
Tidpunkt 20.08.2024, kl 09:36 - 10:58

Mötesplats Neilikkatie 17, kokoustila Kuninkaala

Behandlade ärenden

- § 146 Sammanträdets laglighet och beslutsförhet
 - § 147 Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare
 - § 148 Förtroendepersons anhållan om avsked - ersättare i revisionsnämnden Jan-Erik Eklöf
 - § 149 Förtroendepersons anhållan om avsked - ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice Maiju Atzmon
 - § 150 Godkännande av klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde
 - § 151 Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1.1.2024-30.6.2024
 - § 152 Åtgärdsutredning utifrån observationer och iakttagelser i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsrapport 2023
 - § 153 Utredning om nuläget och utvecklingsutsikterna för elektroniska kundtjänster fram till 2030
 - § 154 Uppdatering av regelboken för servicesedeln för mun- och tandvård
 - § 155 Inrättande av tjänster inom välfärdsområdets olika sektorer
 - § 156 Ändring av funktionshindersservicens telefonrådgivningstider fr.o.m. 1.9.2024
 - § 157 Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 16.4.2024 § 13
 - § 158 Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 18.4.2024 § 14
 - § 159 Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 22.4.2024 § 12
 - § 160 Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 17.5.2024 § 20
 - § 161 Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 10.7.2024 § 29
 - § 162 Begäran om omprövning av välfärdsområdesdirektörens beslut 20.5.2024 § 32 om överföring av en tjänst som socialarbetare från sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice till sektorn för tjänster för barn, unga och familjer
 - § 163 Svar på fullmäktigemotionen om beaktande av sällsynta sjukdomar på Vanda och Kervo välfärdsområde
- Svar på fullmäktigemotionen om vårdgarantin och om att hålla fast vid nivån på

-
- § 164** **äldreomsorgen i välfärdsområdet**
- § 165** **Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av kompetensen inom rusmedelsarbetet som en del av elevhälsoarbetet**
- § 166** **Svar på fullmäktigemotionen om avgiftsfria måltider som personer med funktionsnedsättning intagit i samband med arbetsverksamheten**
- § 167** **Tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer behöver 2023**
- § 168** **Ärenden som ska antecknas för kännedom**
- § 169** **Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit om övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**

Närvarande medlemmar

Maarit Raja-Aho, ordförande
Olga Gilbert, 1:a vice ordförande
Tanja Aidanjuuri, 2:a vice ordförande
Gashaw Kaisa Bibani, suppleant, anlände 10:09
Antero Eerola, avlägsnade sig 10:09
Terhi Enjala
Jukka Hako
Lauri Kaira
Nina Korventaival
Harri Koski, suppleant
Anitta Orpana, suppleant
Teemu Purojärvi
Markku Pyykkölä
Eeva Roos, suppleant
Jari Sainio
Riitta Särkelä
Eva Tawasoli
Marjo Vacker

Övriga närvarande

Jenna Laurikkala, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö, sekreterare
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Anne Karjalainen, Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja, anlände 09:39
Patrik Karlsson, Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja
Sirkka-Liisa Kähärä, Aluevaltuuston puheenjohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Paula Lehmuskallio, Aluevaltuuston 1. varapuheenjohtaja
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Nina Linja, Järjestämisen tuen johtaja
Henri Mehtälä, Nuorisovaltuuston jäsen
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Pia Rantamäki, Sairaalapalvelujen palvelualuejohtaja
Leena-Mari Tanskanen, Viestintäjohtaja
Tiia Tuovinen, Juristi

Frånvarande

Hanna Heinikainen, Talousjohtaja
Sami Kanerva
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Pirkko Letto
Kati Liukko, Terveystenhuollon palvelujen toimialajohtaja
Timo Pitkänen, Tietohallintojohtaja
Pasi Salo, Tilakeskuksen päällikkö
Tejwant Singh
Anne Sivula, Henkilöstöjohtaja

Signaturer

Maarit Raja-Aho
Ordförande

Jenna Laurikkala
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Jukka Hako

Olga Gilbert

Framläggning av protokollet

Pöytäkirja tarkastettu ja nähtävillä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla 27.8.2024 alkaen.

§ 146**Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

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

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

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

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

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

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

Enligt 153 § i förvaltningsstadgan är välfärdsområdesdirektören föredragande i välfärdsområdesstyrelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar konstatera att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 147**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 beslutade enhälligt:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan,
2. välja två protokolljusterare enligt följande: Olga Gilbert och Jukka Hako;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen 27.8.2024 kl. 12:00.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan,
2. välja två protokolljusterare enligt följande: Olga Gilbert och Jukka Hako;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen 27.8.2024 kl. 12:00.

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

§ 148

Förtroendepersons anhållan om avsked - ersättare i revisionsnämnden Jan-Erik Eklöf

VAKEDno-2024-3329

Ärendets beredare: förvaltningssekreterare Mirkka Ikonen

Jan-Erik Eklöf, ersättare i revisionsnämnden för Vanda och Kervo välfärdsområde, har lämnat in en avskedsansökan till Vanda och Kervo välfärdsområde 1.7.2024 där han begär avsked från posten som ersättare i revisionsnämnden på grund av personliga skäl.

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sina sammanträden 8.3.2023 § 7, 20.12.2022 § 101, 11.9.2023 § 79, 12.12.2023 § 118 och § 119 beslutat:

1. välja 13 ledamöter till revisionsnämnden och personliga ersättare för dessa för fullmäktigeperioden 2022–2025 enligt följande:

- Mika Niikko (sannf.), ersättare Toni Eskelinen (sannf.)
- Ulla-Maija Kopra (sd.), ersättare Teija Toivonen (sd.)
- Jan-Peter Sjöroos (sfp.), ersättare Jan-Erik Eklöf (sfp.)
- Loviisa Kaartokallio (kd.), ersättare Marja Salenius (kd.)
- Marjo Lipasti (saml.), ersättare Irina Alanne (saml.)
- Anssi Ennevaara (saml.), ersättare Veli-Matti Kallisahti (saml.)
- Matilda Stirkkinen (sd.), ersättare Johanna Hristov (sd.)
- Ranbir Sodhi (sd.), ersättare Mika Oja (sd.)
- Ritva Bäckström (vf.), ersättare Tuija Husari (vf.)
- Janne Koskinen (saml.), ersättare Pekka Äikäs (saml.)
- Tia Seppänen (gröna), ersättare Jaana Carlenius (gröna)
- Vaula Norrena (gröna), ersättare Tytti Villanen (gröna)
- Timo Valtonen (sannf.), ersättare Aki Mäkipernaa (sannf.)

