsdagen den 16 december 2027 kl. 17

Ändringar i mötestidtabellen är möjliga.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

**Områdesstyrelsen, § 147,16.06.2026**
**Områdesfullmäktige, § 56, 14.09.2026**

**§ 56**
**Svar på fullmäktigemotionen om att utveckla och förtydliga bedömningen av servicebehov samt skärpa genomförandet för äldre i eget boende**

VAKEDno-2026-603

**Områdesstyrelsen, 16.06.2026, § 147**

Ärendets beredare: sektordirektören för tjänster för personer med funktionsnedsättning och äldre Minna Lahnalampi-Lahtinen

Vid områdesfullmäktiges sammanträde den 2.2.2026 § 12 lämnades Anu Hallis och Ulla-Maija Kopras fullmäktigemotion *�?Utveckling och skärpning av bedömningen av servicebehovet för äldre som bor hemma�?*. Totalt har 32 områdesfullmäktigeledamöter undertecknat motionen. Motionen löd som följer:

*�?Finlands åldersstruktur genomgår en förändring, och särskilt antalet personer över 85 år ökar snabbt. Förändringen har redan identifierats inom Vanda och Kervo välfärdsområde, men inom äldreomsorgen måste man i ännu högre grad säkerställa att vårdtjänsterna är rättidiga, av hög kvalitet och genuint motsvarar klienternas behov. Rättidighet och verkligt servicebehov är också en fråga om människovärde, eftersom alla har rätt att få vård i tid, respektfullt och på ett sätt som bevarar deras värdighet.*

*Välfärdsområdet ansvarar för att tjänsterna ordnas i enlighet med klienternas faktiska hälsotillstånd. I praktiken har det dock upprepade gånger förekommit situationer där bedömningen av servicebehovet görs för sent eller inte ger en tillräckligt noggrann bild av klientens funktionsförmåga och riskerna för försämrad funktionsförmåga. Som följd riktas tjänsterna inte på rätt sätt, och risken för att äldre råkar ut för olyckor och/eller en snabb försämring av funktionsförmågan ökar.*

*När servicebehovet bedöms i tid kan man förebygga besök på jouren, tunga sjukhusvårdsperioder och förtida dygnet-runt-vård, som är de mest kostsamma tjänsterna i systemet. Dessutom riskerar äldre i värsta fall att hamna i en rundgång mellan hemmet, hälsocentralen och sjukhuset.*

*Vi undertecknande fullmäktigeledamöter föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde:*

1. *Utvecklar bedömningen av servicebehovet för äldre som bor hemma genom att införa en mer systematisk och tillräckligt noggrann metod för servicebehovsbedömning.*
2. *Beslutar att bedömningarna i fortsättningen ska göras tidigare än i dag och dessutom med regelbundna intervaller, särskilt för riskgrupper. Även kriterierna för tillgång till krisvård bör vid behov sänkas med hänsyn till ovan nämnda faktorer.*
3. *Säkerställer att hemvårdstjänsterna motsvarar det servicebehov som konstaterats i bedömningen och att servicenivån kan höjas utan dröjsmål.*
4. *Utreder och inför forskningsbaserade metoder som kan förbättra effektiviteten i uppföljningen av bedömningarna. Ett exempel är att stärka det multiprofessionella samarbetet.*

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

5. *Säkerställer samarbete mellan hälso- och sjukvården, hemvården och socialtjänsten så att information om förändringar i hälsotillstånd överförs i realtid och automatiskt utlöser en ny bedömning. Samarbetet och kommunikationen måste också fungera sömlöst gentemot de äldres anhöriga.*

*Motionens mål är en snabbare bedömning av servicebehovet, vilket minskar olyckor, tryggar en bättre funktionsförmåga och möjliggör ett säkrare boende i hemmet. Om det inte längre är möjligt att bo hemma måste dygnet-runt-vård kunna ordnas för den äldre utan dröjsmål.*

Områdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 10.2.2026 § 33 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och sända den vidare för beredning till sektordirektören för tjänster för personer med funktionsnedsättning och äldre senast den 2.8.2026.

**Svar på fullmäktigemotionen:**

Inom Vanda och Kervo välfärdsområde ansvarar Seniorrådgivningen för handledning och rådgivning för äldre klienter. Seniorrådgivningen kan kontaktas per telefon på vardagar, och kontakt kan tas dygnet runt elektroniskt (e-post, Maisa, chattbot). Dessutom vägleder webbplatsens chattbot till rätt information. Brådskande samtal besvaras inom mindre än sex minuter, och vid icke-brådskande ärenden görs en återuppringning senast nästa helgfri dag. Modellen med en enda kontaktkanal stöder uträttande av ärenden med låg tröskel samt tidig vägledning och identifiering av servicebehovet. Seniorrådgivningen kommunicerar aktivt i olika kanaler, såsom i serviceguider, på webbplatsen och vid olika evenemang.