2. bland dem som blivit valda till ledamöter välja Mika Niikko (sannf.) till ordförande för nämnden och Matilda Stirkkinen (sd.) till vice ordförande.

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

Vid valet av ledamöter i organ ska bestämmelserna i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män beaktas. Enligt 4 a § i lagen om jämställdhet mellan man och kvinnor ska i statliga kommittéer, delegationer och andra motsvarande statliga organ, i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden samt i kommunala organ och organ för kommunal samverkan, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige och kommunfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera, om inte något annat följer av särskilda skäl. Jämställdhetskravet gäller separat de ordinarie ledamöterna och ersättarna. Den lagstadgade kvoten ska förverkligas för både ordinarie ledamöter och ersättare. Däremot kräver lagen inte att den ordinarie medlemmen och hans personliga ersättare ska vara av samma kön.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige:

1. i enlighet med 75 § i välfärdsområdeslagen beviljar Jan-Erik Eklöf avsked från posten som ersättare i revisionsnämnden.
2. väljer i hans ställe en ny ersättare i revisionsnämnden till slutet av mandatperioden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 149

Förtroendepersons anhållan om avsked - ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshindersservice Maiju Atzmon

VAKEDno-2024-3282

Ärendets beredare: förvaltningssakkunnig Anni Sirola

Maiju Atzmon, ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshindersservice för Vanda och Kervo välfärdsområde har lämnat in en avskedsansökan till Vanda och Kervo välfärdsområde 7.7.2024 där hon begär avsked från posten som ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshindersservice på grund av personliga skäl.

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sina sammanträden 29.3.2022 § 25, 14.3.2023 § 15, 12.6.2023 § 46, 11.9.2023 § 83, 84 och § 85 samt 23.10.2023 § 109 beslutat:

1. välja 11 ledamöter till sektionen för vuxensocialarbete och funktionshindersservice och personliga ersättare för dessa för fullmäktigeperioden 2022–2025 enligt följande:
 - Anniina Pyly (saml.), ersättare Timo Juurinen (saml.)
 - Timo Juurikkala (gröna), ersättare Hannu Kokko (gröna)
 - Tuija Haapalainen (sd.), ersättare Maiju Atzmon (sd.)
 - Ida Tamminen (sd.), ersättare Sanna Huuskonen (sd.)
 - Reija Friman (gröna), ersättare Kirsi Peltonen (gröna)
 - Matti-Jussi Partanen (saml.), ersättare Petri Kallionpää (saml.)
 - Sari Linnansalmi (sannf.), ersättare Minna Heikkinen (sannf.)
 - Markku Pulkkinen (saml.), ersättare Sami Paakkinen (saml.)
 - Ville Hoikkala (sd.), ersättare Joni Hilden (sd.)
 - Jouko Karjalainen (vf.), ersättare Tuukka Kallas (vf.)
 - Carola Bäckström (sfp), ersättare Anna-Stina Suhonen-Malm (sfp).
2. bland dem som blivit valda till ledamöter välja Anniina Pyly (Saml.) till ordförande för sektionen och Timo Juurikkala (gröna) till vice ordförande.

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

Vid valet av ledamöter i organ ska bestämmelserna i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män beaktas. Enligt 4 a § i lagen om jämställdhet mellan man och kvinnor ska i statliga kommittéer, delegationer och andra motsvarande statliga organ, i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden samt i kommunala organ och organ för kommunal samverkan, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige och kommunfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera, om inte något annat följer av särskilda skäl. Jämställdhetskravet gäller separat de ordinarie ledamöterna och ersättarna. Den lagstadgade kvoten ska förverkligas för både ordinarie ledamöter och ersättare. Däremot kräver lagen inte att den ordinarie medlemmen och hans personliga ersättare ska vara av samma kön.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige:

1. i enlighet med 75 § i välfärdsområdeslagen beviljar Maiju Atzmon avsked från posten som ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice;
2. väljer i hennes ställe en ny ersättare i sektionen för vuxensocialarbete och funktionshinderservice till slutet av mandatperioden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ger välfärdsområdesdirektör Timo Aronkylö, timo.aronkylö@vakehyva.fi.

§ 150**Godkännande av klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde**

VAKEDno-2024-3382

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelma 2030.pdf

Ärendets beredare: specialsakkunnig Christa Salovaara och sektordirektör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen

Välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde 22.11.2022 § 94 den första välfärdsområdesstrategin för Vanda och Kervo välfärdsområde (VAKE) för 2023–2025. Ett mål i strategin är att Vanda och Kervo välfärdsområde ska vara koldioxidneutralt senast 2030. Enligt strategin ska välfärdsområdet utarbeta ett klimatprogram för att uppnå målet. Åtgärderna i programmet ska genomföras och hur detta fortskrider följs upp.

Klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde innehåller mål med vilka välfärdsområdets verksamhet blir mera koldioxidneutral och förorsakar mindre utsläpp fram till 2030. Vanda och Kervo välfärdsområdes koldioxidutsläpp minskas från nuvarande nivå med hjälp av olika åtgärder och fokus ligger på sådana mål och indikatorer vars verkställighet och uppföljning har genomslagskraft och är kostnadseffektivt.

Målen i programmet har delats in i fyra olika teman. Beredningen har bl.a. baserat sig på klimatmål och indikatorer som beretts för social- och hälsovården i samband med det riksomfattande EKO-SOTE-projektet, Mellersta Nylands räddningsverks strategi samt synpunkter som fått från Vanda och Kervo välfärdsområdes ledning och verksamhetsområden. I arbetet har också motsvarande program i Vanda och Kervo utnyttjats.

I samband med beredningen av programmet genomfördes en klimatenkät bland personalen i Vanda och Kervo välfärdsområde. Svaren i enkäten har beaktats i beredningen av programmet.

Välfärdsområdets fullmäktigegrupper hade i mars 2024 möjlighet att kommentera utkastet till klimatprogrammets mål och åtgärder. Kommentarer har beaktats i beredningen av programmet.

Teman för Vanda och Kervo välfärdsområdes klimatprogram är:

- Infrastruktur och processer med låga utsläpp
- Utsläppssnål trafik och utsläppssnåla transporter
- Resurskloket i all verksamhet
- Digitala tjänster och distansvård

De mål, som delats in under temana, gäller bland annat upphandlingar, arbetsgivarens olika praxis, förhandsbedömningar av beredningen av beslut, byggande och renovering, mobilitet och minskning av användningen av fossila bränslen, minskning av energi- och materialförbrukningen, minskning av mängden läkemedels- och annat avfall och svinn samt digitala tjänster.

Förverkligandet av målen i klimatprogrammet följs upp och rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige årligen i samband med bokslutet och verksamhetsberättelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna klimatprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde i enlighet med bilagan.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt att återremittera detta ärende för beredning.

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

§ 151**Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1.1.2024-30.6.2024**

VAKEDno-2024-2147

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen osavuositarkastus 2/2024

Ärendets beredare: direktör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen,
ekonomiplaneringschef Marja Miettinen och strategichef Marianne Juosila

Enligt 77 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde följer välfärdsområdesstyrelsen upp budgetutfallet på det sätt som beslutats i samband med godkännandet av budgeten. I budgeten konstateras att läget då det gäller verksamheten och ekonomin rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige i delårsrapporterna och läget då det gäller budgetåret i bokslutet och verksamhetsberättelsen. Årets andra delårsrapport är utarbetad utifrån ekonomins och verksamhetens läge 30.6.2024.

Budgetutfallet

Bindningsnivåerna för driftsekonomin i Vanda och Kervo välfärdsområde är välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård och den specialiserade sjukvården, för vilka den bindande posten är verksamhetsbidraget. För resultaträkningsdelens del är bindningsnivån årsbidraget.

De budgeterade utgifterna för Vanda och Kervo välfärdsområde 2024 beräknas uppgå till 1 285,9 miljoner euro och inkomsterna till 113,7 miljoner euro.

Verksamhetsbidraget blir därmed -1 172,2 miljoner euro. Välfärdsområdets driftsekonomiutgifter beräknas vara 6,3 miljoner euro högre och verksamhetsinkomsterna 7,1 miljoner euro lägre än budgeten, vilket leder till att verksamhetsbidraget sannolikt blir 13,4 miljoner euro sämre än budgeten.

Välfärdsområdets årsbidrag omfattar förutom driftsekonomin inkomster och utgifter även statens finansieringsposter samt ränteutgifter och -inkomster. Enligt prognosen är årsbidraget -110,8 miljoner euro och räkenskapsperiodens resultat efter avskrivningar är -112,9 miljoner euro, vilket är 12,5 miljoner euro sämre än budgeterat.

Specialiserad sjukvård

I fråga om den specialiserade sjukvårdens bindningsnivå förväntas inga budgetavvikelser.

I det ursprungliga utgiftsanslaget för budgeten för den specialiserade sjukvården 2024 ingick utgifterna för HUS-serviceavtalet, den prehospitala akutsjukvården, Giftinformationscentralen, specialiseringsundervisningen för tandläkare samt läkarhelikopterverksamheten och hälsovårdscentraljouren.

Välfärdsområdesstyrelsen föreslog 14.5.2024 för välfärdsområdesfullmäktige och välfärdsområdesfullmäktige beslutade 10.6.2024 att anslaget för hälsocentralsjouren (10,2 miljoner euro) överförs till anslaget för sektorn för hälsovårdstjänster, där utgifterna enligt serviceklassificeringen ska bokföras. Utgifterna för den specialiserade sjukvården är efter budgetändringen 364,3 miljoner euro i budgeten för 2024.

HUS-sammanslutningen fakturerar för sina tjänster enligt serviceavtalet i enlighet med den godkända budgeten. I HUS-sammanslutningens budget är ramen för Vanda och Kervo välfärdsområde 355,5 miljoner euro i vilken ingår hälsovårdscentraljouren.

I Vanda och Kervo välfärdsområde har man förberett sig på större servicebehov och fakturering inom den specialiserade sjukvården, och efter budgetändringen har 364,3 miljoner euro reserverats för detta i budgeten.

Prognosen för HUS-faktureringen grundar sig alltså på en uppskattning av den relativa användningen av tjänster mellan områdena och innehåller därmed osäkerhetsfaktorer. Utifrån årets andra kvartal verkar den relativa serviceanvändningen i Vanda och Kervo välfärdsområde vara cirka 2,3 % högre än i HUS budget, vilket motsvarar välfärdsområdets budget för den specialiserade sjukvården 2024. Förhandsinformationen om HUS-sammanslutningens överskridning av budgeten för 2024 är 38,6 miljoner euro; uppgiften preciseras när HUS-sammanslutningen publicerar sin egen delårsrapport.

Inom HUS-sammanslutningens budgetram genomförs i slutet av året ett utjämningsförfarande där välfärdsområdena och Helsingfors stad jämnar ut faktureringen enligt den relativa användningen av tjänsterna, vilket skapar osäkerhet i välfärdsområdets resultatprognos. HUS-sammanslutningens eventuella över- eller underskott antingen ökar välfärdsområdets kostnader (underskott) eller minskar dem (överskott).

Välfärdsområdet utan specialiserad sjukvård

Enligt prognosen överskrider välfärdsområdets utgifter utan specialiserad sjukvård budgeten med 6,3 miljoner euro och intäkterna underskrider enligt prognosen budgeten med 7,1 miljoner euro. Verksamhetsbidraget förutspås bli 13,4 miljoner euro lägre än budgeten.