Inom klienthandledningen bedrivs även förebyggande uppsökande och målinriktat äldrearbete, samt samordnas samarbetet med olika nätverksaktörer (bl.a. staden och organisationer). Av alla över 75 år bor 94,3 procent i sitt eget hem med stöd av ett närståendenätverk, välfärdsfrämjande tjänster från städer och organisationer, effektiva tjänster från välfärdsområdet (t.ex. hälsostationer) eller andra lätta tjänster eller äldreservice som ges i hemmet.  Oron för en äldre persons situation kan anmälas till Seniorrådgivningen via flera olika kanaler, även från hälsovårdstjänsterna, och alla anmälningar behandlas samt styrs utifrån bedömningen till rätt yrkesutbildad person.

Bedömningen av servicebehovet inleds omedelbart efter kontakten, och tillgången till den förverkligas i regel inom 1–2 veckor eller utan dröjsmål i brådskande situationer. Bedömningen baserar sig på lagstiftning och nationella riktlinjer. Bedömningarna av nya klienter har koncentrerats till klienthandledningens servicehandledare, specialsocialhandledare och socialarbetare med yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovården, vilket säkerställer enhetliga verksamhetssätt. Som det centrala verktyget för bedömningen används RAI-bedömning, som ger systematisk information om klientens funktionsförmåga, resurser och servicebehov.

För klienter som redan omfattas av tjänsterna bedöms situationen regelbundet minst en gång i halvåret eller när behovet förändras. Bedömningen görs multidisciplinärt och tjänsterna anpassas för att svara mot klientens aktuella situation. Den kontinuerliga bedömningen stöder tillräckligheten hos de tjänster som ges i hemmet och styr vid behov från lättare tjänster till tyngre servicelösningar. Beslutsfattandet har gjorts smidigare genom att förstärka klienthandledningens tjänsteinnehavarresurser.

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

Samarbetet inom social- och hälsovården har stärkts i synnerhet inom de tjänster som ges i hemmet (Det mobila sjukhuset, hemsjukhuset). För hemvårdens och boendeservicens klienter görs årliga läkarbedömningar, och akuta situationer hanteras snabbt, ofta under samma dag.

Utvecklingen av kristjänster är ett centralt fokusområde i framtiden. Målet är att förbättra framförhållningen vid krissituationer och att i första hand svara på dem med tjänster som ges i hemmet. Vid behov utnyttjas kortvarigt serviceboende med heldygnsomsorg i situationer där de tjänster som ges i hemmet inte är tillräckliga. Som helhet genomförs äldreomsorgens klienthandledning och bedömning av servicebehovet systematiskt, enhetligt och klientfokuserat. Verksamheten styrs av lagstiftning, nationella rekommendationer samt regionalt fastställda grunder för beviljande av tjänster, vars mål är att trygga, rättidiga, ändamålsenliga och verkningsfulla tjänster för äldre.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. ge Anu Halli och Ulla-Maija Kopra och 32 andra ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen svaret på fullmäktigemotionen i redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

---

**Områdesfullmäktige, 14.09.2026, § 56**

**Beslutsförslag**

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

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

**Områdesstyrelsen, § 165,18.08.2026**
**Områdesfullmäktige, § 57, 14.09.2026**

**§ 57**
**Svar på fullmäktigemotionen om att Vakehyva.fi ska översättas till svenska i sin helhet**

VAKEDno-2026-606

**Områdesstyrelsen, 18.08.2026, § 165**

Ärendets beredare: sekotrdirektör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen

Vid områdesfullmäktiges sammanträde 2.2.2026 § 12 lämnades Jenni Alasuutarin valtuustoaloite **"Vakehyva.fi on käännettävä ruotsiksi kokonaisuudessaan".** Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 26 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

*"Vakehyva.fi on käännettävä ruotsiksi kokonaisuudessaan. Vantaa ja Kerava ovat kaksikielisiä kaupunkeja.* ***Lain sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä*** *mukaan sosiaali- ja terveydenhuolto on järjestettävä sekä suomeksi että ruotsiksi kaksikielisen hyvinvointialueen alueella siten, että asiakas saa ne valitsemallaan kielellä, joko suomeksi tai ruotsiksi.*

*Vakehyva.fi -sivuston ruotsinkielisillä sivuilla:*

- *alatunnisteessa eli footerissa on kohta "Anna palautetta" suomeksi.*
- *alatunnisteen eli footerin otsikot ovat englanniksi eli "Quick links", "See also" ja "Social media"*
- *aivan sivun alareunassa olevista linkeistä vain ensimmäinen eli "Behandling av personuppgifter" on ruotsiksi. Loput ovat suomeksi eli Saavutettavuus, Tietoa sivusta, Tietopyynnöt, Väärinkäytösilmoitus ja Asiakirjajulkisuus. Näistä muut paitsi "Tietoa sivusta" johtavat ruotsinkieliselle sivulle.*
- *ylävalikko on suomeksi eli "Ajanvaraus ja asiointi, Palvelut, Meille töihin, Tietoa meistä "*
- *sivulla https://vakehyva.fi/sv/asiakasmaksut puhutaan välillä asiakasmaksuista nimellä klientavgifter välillä kundavgifter. Vakehyvan ruotsinkielisen etusivun kohta "Kundavgifts**"** ei ole ruotsia.*
- *sivun Tietoa meistä kohdan "Delta och påverka" linkki johtaa suomenkieliselle sivulle: "https://vakehyva.fi/sv/node/177" Ruotsinkielisen on vaikea osallistua ja vaikuttaa, jos sivu on suomeksi.*
- *sivulla https://vakehyva.fi/sv/beslutsfattande-och-organisation otsikko Sosiaalipalvelut aikuisille on suomeksi. Aikuisille suunnatuista sosiaalipalveluista ei tämän linkin takaa löydy tietoa ruotsiksi. Samalla sivulla oleva otsikko Ikääntyneiden palvelut on suomeksi.*
- *sivun https://vakehyva.fi/sv/beslutsfattande-och-organisation oikeassa laidassa oleva linkki "Servicebricka" johtaa suomenkieliselle sivulle eikä Hyvinvointitarjotinta ole olemassa ruotsiksi.*