Avvikelser per sektor

- Inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer hotar utgifterna att överskridas med 1,3 miljoner euro huvudsakligen på grund av användningen av hyrd personal och användning av köpta klienttjänster.
- Inom sektorn för vuxensocialarbete och funktionshindersservice beräknas inkomsterna bli 3,5 miljoner euro lägre än i budgeten och utgifterna 7,4 miljoner euro högre än i budgeten. I fråga om inkomsterna ligger statens kalkylerade flyktingersättningar 4 miljoner euro under budgeten på grund av lagändringen 9 /2023, som styrde största delen av ersättningarna till kommunerna. I fråga om utgifterna finns det ett överskridningstryck inom köpta klienttjänster då det gäller tjänster som tillhandahålls i hemmet för rehabiliteringsklienter inom mentalvården samt boendetjänster för personer med funktionsnedsättning och tjänster som tillhandahålls i hemmet.
- Inom sektorn för äldreservice förutspås utgifterna överskrida budgeten med 1,3 miljoner euro huvudsakligen på grund av användningen av hyrd arbetskraft.
- Inom sektorn för hälsovårdstjänster förutspås verksamhetsintäkterna underskrida budgeten med 3,6 miljoner euro. Underskridningen beror i huvudsak på att klientavgiftstaket torde minska sektorns avgiftsintäkter i slutet av året. Sektorns utgiftsanslag förutspås överskrida budgeten med 4,5 miljoner euro huvudsakligen på grund av hyrd personal.

- De budgeterade utgifterna inom sektorn för koncerntjänster förutspås underskridas med 7,9 miljoner euro. För koncerntjänsternas del har man budgeterat bland annat personalutgifter på välfärdsområdesnivå samt lokal- och informationsförvaltningskostnader som underskrider budgeten.
- Budgeten för Mellersta Nylands räddningsverk förutspås förverkligas som planerat

Eftersom den andra delårsrapporten förutspår ett underskott på nästan 13,4 miljoner euro 2024, behövs ett sparprogram på 13,4 miljoner euro för slutet av året för att välfärdsområdet ska hålla sig till den budget som fullmäktige beslutat om. Att hålla sig till budgeten för 2024 är kritiskt för att ekonomin och hanteringen av verksamheten för nästa år ska lyckas.

Serviceproduktionen i Vanda och Kervo välfärdsområde

Personalsituationen och servicekapaciteten har utvecklats positivt. Även om personalsituationen fortfarande är svår bl.a. i fråga om tillgången till socialarbetare, har till exempel läkare och vårdpersonal kunnat rekryteras som egen personal. Tillgången till tjänster har förbättrats betydligt inom flera serviceområden jämfört med motsvarande tidpunkt i fjol och fördröjningsdagarna inom den specialiserade sjukvården har i praktiken helt försvunnit. Alla hälsostationer började i maj använda den egenteammodell som beretts för hälsostationerna för att främja kontinuiteten i vården.

Utifrån det andra kvartalet bedöms största delen (12/17) av de bindande målen i budgeten för 2024 uppnås helt och hållet i enlighet med de uppställda målen. Målen att minska de brådskande placeringarna av unga, förbättra tillgången till mentalvårds-, missbrukar- och beroendetjänster för barn och unga, påskynda möjligheten att få en mottagningstid på hälsostationerna, förbättra personalens välbefinnande i arbetet och förverkligandet av årsbidraget torde inte helt uppnå de målnivåer som uppställdes i samband med godkännandet av budgeten. Välfärdsområdet fortsätter det långsiktiga arbetet för att uppnå målen enligt riktlinjerna i välfärdsområdesstrategin och för att förbättra tjänsternas kostnadseffektivitet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2024;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 2/2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Tarkastuslautakunta, § 40, 22.05.2024

Områdesfullmäktige, § 36, 10.06.2024

Områdesstyrelsen, § 152, 20.08.2024

§ 152

**Åtgärdsutredning utifrån observationer och iakttagelser i välfärdsområdets
revisionsnämnds utvärderingsrapport 2023**

VAKEDno-2024-1433

Tarkastuslautakunta, 22.05.2024, § 40

Beredare/tilläggsinformation:

Taija Myyrä

taija.myyra@vakehyva.fi

Tarkastaja

Bilagor

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen arviointikertomus 2023

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallitus on kokouksessaan 26.3.2024 §58 hyväksynyt tilinpäätöksen ja saattanut sen tilintarkastajan tarkastettavaksi ja tarkastuslautakunnan käsittelyyn. Tilinpäätös ja arviointikertomus käsitellään kesäkuun aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2024. Hyvinvointialuelain 125§ mukaisesti tarkastuslautakunta laatii arviointisuunnitelman ja antaa aluevaltuustolle kultakin vuodelta arviointikertomuksen, jossa esitetään arvioinnin tulokset. Lautakunta voi antaa aluevaltuustolle muitakin tarpeellisina pitämiään selvityksiä arvioinnin tuloksista. Aluehallitus antaa aluevaltuustolle lausunnon toimenpiteistä, joihin arviointikertomus antaa aihetta.

Tarkastuslautakunnan arviointi perustui arviointikokouksissa saatuihin selostuksiin, talousarvio- ja tilinpäätösmateriaaliin sekä muihin arvioinnin kannalta tärkeäksi katsottuihin asiakirjoihin. Tarkastuslautakunta valmisteli arviointikertomusta kokouksissaan 3.4.2024 §27, 17.4.2024 §31 ja 8.5.2024 §35.

Luonnos hyvinvointialueen vuoden 2023 arviointikertomukseksi on kokouksen oheismateriaalina.

Beslutsförslag

Föredragande: Aleks Paananen, Tarkastuspäällikkö

Tarkastuslautakunta päättää:

1. hyväksyä arviointikertomuksen ja
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee arviointikertomuksen vuodelta 2023 tiedoksi ja lähettää sen edelleen aluehallitukselle hyvinvointialuelain 125 §:n mukaista ja 9.9.2024 mennessä toimitettavaa lausuntoa varten niistä toimenpiteistä, joihin arviointikertomus antaa aihetta.

Beslut

Hyväksyttiin esittelijän ehdotuksen mukaan.

Områdesfullmäktige, 10.06.2024, § 36**Bilagor**

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen arviointikertomus 2023

Beslutsförslag

Revisionsnämnden föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att regionfullmäktige antecknar utvärderingsberättelsen för år 2023 för kännedom och skickar den vidare till välfärdsområdesstyrelsen för ett utlåtande enligt 125 § i lagen om välfärdsområden. Berättelsen ska lämnas in senast 9.9.2024 gällande åtgärder som den ger anledning till.

Mötesbehandling

Aluevaltuutettu Reija Friman saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.12. Aluevaltuutettu Anssi Aura saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.18. Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja Anne Karjalainen saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.16. Aluevaltuutettu Ranbir Sodhi saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.29. Aluevaltuutettu Riitta Särkelä poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 19.10.

Fullmäktigeledamot Reija Friman ankom till mötet under behandlingen av ärendet kl. 18.12. Fullmäktigeledamot Anssi Aura ankom till mötet under behandlingen av ärendet kl. 18.18. Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Anne Karjalainen ankom till mötet under behandlingen av ärendet kl. 18.16. Fullmäktigeledamot Ranbir Sodhi ankom till mötet under behandlingen av ärendet kl. 18.29. Fullmäktigeledamot Riitta Särkelä avlägsnade sig från mötet under behandlingen av ärendet kl. 19.10.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 152**Bilagor**

1 Vastaukset aluehallitukselle arviointikertomuksen 2023 vastinepyyntöihin
2 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen arviointikertomus 2023

Ärendets beredare: direktör för koncerntjänsterna Mikko Hokkanen och strategichef Marianne Juosila

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 10.6.2024 § 36 beslutat anteckna revisionsnämndens utvärderingsrapport för 2023 för kännedom och skicka den vidare till välfärdsområdesstyrelsen för utlåtande senast 9.9.2024 enligt 125 § i lagen om välfärdsområden och om de åtgärder som utvärderingsrapporten ger anledning till.

Revisionsnämnden presenterar i utvärderingsrapporten följande sammandrag av utvärderingsobservationerna samt bifogade begäran om svar:

God respons

- Valfärdsområdets verksamhet inleddes planenligt och tryggt.
- Hyresverksamheten för bostäder för grupper med särskilda behov har inletts på ett kontrollerat sätt.
- Projektutvecklingen sker i samarbete med sektorerna och intressentgrupperna. Valfärdsområdet är utvecklingsorienterat.
- Arbetet vid rådgivningarna utförs i enlighet med dimensioneringsrekommendationen utifrån klientmängden, även om dimensioneringsrekommendationen endast är en rekommendation, inte en ram som lagen föreskriver för verksamheten.
- Tillgången till barnrådgivningstjänster är god, även om det i liten utsträckning förekommer kö till läkarundersökningar vid rådgivningarna. I brådskande fall erbjuds rådgivningstider snabbt.
- Köerna till det första besöket på familjerådgivningen har förkortats avsevärt.
- Analyserna av produktionssättet innehåller bra rekommendationer som förbättrar effektiviteten.
- Avgifterna för fördröjd förflyttning inom den specialiserade sjukvården har nästan nollställts.
- Varumärket VAKE i Vanda och Kervo välfärdsområde tål granskning och utvärdering på riksomfattande nivå.

Att utveckla

- Den ekonomiska bärkraften står inte på en hållbar grund, välfärdsområdet ska enligt revisionsnämndens rekommendation förbereda sig på att täcka underskottet om skyldigheten att göra detta realiserar inom den tidsfrist som lagen föreskriver.
- Det är fortfarande skäl att fästa uppmärksamhet vid utmaningarna med tillgången på personal, personalens hållkraft och arbetets dragningskraft.
- Det finns fortfarande mycket att utveckla i indikatorerna och rekommendationen är att man använder tillräckligt informativa och tydliga indikatorer som styr verksamheten och med vars hjälp man i fortsättningen också kan följa upp utvecklingen av verksamheten. Målet med indikatorerna på fullmäktigenivå är att enbart följa lagen vilket är svagt och ger inget mervärde i riktlinjerna för organisationens verksamhet.
- Det finns fortfarande mycket att utveckla i frågor som gäller användningen av lokalerna, till exempel mätningen och uppskattningen av effektiviteten i lokalerna medför utmaningar.
- För att utveckla servicenätet behövs information och verktyg för kunskapsbaserad ledning. Detta kräver ännu mycket arbete i välfärdsområdet.

- Kundresponsenkäterna fungerar inte ännu inom alla serviceområden. Insamlingen av respons och utnyttjandet av responsen är ett viktigt verktyg för utvecklingen och stärker också förverkligandet av delaktigheten.
- Klientdimensioneringen 30 barn/socialarbetare överskrider för en del av aktörerna inom öppenvården. Revisionsnämnden anser att barns och familjs välfärd är viktig och därför ska man även i fortsättningen fästa uppmärksamhet vid rekryteringen av socialarbetare.
- Utmaningarna i patientdatasystemets tillgång till information medför problem för den kunskapsbaserade ledningen. För att kunskapsbaserad ledning ska lyckas måste man fästa uppmärksamhet vid att tillgången till relevanta data är bättre än i nuläget.
- Det är viktigt att sammanföra utvecklingsinformationen från olika gränssnitt och för detta behövs rätt verktyg samt ett fungerande informationsflöde mellan olika aktörer.
- Vårdgarantin förverkligas inte inom all service.

Begäran om svar

1. Hur säkerställer välfärdsområdet att ekonomins bärkraft tryggas?
2. Vilka åtgärder vidtas för att locka och engagera kompetent och språkkunnig personal samt hur utvecklas belöningen av arbetet?
3. Hur kontrolleras IKT-kostnaderna i fortsättningen?
4. Hur har den långsiktiga konsekvensbedömningen av reformprogrammet gjorts och hur säkerställs det att förnyelseåtgärderna inte kommer att orsaka vårdskuld?
5. Hur säkerställs att välfärdsområdet tillhandahåller sina tjänster inom tidsfristerna enligt vårdgarantin?

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden ger välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsrapporten ger anledning till.