*Nämä ja monet, monet muut puutteet sivuston ruotsinkielisessä versiossa on helppo korjata. Vaadimme, että nämä puutteet ruotsinkielisessä versiossa korjataan kevään 2026 aikana."*

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 10 februari 2026 § 34 att anteckna motionen för kännedom och överlämnade den vidare till direktören för koncerntjänsterna för beredning.

**Svar på fullmäktigemotionen**

I fullmäktigemotionen lyfts fram iakttagelser på brister i den svenskspråkiga versionen av välfärdsområdets webbplats och föreslås att hela webbplatsen ska översättas till svenska.

De iakttagelser som lyfts fram i motionen är delvis befogade och välfärdsområdet har vidtagit åtgärder för att korrigera de iakttagna bristerna. Vanda och Kervo välfärdsområde är ett tvåspråkigt välfärdsområde och målet är att tjänsterna samt väsentlig information om dem ska finnas tillgängliga på både finska och svenska. Vid utveckling av webbplatsen och i översättningsarbetet prioriteras först och främst innehåll som handlar om tjänsterna, så att invånarna kan få den information som de behöver och hitta till tjänsterna även på svenska. De brister som specificeras i motionen har gåtts igenom en för en. De felaktiga översättningar, enstaka finskspråkiga rubriker samt felaktiga länkar eller länkar som fört till finskspråkiga sidor som kan åtgärdas inom innehållshanteringen har åtgärdats eller kommer att åtgärdas under det pågående utvecklingsarbetet. En del av de brister som beskrivs i motionen har dock att göra med webbplatsens tekniska strukturer och gränssnittselement, där språkversionen inte kan ändras inom välfärdsområdets egen innehållshantering. Sådana är exempelvis vissa rubriker i den övre menyn och fotnoten samt vissa andra gränssnittselement på webbplatsen. För att åtgärda dessa krävs att webbplatsleverantören gör tekniska ändringar.

I välfärdsområdet har ett projekt för byte av webbplatsleverantör pågått under våren 2026, varför det inte har varit ändamålsenligt att genomföra tekniska ändringar med den nuvarande leverantören under övergångsfasen. De utvecklingsbehov som identifierats har sammanställts för den fortsatta utvecklingen som görs med den nya webbplatsleverantören och avsikten är att åtgärda dessa under hösten 2026. Webbplatsen är en stor helhet på över 1 000 sidor. Även om översättningsarbete görs kontinuerligt är det med de nuvarande verksamhetsmodellerna inte möjligt att översätta allt innehåll i realtid. För närvarande är antalet oöversatta sidor cirka 236, och antalet minskar ständigt allt efter som arbetet fortskrider. Eftersom resurserna för översättningsarbetet är begränsade prioriteras innehållen utifrån deras betydelse. I första hand översätts tjänsterna och informationen om tjänsterna. Övriga innehåll, såsom projekt, bloggtexter och en del av rekryteringens innehåll, översätts i ett senare skede i den mån det finns möjlighet till detta. Välfärdsområdet anser att det är viktigt att de svenskspråkiga invånarna har lika möjligheter att få information om tjänsterna på sitt eget språk. Därför utvecklar välfärdsområdet för närvarande också översättningsprocesserna för webbplatsen. Målet är att införa nya lösningar som stöder översättningsarbetet och med vars hjälp innehåll kommer i framtiden att kunna översättas snabbare än i dagsläget redan när de publiceras.

**Beslutsförslag**

Områdesstyrelsen beslutar att:

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

1. ge Jenni Alasuutari och 25 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på motionen som framgår ovan i redogörelsedelen;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

## Områdesfullmäktige, 14.09.2026, § 57

**Beslutsförslag**

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

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

**Områdesstyrelsen, § 166,18.08.2026**
**Områdesfullmäktige, § 58, 14.09.2026**

**§ 58**
**Svar på fullmäktigemotionen om inrättande av ett program i välfärdsområdet för förebyggande av våld i nära relationer och sexualbrott samt för stöd till offer**

VAKEDno-2026-634

**Områdesstyrelsen, 18.08.2026, § 166**

Kompletterande material

1 Lähisuhdeväkivallan ehkäisytyön toimintasuunnitelma 2025-2030

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen

Vid områdesfullmäktiges sammanträde den 2.2.2026 § 12 lämnades Gashaw Bibans fullmäktigemotion: **�?Välfärdsområdet inleder ett program för att förebygga våld i nära relationer och sexualbrott samt för att stödja offer�?**.
Fullmäktigemotionen har undertecknats av 17 välfärdsområdesledamöter.
Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

�?Vanda–Kervo välfärdsområde bör inleda ett program för att förebygga sexualbrott och våld i nära relationer samt för att stödja offer. Centralt i programmet bör vara att stärka resurserna för rådgivningsbyråer, skyddshem och kriscentrum, snabbare tillgång till terapi samt stöd under rättsprocessen. Dessutom ska välfärdsområdet utöka rådgivningen vid rådgivningsbyråerna och inom skolhälsovården, samt i samarbete med kommunerna inkludera tydlig undervisning om Finlands lagstiftning, jämställdhet och sexuell självbestämmanderätt i integrationsutbildningen. En motsvarande motion lämnas in i Vanda (för utveckling av integrationsutbildningen).