Välfärdsområdet beaktar revisionsnämndens observationer i samband med utvärderingen i sin verksamhet och har berett den bifogade utredningen som svar på begäran om svar som lyfts fram i utvärderingsrapporten.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom den bifogade utredningen om åtgärder som välfärdsområdesstyrelsen har vidtagit eller vidtar utifrån de observationer som framförts i välfärdsområdets revisionsnämnds utvärderingsrapport för 2023.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 153**Utredning om nuläget och utvecklingsutsikterna för elektroniska kundtjänster fram till 2030**

VAKEDno-2024-3543

Bilagor

1 Selvitys sähköisten asiakaspalvelujen nykytilasta ja kehitysnäkymistä vuoteen 2030. pdf

Ärendets beredare: direktör för IT-administrationen Timo Pitkänen

Som en del av budgetförhandlingarna för välfärdsområdet 2024 har man kommit överens om att en utredning om nuläget och utvecklingsutsikterna för de elektroniska klienttjänsterna fram till 2030 lämnas till välfärdsområdesfullmäktige under våren 2024. Utredningen har färdigställts under sommaren 2024 och förs därför nu i början av hösten 2024 till välfärdsområdesstyrelsen och -fullmäktige för behandling.

Välfärdsområdets elektroniska klientservice främjas i Digi#1-projektet, vars mål är:

- Effektivisering och optimering av processen för hänvisning till tjänster med hjälp av digitala lösningar.
- Rätt allokering av tjänster riktade till klienterna.

Tyngdpunkterna i utvecklingen är

- Klienthandledning och rådgivning
 - Smidigare handledning och rådgivning och stöd med hjälp av digitala lösningar
 - Ökning av klienternas självständiga skötsel av ärenden
 - Hänvisning av klienterna till rätt tjänst i rätt tid
- Utvärdering och beslutsfattande
 - Elektroniska tjänster är en betydande servicekanal för klienterna
 - Digitala lösningar ökar effektiviteten på arbetet i klienthandledningen
 - Kriterierna för beviljande av vård och service är tydliga och artificiell intelligens stöder bedömningen och beslutsfattandet

Maisa-portalen utgör kärnan i den elektroniska kundservicen, till vilken de övriga elektroniska tjänsterna kopplas. I fortsättningen är det lättare att hitta Maisa-tjänsterna även via VAKE:s webbplats.

Med välplanerade digitala tjänster styrs klienterna till att uträtta ärenden på egen hand och gör det snabbare att hitta rätt tjänst. De digitala tjänsterna kompletterar och stöder de fysiska servicekanalerna. Digitala klienttjänster utvecklas så att de stöder sektorernas serviceprocesser.

Välfärdsområdets informationsförvaltning utvecklar digitala klienttjänster i enlighet med Planen för digital utveckling (digital färdplan). Den digitala färdplanen beskrivs i den bifogade utredningen. Åtgärder på kort sikt är systematisk utveckling och utvidgning av användningen av Maisas digitala tjänster, förbättring av styrningen av webbplatsen Vakehyva.fi samt val och anskaffning av elektroniska tjänster som kompletterar Maisa och webbplatsen vakehyva.fi. På medellång sikt utvecklas den elektroniska bedömningen av servicebehovet och vårdbehovet som en del av Maisa, införs lösningar för artificiell intelligens som stöd för beslutsfattandet om vård och

beviljande av tjänster, genomförs kontinuerlig utvärdering och planering av nya tekniska lösningar och lösningar i anknytning till artificiell intelligens som en del av färdplanen för Maisas utveckling. Dessutom konkurrensutsätts en klientservicelösning via flera kanaler. Åtgärderna i den långsiktiga färdplanen är styrning och genomförande av färdplanen för Maisas utveckling i nära samarbete med andra områden och Apotti, kontinuerlig bedömning och överföring av behovet av kompletterande digitala tjänster till Maisa i mån av möjlighet samt bedömning av Apottis roll.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna den bifogade utredningen om nuläget och utvecklingsutsikterna för välfärdsområdets elektroniska klientservice fram till 2030 för kännedom;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige antecknar den bifogade utredningen om nuläget och utvecklingsutsikterna för välfärdsområdets elektroniska klientservice fram till 2030 för kännedom.

Mötesbehandling

Välfärdsområdesstyrelsen ledamot Antero Eerola lämnade sammanträdet medan detta ärende behandlades kl. 10:09.

Ersättare Gashaw Bibani anlände till sammanträdet medan detta ärende behandlades kl. 10:09.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Efter att beslutet hade fattats lämnade Jukka Hako den socialdemokratiska fullmäktigegruppens protokolluttalande om beslutet. Protokolluttalande löd enligt följande: *I det fortsatta arbetet bör man utreda om man genom prissättningen av klientavgifterna kan främja användningen av elektroniska tjänster.*

§ 154

Uppdatering av regelboken för servicesedeln för mun- och tandvård

VAKEDno-2024-3301

Bilagor

1 Päivitetty suun terveydenhuollon sääntökirja (2024).pdf

Kompletterande material

1 Suun terveydenhuollon palvelusetelin sääntökirja 2023 (vuoden 2023 versio).pdf
2 Erityisen osan liite 2023 (vuoden 2023 versio).pdf

Ärendets beredare: mun- och tandvård, ledande övertandläkare Laura Seppälä

Enligt 47 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde beslutar välfärdsområdesstyrelsen om servicesedelns regelbok, servicesedelns villkor och värde samt om servicesedelns användningsändamål. I regelboken fastställer välfärdsområdesstyrelsen de kriterier för godkännande som avses i 5 § i lagen om servicesedlar och villkoren för servicesedeltjänsten för tjänsteproducenterna.

Servicesedeln är ett sätt att ordna social- och hälsovårdstjänster som välfärdsområdet ansvarar för. Med regelbok avses en handling med vilken välfärdsområdet fastställer de kriterier för godkännande av tjänsteproducenter som avses i 5 § i lagen om servicesedlar. Vid övergången till Vanda och Kervo välfärdsområde användes servicesedlar från Vanda. Regelböckerna för servicesedlar ändrades så att de gäller välfärdsområdet och samtidigt identifierades att det finns behov av ändringar i flera regelböcker under de närmaste åren.

Regelboken för servicesedlar består av två delar: en allmän del och en tjänstespecifik del. Den allmänna delen är som namnet säger den del som gäller alla servicesedlar och som är likadan i alla regelböcker för välfärdsområdets servicesedlar oberoende av service.

Den allmänna delen kompletteras med en tjänstespecifik del där minimikraven på tjänstens kvalitet samt servicesedelns värde fastställs för varje tjänst som produceras med servicesedel. Förslaget till uppdaterad regelbok för servicesedel för mun- och tandvård (servicespecifik del) bifogas. Som kompletterande material till föredragningslistan finns dessutom den tidigare regelboken för mun- och tandvård och bilagan till den särskilda delen.

I uppdateringen av den tjänstespecifika delen av regelboken för mun- och tandvård har de två tidigare delarna av regelboken (den tjänstespecifika delen och bilagan till den särskilda delen) slagits ihop. I den tjänstespecifika regelboken har punkterna i den allmänna delen av regelboken för servicesedlar strukits. Den uppdaterade allmänna delen av regelboken har godkänts vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 23.1.2024 § 5.

Innehållet i regelboken för mun- och tandvård har förtydligats och strukturerats så att det för sin del motsvarar de tjänstespecifika delarna för andra tjänster i Vanda och Kervo välfärdsområde. Samtidigt har mindre preciseringar gjorts i den servicespecifika delen om mun- och tandvården. I regelboken beaktas också kraven enligt tillsynslagen till exempel i fråga om planen för läkemedelsbehandling samt lokalerna och

utrustningen. Inga större ändringar har gjorts i förhållande till den gällande regelboken, till exempel har servicesedelns värde på 40,50 € för nyckelåtgärden (SFA10) inte ändrats. Avsikten är att den uppdaterade regelboken ska träda i kraft från och med 1.9.2024. I fråga om prisändringar tillämpas den uppdaterade regelboken från och med 2025, eftersom prisändringarna redan har hunnit göras för 2024 i enlighet med den gamla regelboken.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. godkänna regelboken för servicesedeln för mun- och tandvård i enlighet med bilagan. Den uppdaterade regelboken träder i kraft från och med 1.9.2024.
2. delegera befogenheten att på serviceområdet för munhälsovårdstjänster vid behov göra små preciseringar i regelboken.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 155**Inrättande av tjänster inom välfärdsområdets olika sektorer**

VAKEDno-2024-3554

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Enligt 51 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde beslutar välfärdsområdesfullmäktige om inrättande och indragning av tjänsterna som välfärdsområdesdirektör och sektordirektör samt om ändring av tjänstebeteckning. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av andra tjänster samt om ändring av tjänstebeteckning. Beslut om ändring av behörighetsvillkoren för en tjänst fattas av sektordirektören i fråga om de tjänsteinnehavare som lyder under hen med beaktande av vad som särskilt har stadgats eller bestämts. Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om behörighetsvillkoren för tjänsten som välfärdsområdesdirektör. Beslut om behörighetsvillkoren för övriga tjänster fattas när tjänsten inrättas. Räddningsnämnden beslutar om ärenden som gäller räddningsverket i enlighet med 25 §.

Sektorerna har föreslagit följande vakansändringar gällande tjänster:

- tre tjänster som servicehandledare inrättas (Service för att bo hemma)

Inom serviceområdet för service för att bo hemma ska inrättas tre tjänster som servicehandledare. Samtidigt dras två befattningar som servicehandledare i arbetsavtalsförhållande och en befattning som byråsekreterare i arbetsavtalsförhållande in.

Två tjänster som servicehandledare ska inrättas för att göra beslutsfattandet smidigare. Dessutom ska en tjänst som servicehandledare inrättas i och med ändringen enligt Reformprogrammet och i enlighet med målen för analysen av produktionssättet och samtidigt ska en befattning som byråsekreterare i arbetsavtalsförhållande dras in. I servicehandledarens uppgiftsbeskrivning ingår uppgifter inom dagverksamheten, ordnandet av god arbetsverksamhet och distansgruppsverksamhet som stödtjänst. Servicehandledaren administrerar köerna och kundflödet för ovan nämnda funktioner och ser till enheternas fyllnadsgrad uppfyller målen.

I servicehandledarens uppgiftsbeskrivning ingår beslutsfattande inom äldre servicen enligt förvaltningsstadgan och enligt lagen.

Allmänna bestämmelser om inrättande av tjänster i välfärdsområdena

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden står de anställda i tjänsteförhållande eller arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. I fråga om tjänsteförhållanden och arbetsavtalsförhållanden samt tjänste- och arbetskollektivavtal inom välfärdsområdena föreskrivs särskilt. Uppgifter i vilka offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande. För en sådan uppgift inrättas en tjänst. Av grundad anledning kan en person ändå anställas i ett tjänsteförhållande för en sådan uppgift även utan att en tjänst har inrättats för uppgiften.

Enligt 93 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden beslutar välfärdsområdesfullmäktige eller något annat organ som anges i välfärdsområdets förvaltningsstadga om

inrättande och indragning av en tjänst. Med stöd av 51 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör inrättandet av en tjänst och beslut om behörighetsvillkoren för tjänsten till välfärdsområdesstyrelsens befogenhet. De tjänster som inrättas i Vanda och Kervo välfärdsområde är gemensamma tjänster för välfärdsområdet.

Enligt 125 § 2 mom. i grundlagen är de allmänna utnämningsgrunderna för offentliga tjänster skicklighet, förmåga och beprövad medborgerlig dygd. Enligt 6 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden ska den som anställs i ett tjänsteförhållande dessutom ha särskilt föreskriven eller av välfärdsområdet bestämd särskild behörighet. En person kan anställas i ett tjänsteförhållande för viss tid oberoende av de särskilda behörighetsvillkoren, om det föreskrivs särskilt om det eller välfärdsområdet av särskilda skäl beslutar något annat i enskilda fall. Endast personer som fyllt 18 år kan anställas i tjänsteförhållande.

Välfärdsområdet kan genom sitt beslut skärpa de behörighetsvillkor som föreskrivs i lag eller förordning. Däremot kan behörighetsvillkoren inte lindras genom beslut av välfärdsområdet. När behörighetsvillkoren inte har fastställts genom lag eller förordning överväger välfärdsområdets behöriga myndighet om behörighetsvillkoren för tjänsten är ändamålsenliga. Behörighetsvillkoren för tjänsten kan bestämmas genom bestämmelser i förvaltningsstadgan, när tjänsten inrättas eller genom separata beslut. Till befogenheten att besluta om behörighetsvillkor hör också att ändra behörighetsvillkoren.

Enligt 57 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga beslutar välfärdsområdesfullmäktige om valet av välfärdsområdesdirektör och sektordirektörer.