Sexualbrott och våld i nära relationer är allvarliga hot mot individens integritet och säkerhet. Stödtjänsterna för offer är för närvarande otillräckliga och processerna långsamma. Förebyggande arbete är kostnadseffektivt och stärker tryggheten i samhället. Välfärdsområdet bör vara en föregångare i detta arbete. I dagsläget når information om sexuella rättigheter och samtycke inte alla. Principerna i den finländska lagstiftningen framgår inte tillräckligt tydligt. Familjers och ungas behov hamnar i skymundan och det förebyggande arbetet är splittrat och beroende av enskilda aktörer."

**Svar på fullmäktigemotionen**

Enligt Vanda och Kervo välfärdsområde är förebyggandet av sexualbrott och våld i nära relationer samt stöd för offren mycket viktigt och välfärdsområdet har förbundit sig att främja dessa mål som en del av dess fasta tjänster, strukturer och arbete för att främja hälsa och välfärd. I välfärdsområdets uppgiftsområde för främjande av hälsa och välfärd arbetar en specialsakkunnig som ansvarar bland annat för arbetet för att förebygga våld i nära relationer och för att samordna detta arbete i välfärdsområdet.

I välfärdsområdet har man fortsatt verksamhetsmodellen för arbetet för att förebygga våld i nära relationer som utvecklades vid Vanda stad 2020–2022 (VAKE utan våld) som en del av arbetet för främjande av hälsa och välfärd.

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

Arbetet styrs av verksamhetsplanen för arbetet för att förebygga våld i nära relationer 2025–2030 som ingår i välfärdsplanen. Verksamhetsplanen godkändes vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 13.5.2025 § 135. Verksamhetsplanen har därefter uppdaterats våren 2026. Den uppdaterade verksamhetsplanen för arbetet för att förebygga våld i nära relationer behandlades vid nämnden för närdemokrati och delaktighets sammanträde 24.3.2026, varifrån den skickades till välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 28.4.2026 för godkännande. I verksamhetsplanen sammanställs målen och åtgärderna för att förebygga och identifiera våld, hänvisning till tjänster samt mångprofessionellt samarbete. Genomförandet av åtgärderna följs upp och rapporteras i anslutning till den årliga rapporteringen av välfärdsplanen. I välfärdsområdet har man systematiskt utbildat personal i att identifiera våld i nära relationer och familjevåld samt i att med låg tröskel föra saken på tal exempelvis vid rådgivningsbyråerna, inom skol- och studerandehälsovården och i andra tjänster på basnivå. För yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården har det utarbetats gemensamma handlingsmodeller för identifiering av våld, för att föra saken på tal och för kartläggning av situationen. I välfärdsområdet verkar också ett stort nätverk av nyckelpersoner inom arbetet med våld i nära relationer. Här ingår cirka 80 yrkespersoner från olika områden. Medlemmarna i nätverket sprider och etablerar gemensamma praxis inom det våldsförebyggande arbetet samt stärker kunskaperna om våld vid sina enheter.

För krissituationer i anslutning till våld i nära relationer och sexuellt våld finns stöd tillgängligt dygnet runt. I akuta krissituationer kan hjälp fås via social- och krisjouren. Välfärdsområdet har ett nära samarbete med Vantaan turvakoti ry som är den centrala producenten av skyddshemstjänster i området. Inom Vantaan turvakoti ry:s öppenvårdstjänster erbjuds också samtalshjälp och stöd till exempel vid skilsmässa eller separation, för hantering av hot om våld eller rehabilitering för våldsutövare. Dessutom hänvisas klienterna vid behov till tjänster inom den specialiserade sjukvården och hos andra samarbetspartner. Tjänsterna för offer för sexuellt våld samarbetar med bland annat HUS Seri-stödcenter och andra experter. I välfärdsområdet finns en mångprofessionell riskbedömningsgrupp (MARAK), vars syfte är att förebygga att allvarligt våld i nära relationer fortsätter. Vid MARAK-sammanträdena utbyter representanter för social- och hälsovården, polisen och organisationer som arbetar med våld med offrets samtycke information om offrets situation och tar fram en konkret handlingsplan som syftar till att förbättra tryggheten för offret. Nationella bedömningar visar att MARAK i betydlig grad minskar fortsatt allvarligt och återkommande våld i nära relationer: cirka 70 procent av MARAK-kunderna blir inte på nytt offer för återkommande våld efter att de deltagit i förfarandet.

Välfärdsområdet främjar på många sätt befolkningens medvetenhet om sexuella rättigheter, jämlikhet och förebyggande av våld i nära relationer. Rådgivningen och vägledningen vid rådgivningsbyråerna, familjerådgivningarna och studerandehälsovården har stärkts och information om ämnet delas exempelvis i samband med familjeträning och hälsokontroller. Dessutom ordnar välfärdsområdet årligen en vecka mot våld tillsammans med städerna och organisationer. Under temaveckan erbjuds möten för allmänheten, utbildning och material om fenomen med koppling till sexuellt våld och våld i nära relationer. Målet är att öka medvetenheten om fenomenet, stärka yrkespersonernas kunskaper och sprida kunskaper om möjligheterna att söka hjälp. Välfärdsområdets uppfattning är att

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

uppstarten av ett separat program inte skulle skapa något väsentligt mervärde till den nuvarande helheten, eftersom samma mål redan genomförs och följs upp i anslutning till verksamhetsplanen för arbetet för att förebygga våld i nära relationer 2025–2030 och i välfärdsområdets övriga utveckling av tjänsterna. I verksamhetsplanen har man fastställt följande mål: Upprätthålla och utveckla Vanda och Kervo välfärdsområdets styrnings- och samordningsstruktur för arbetet för att förebygga våld samt samarbetet med andra aktörer. Säkerställa yrkespersonernas kunskaper i anslutning till det våldsförebyggande arbetet. Identifiera servicebehoven hos spädbarnsfamiljer, barn och unga som upplevt våld samt mångkulturella kunder. Minska relationsvåldet bland unga. Ta tjänsterna inom det våldsförebyggande arbetet till kundernas vardag som en del av det allmänna välfärdsarbetet. Utveckla och förenhetliga dokumentationspraxis. Utöka kundernas kunskaper om våld i nära relationer. Sprida handböcker och anvisningar som stöder arbetet för att förebygga våld i nära relationer till Vanda och Kervo välfärdsområde (t.ex. Anvisning om könsstympning och ingripande). Minska hedersrelaterat våld.

Med det föreslagna nya programmet skulle det uppstå delvis överlappande mål, strukturer och rapporteringspraxis. Störst effekt uppnås genom att fortsätta att genomföra, utvärdera och utveckla de befintliga verksamhetsmodellerna samt att säkerställa att servicekedjorna är så smidiga som möjliga ur kundernas perspektiv. Behovet av ytterligare åtgärder kan bedömas vid den årliga utvärderingen av verksamhetsplanen och i samband med detta kan man göra nödvändiga uppdateringar till verksamhetsplanens mål och åtgärder. Frågor som rör integrationsutbildningens innehåll är i första hand kommunernas och utbildningsanordnarnas ansvar. Välfärdsområdet samarbetar dock med kommunerna inom främjandet av välfärd, hälsa och trygghet och stöder för egen del tillgången till information om de sexuella rättigheterna, jämställdhet och förebyggandet av våld. Välfärdsområdet fortsätter det målmedvetna arbetet för att förebygga våld i nära relationer och sexuellt våld, utveckla stödtjänsterna till offer samt nå våldsutövarna och hänvisa dem till tjänster som en del av verkställandet av verksamhetsplanen för våld i nära relationer och den regionala välfärdsplanen samt den normala utvecklingen av tjänsterna.

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. ge Gashaw Bibani och 16 andra ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen svaret på fullmäktigemotionen i redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

## Områdesfullmäktige, 14.09.2026, § 58

### Beslutsförslag

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

### Mötesbehandling

Områdesfullmäktigeledamot Loviisa Kaartokallio avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 20.42, områdesfullmäktigeledamot Jouko Lindtman avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 20.49, och dessutom avlägsnade sig ungdomsfullmäktiges representant Minja Immonen och områdesfullmäktigeledamot Minttu Sillanpää från mötet under behandlingen av ärendet kl. 20.54.

### 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

## § 59
## Fullmäktigemotioner

Under sammanträdet väcktes följande fullmäktigemotioner:

1. Tarja Eklunds fullmäktigemotion ”Automatisk uppföljning av avgiftstaket inom hälso- och sjukvården måste införas”. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 41 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

”Lagen förutsätter att kunden själv måste följa upp när det lagstadgade taket för hälso- och sjukvårdsavgifter uppnås. Ett fåtal välfärdsområden har dock tagit i bruk ett eget uppföljningssystem som automatiskt beaktar när avgiftstaket uppnås. I likhet med Södra Karelens välfärdsområde och Västra Nylands välfärdsområde, där systemet varnar kunden när avgiftstaket håller på att uppnås eller har överskridits. Överskridandet av avgiftstaket borde beaktas automatiskt vid användningen av efterföljande hälso- och sjukvårdstjänster. Det bör inte vara en omöjlig uppgift i den artificiella intelligensens era.

En modernisering av systemet skulle underlätta särskilt för äldre och personer med funktionsnedsättning samt andra invånare med ett stort antal kundbesök att reagera i tid, så att man slipper ansöka om ersättningar i efterhand i onödan. Vi fullmäktigeledamöter förutsätter att Vanda och Kervo välfärdsområde utreder hur man kan underlätta klienternas uppföljningsbörda och inför en automatisk uppföljning av avgiftstaket.”

2. Fullmäktigemotion av Vänsterförbundets fullmäktigegrupp "Fullmäktigemotion om att inleda lindring och efterskänkning av lika stora klientavgifter i Vanda och Kervo välfärdsområde". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 14 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

”Lagen om klientavgifter inom social- och hälsovårdens (734/1992) 11 § förpliktar välfärdsområdet att sänka eller avstå från att ta ut klientavgifter som bestäms utifrån klientens betalningsförmåga (dvs. inkomstbaserade avgifter) om de äventyrar klientens utkomst. Lagen möjliggör också att fasta klientavgifter efterskänks eller sänks. Fasta avgifter är bland annat avgifter för fysio-, ergo- och logopedterapi, poliklinikavgifter, hälsovårdscentralavgifter, avgifter för tandvård, kortvarig anstaltsvård och slutenvård.

För närvarande beviljas ingen lindring av fasta klientavgifter i 12 välfärdsområden och i Helsingfors stad. Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE) är ett av dessa. Likväl fördröjer eller förhindrar fasta avgifter (utöver de inkomstbaserade) ofta låginkomsttagare med långvariga sjukdomar, personer med funktionsnedsättning och äldre personer från att söka sig till social- och hälsovårdstjänster. De driver också in människor i en skuldspiral. Avgiftslindringar och efterskänkningar förebygger att vård eller service försenas och minskar klienternas behov av utkomststöd.

Enligt SOSTE:s utredning lindras eller efterskänks fasta avgifter för social- och hälsovårdstjänster i Mellersta Nylands, Lapplands, Birkalands, Norra Savolax och

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

Päijänne-Tavastlands välfärdsområden. I Södra Savolax, Mellersta Finlands, Mellersta Österbottens och Egentliga Finlands välfärdsområden är det möjligt att lindra eller efterskänka en fast avgift på vissa villkor. Möjligheten är begränsad till exempel till personer som är föremål för skuldsanering eller som får utkomststöd eller garantipension.

I Vanda och Kervo välfärdsområde hamnade 4,83 procent av de skickade klientavgifterna (1.1–18.6.2026) hos indrivningen. Betalningstiden innan avgiften överförs till ett inkassobolag är oskäligt kort (endast 17 dagar). Över 195 000 euro har trots indrivningsåtgärder förblivit obetalda inom Vanda och Kervo välfärdsområde på grund av att kunderna saknar medel. Den offentliga social- och hälsovårdens uppgift är inte att driva sina invånare till indrivning. Vanda och Kervo välfärdsområdes nuvarande praxis för att avstå från att driva in och efterskänka klientavgifter slår orimligt hårt mot i synnerhet låginkomsttagare med långvariga sjukdomar, personer med funktionsnedsättning och äldre.

Vi fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE):

1. Utvidga praxis för att efterskänka och avstå från att driva in avgifter så att den också omfattar fasta klientavgifter, när de äventyrar klientens eller familjens utkomst.
2. Förlänga och göra betalningstiderna för fakturor som skickats till klienter flexiblare innan de skickas till indrivning samt göra betalningsplaner direkt med välfärdsområdet möjliga.
3. Utveckla informationen om möjligheterna till efterskänkning och lindring av avgifter i samband med fakturor och i servicesituationer. Informationen riktas särskilt till äldre, personer med funktionsnedsättning och långvarigt sjuka.�?

3. En fullmäktigemotion av Socialdemokraternas fullmäktigegrupps fullmäktigemotion: "Man måste ingripa i och förebygga ökningen av antalet brådskande placeringar av barn". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 43 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

�?Antalet brådskande placeringar av barn har ökat oroväckande i vårt område. Enligt översikten över servicesituationen har antalet brådskande placeringar ökat med rentav 30 procent. Särskilt oroväckande är ökningen av antalet brådskande placeringar av barn i åldern 0–3 år. Utvecklingen är en allvarlig signal om att familjernas problem snabbt har förvärrats och blivit till kriser i vårt område, och att hjälp fås för sent.

En brådskande placering är en sista utväg och en strikt reglerad myndighetsåtgärd som endast tillämpas när ett barn är i omedelbar fara. En ökning av antalet placeringar med 30 procent visar att basservicen, såsom rådgivningen, familjesocialarbetet, hemtjänsten för barnfamiljer samt tjänsterna för psykisk hälsa och missbrukartjänsterna, inte har kunnat identifiera problemen och tillsammans bemöta servicebehovet i tid.

Den pågående utvecklingen är ohållbar såväl mänskligt som ekonomiskt:

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

- De mänskliga konsekvenserna: Ett plötsligt bortryckande från hemmet är alltid en traumatisk kris för barnet och hela familjen, och i värsta fall påverkar det barnets hela liv.
- De ekonomiska konsekvenserna: Tunga korrigerande tjänster och vård utom hemmet är ofta långvariga och mycket dyra, och tar resurser från det förebyggande samt det planmässiga och långsiktiga stödet för barn och familjer.

Målet med barnskyddslagen är i första hand att stödja familjerna med stödtjänster inom öppenvården. Det är nödvändigt att kunna flytta tyngdpunkten till tidigt stöd och säkerställa att socialarbetarna inom barnskyddet har tillräckliga resurser för att utföra ett planmässigt arbete i stället för att ingripa i krisartade situationer. För att förebygga brådskande placeringar av spädbarn och små barn och för att identifiera problem är det viktigt med tillräckliga resurser för rådgivningarna samt att problem identifieras och tas upp för diskussion så tidigt som möjligt. För att hjälpa dessa familjer och barn krävs ett gott samarbete mellan tjänster för barn och familjer och hälsotjänsterna samt sömlösa servicevägar.  Initiativtagarna anser det vara positivt att en utredning om orsakerna till brådskande placeringar och omhändertaganden har gjorts och att man redan har skissat upp åtgärder som ska inledas.

På grundval av det som anförs ovan föreslår Socialdemokratiska fullmäktigegruppen att:

1. Det utarbetas en konkret plan och resursallokering för att stärka tjänster i ett tidigt skede för barnfamiljer, såsom hemservice, familjearbete och verksamhet med låg tröskel inom familjerådgivningen. Det i planen ställs upp tydliga mål och mätare för att utvärdera att de uppnås.
2. Man stärker rådgivningsbyråernas personal i att identifiera och ta upp familjers missbruksproblem och psykiska problem samt brister i förmågan att svara på barnets behov på ett åldersadekvat sätt.
3. Samarbetet mellan barnskyddet, rådgivningen och hälsotjänsterna effektiviseras brådskande för att åstadkomma sömlösa servicestigar, samt att det utvecklas en gemensam verksamhetsmodell för detta och att det rapporteras regelbundet om utvecklingsarbetet och dess resultat till välfärdsområdesstyrelsen.
4. Personalresurserna och ledningsberedskapen inom barnskyddet säkerställs så att klientantalen per anställd hålls inom de lagstadgade gränserna och socialarbetarna har möjlighet att utföra förebyggande familjearbete.

4. Elina Nykyris fullmäktigemotion ”Utarbetande av ett fattigdomsprogram och en fattigdomsguide för Vanda och Kervo välfärdsområde”. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 9 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

”Fattigdom har blivit allt vanligare under de senaste åren. År 2024 fanns det rentav 958 000 människor i Finland som löpte risk för fattigdom eller marginalisering. Vanda och Kervo välfärdsområde har därför all anledning att utveckla nya metoder för att hjälpa och stödja mindre bemedlade invånare. Dessutom måste metoder för att minska och förebygga fattigdom utvecklas.

Fattigdom och knappa ekonomiska resurser orsakar ständig otrygghet samt ackumulerad marginalisering, vilket har direkta konsekvenser för människors hälsa och välbefinnande. Människor som lever under fattigdomsgränsen har ofta det största behovet av social- och hälsovårdstjänster, men bland annat höga klientavgifter och ett splittrat servicesystem hindrar dem från att få stöd, hjälp och vård.

Invånarnas jämlikhet förverkligas inte i välfärdsområdet om inte tjänsterna i området också är tillgängliga för de mest utsatta. Att främja invånarnas välfärd och hälsa samt att minska och förebygga fattigdom och ojämlikhet är välfärdsområdets kärnuppgifter. De sparar också på välfärdsområdets ekonomiska resurser på lång sikt.

Vi som har undertecknat denna fullmäktigemotion föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE):

1. Inrättar en sektorsövergripande arbetsgrupp mot fattigdom, till vilken man bjuder in representanter från FPA, Vanda och Kervo städer, alla välfärdsområdesfullmäktigegrupper, områdets påverkningsorgan, församlingar, invånare, arbetstagare, organisationer och läroanstalter. Våra påverkningsorgan är ungdomsfullmäktige, rådet för personer med funktionsnedsättning, äldrerådet, delegationen för mångkulturfrågor.
2. Utarbetar ett fattigdomsprogram för området, där man ställer upp tydliga mål och åtgärder för att minska och förebygga fattigdom, marginalisering samt hälso- och välfärdsskillnader i Vanda och Kervo.
3. Publicerar en fattigdomsguide i vilken man samlar tydlig information om tillgängliga tjänster, stödformer och anvisningar för hur man ansöker om dem för områdets mindre bemedlade invånare. Guiden publiceras på välfärdsområdets webbplats samt som en tryckt version. Guiden kan delas ut via välfärdsområdets organisationer samt bland annat på bibliotek och Vandainfo.
4. Beakta initiativets ekonomiska konsekvenser vid beredningen av välfärdsområdets budget för 2027.

5. Shekhar Acharyas fullmäktigemotion ”Systematisk kartläggning av hälsouppgifter för personer som flyttar till välfärdsområdet”. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 30 välfärdsområdesledamöter. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

I Vanda och Kervo välfärdsområde bor det mycket människor vars tidigare hälsouppgifter inte finns tillgängliga i finländska patientdatasystem eller Kanta-tjänsterna. En del av invånarna har flyttat från länder där hälsouppgifter inte sparas elektroniskt eller där uppgifterna är utspridda i olika handlingar och system.

När tidigare hälsouppgifter inte finns tillgängliga har hälso- och sjukvårdspersonalen inte nödvändigtvis tillräckliga uppgifter om till exempel patientens långtidssjukdomar, medicinering, allergier, tidigare undersökningar eller behandlingar. Bristfälliga uppgifter kan äventyra patientsäkerheten, fördröja inledandet av vården och orsaka överlappande undersökningar.

Bristen på information kan orsaka i synnerhet följande problem:

- Inom jouren eller annan brådskande vård känner man inte nödvändigtvis till patientens sjukdomar, medicinering eller allvarliga allergier. Detta kan öka risken för felaktig medicinering eller felbehandling.

- Tidigare undersökningar och laboratorieprovtagningar kan behöva utföras på nytt om resultaten inte finns tillgängliga eller om deras tillförlitlighet inte kan bedömas. Detta ökar kostnaderna och belastar tjänsterna.
- Långvariga sjukdomar och andra hälsoproblem som kräver vård kan förbli oupptäckta. När sjukdomen konstateras först senare kan det vara svårare och dyrare att behandla den.
- Klienten kan bli tvungen att uppge samma uppgifter flera gånger i olika tjänster, vilket försvagar serviceupplevelsen och kontinuiteten i vården.

Förslag till en ny verksamhetsmodell:
Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde utreder möjligheten att införa en enhetlig och flerspråkig verksamhetsmodell för att kartlägga centrala hälsouppgifter om personer som har flyttat till området och vars tidigare uppgifter inte finns tillgängliga i de finländska patientdatasystemen. I verksamhetsmodellen bör åtminstone följande utredas:

1. Flerspråkig hälsouppgiftsblankett: Kunden erbjuds möjlighet att uppge sina centrala hälsouppgifter via en flerspråkig e-tjänstblankett eller pappersblankett. Blanketten kan till exempel innehålla frågor om långvariga sjukdomar, medicinering, allergier, tidigare operationer, vaccinationer och andra uppgifter som är väsentliga med tanke på vården.
2. Behandling av tidigare handlingar: Kunden kan lämna sina tidigare hälsouppgifter, recept och undersökningsresultat. Vid behov används ändamålsenliga tolknings- och översättningstjänster för att förstå och översätta dem.
3. Bedömning gjord av en yrkesutbildad person: Hälso- och sjukvårdspersonalen går igenom de uppgifter som klienten har uppgett, bedömer deras betydelse och antecknar de uppgifter som behövs och bedöms vara tillförlitliga i patientdatasystemet. Uppgifter som klienten själv har angett ändras inte automatiskt till diagnoser utan bedömning av en yrkesutbildad person.
4. Uppgifter som är kritiska med tanke på patientsäkerheten: Allvarliga allergier, centrala långvariga sjukdomar och andra riskuppgifter som inverkar på vården antecknas i patientdatasystemet på det sätt som systemet medger, så att hälso- och sjukvårdspersonalen snabbt kan se dem.
5. Utnyttjande av de digitala tjänsterna: Det utreds om de digitala e-tjänster som välfärdsområdet har till sitt förfogande kan utnyttjas vid insamlingen av uppgifter. Samtidigt måste det säkerställas att tjänsten även kan användas av en person som saknar tillräckliga digitala färdigheter, stark autentisering eller möjlighet att uträtta ärenden på finska eller svenska.
6. Dataskydd och kundens samtycke: Vid insamling, översättning, granskning och lagring av hälsouppgifter iakttas lagstiftningen om dataskydd, patienternas rättigheter och uppgifternas nödvändighet. Klienten informeras på ett begripligt sätt om varför uppgifterna samlas in och hur de används.
7. Samarbete och hänvisning till tjänsten: Modellen bereds i samarbete med välfärdsområdets kommuner, invandrar- och integrationstjänster, mottagningstjänster samt välfärdsområdets hälsovårdstjänster. Målet är att hänvisa klienten till kartläggning av hälsouppgifter i ett så tidigt skede som möjligt.

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

Fördelarna med verksamhetsmodellen:

En enhetlig verksamhetsmodell skulle kunna:

- förbättra patient- och läkemedelssäkerheten
- underlätta planeringen och inledandet av rätt vård
- minska onödiga och överlappande undersökningar
- hjälpa till att identifiera sjukdomar tidigare
- förkorta den tid det tar att få vård
- förbättra kontinuiteten i vården
- bespara hälso- och sjukvårdspersonalens tid och välfärdsområdets kostnader
- främja jämlik åtkomst till trygga hälsotjänster.

Motion:

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

1. utreder möjligheten att införa en enhetlig och flerspråkig verksamhetsmodell för att kartlägga hälsouppgifter om personer som har flyttat till området och vars tidigare uppgifter inte finns tillgängliga i de finländska patientdatasystemen,
2. bedömer hur de nuvarande digitala e-tjänsterna, tolktjänsterna och hälso- och sjukvårdens mottagningar kan utnyttjas i verksamhetsmodellen,
3. bedöma verksamhetsmodellens konsekvenser för patientsäkerheten, tjänsternas smidighet, personalens arbetsbelastning och välfärdsområdets kostnader samt
4. i mån av möjlighet starta en pilottestning av verksamhetsmodellen inom en avgränsad tjänst eller målgrupp.�?

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna de inkomna fullmäktigemotionerna för kännedom och översända dem till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

**Beslut**
Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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