Välfärdsområdesdirektören väljer sina direkta underlydande som inte är sektordirektörer. Sektordirektören, serviceområdeschefen, chefen för uppgiftsområdet och chefen för verksamhetsenheten väljer den underlydande personalen. Vid anställning ska eventuella gällande bestämmelser om tillsättningstillstånd beaktas. Den myndighet som beslutar om anställning följer välfärdsområdets lönesystem i avlöningen. Den myndighet som beslutar om anställningen beslutar också om provotiden för den som väljs eller om avtal om den. Beslut om val av räddningsdirektör fattas i enlighet med 25 §.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att inrätta tre tjänster som servicehandledare och om behörighetsvillkoren. Behörighetsvillkor för tjänsten är lägre högskoleexamen.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 156**Ändring av funktionshindersservicens telefonrådgivningstider fr.o.m. 1.9.2024**

VAKEDno-2024-3573

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshinderservice
Kirsi Leväpelto och serviceområdeschef för funktionshinderservice Terhi Tehola

Funktionshindersservicens nuvarande telefontider för rådgivning är mer omfattande än inom andra rådgivnings- och handledningstjänster i Vanda och Kervo välfärdsområde. Telefonrådgivningen inom vuxensocialarbetet är öppen fyra timmar per dag och inom tjänsterna för barn och familjer tre timmar per dag.

Jämfört med välfärdsområdena i de övriga närområdena har funktionshinderservicen i Vanda och Kervo välfärdsområde längre servicetider, men enligt kundresponsen är det svårt att nå rådgivningen och kötiderna är långa. När den nya lagen om funktionshinderservice träder i kraft förutspås antalet kontakter öka betydligt.

I nuläget när linjen är öppen i sex timmar hinner man inte ringa återuppringningssamtal under samma dag och kötiden på linjen blir längre. Den förkortade telefonrådgivningstiden under den gångna sommaren har haft en positiv inverkan på återuppringningarna.

På ovan nämnda grunder är det ändamålsenligt att förkorta klienthandledningen vid rådgivningen för funktionshindrade till fyra timmar mellan kl. 9–11 och kl. 13–15 från och med 1.9.2024.

Med stöd av 34 § 4 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till serviceområdeschefens befogenhet att besluta om tillfällig stängning eller förflyttning av ett verksamhetsställe för högst två månader. Beslut om tillfällig stängning eller förflyttning av ett verksamhetsställe kan inte sammankopplas för en längre tid än så. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om mer långvariga stängningar och förflyttningar.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att förkorta tiden för funktionshindersservicens telefonrådgivning till fyra timmar per dag mellan kl. 9–11 och kl. 13–15 från och med 1.9.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Efter att beslutet hade fattats lämnade Jukka Hako den socialdemokratiska fullmäktigegruppens protokolluttalande om beslutet. Protokolluttalande löd enligt följande: *Huruvida telefonservicens öppettider är tillräckliga ska utvärderas med hjälp av kundrespons efter att den nya lagen om funktionshinderservice har trätt i kraft.*

§ 157**Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 16.4.2024 § 13**

VAKEDno-2023-3069

Bilagor

- 1 Korvaushakemus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Asiakkaan täydennys korvaushakemukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 3 Ote -Päätös korvaushakemukseen koskien silmälaseja ja tapaturmasta aiheutuneita kuluja
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Yksikön selvitys korvaushakemukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 5 Oikaisuvaatimus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 6 Yksikön selvitys oikaisuvaatimukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 7 Tarkempi kuvaus asiasta
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Ärendets beredare: koordinator Aleksi Iso-Pärnä

Vanda och Kervo välfärdsområde har mottagit en skadeståndsansökan 22.8.2023. Enligt 32 § 4 mom. 15 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens behörighet att besluta om de grunder och gränser utifrån vilka tjänsteinnehavaren beslutar om betalning av skadestånd. Enligt välfärdsområdesdirektörens beslut 2.5.2023 § 37 beslutar chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster om skadestånd på upp till 10 000 euro. Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster har 16.4.2024 § 13 avslagit en fullmäktigeledamots skadeståndsansökan gällande kostnader som uppstått för en klients glasögon och i samband med att klienten har ramlat. En begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet har inkommit inom fristen för sökande av ändring. Tjänsteinnehavarbeslutet och omprövningsbegäran är bifogade.

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

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

Med anledning av begäran om omprövning har verksamhetsenheten ombetts lämna en tilläggsutredning i ärendet. I tilläggsutredningen till begäran om omprövning presenteras en ny utredning i ärendet och utifrån tilläggsutredningen är det motiverat att bedöma ärendet på annat sätt än utifrån den ursprungliga utredningen. Med stöd av tilläggsutredningen till begäran om omprövning anses välfärdsområdets verksamhet ha ett orsakssamband med uppkomsten av skadan och begäran om omprövning föreslås således vara godtagbar.

En närmare beskrivning av begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 16.4.2024 § 13 finns bifogad. Utifrån utredningen i beskrivningen har tjänsteinnehavarbeslutet tillkommit i rätt ordning, beslutsfattaren har inte överskridit sin behörighet och beslutet kan inte heller i övrigt anses strida mot lag.

Beslutsförslag

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

Mötesbehandling

Ungdomsfullmäktiges representant Henri Mehtälä avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av denna paragraf och beslutsfattandet kl. 10.24.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 158**Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 18.4.2024 § 14**

VAKEDno-2023-3301

Bilagor

- 1 Vahingonkorvaushakemus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Yksikön selvitys korvaushakemukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 3 Ote -Päätös korvaushakemukseen koskien kadonneita silmälaseja
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Oikaisuvaatimus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 5 Yksikön selvitys oikaisuvaatimukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 6 Tarkempi kuvaus asiasta
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Ärendets beredare: koordinator Aleksi Iso-Pärnä

Vanda och Kervo välfärdsområde har mottagit en skadeståndsansökan 6.9.2023. Enligt 32 § 4 mom. 15 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens behörighet att besluta om de grunder och gränser utifrån vilka tjänsteinnehavaren beslutar om betalning av skadestånd. Enligt välfärdsområdesdirektörens beslut 2.5.2023 § 37 beslutar chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster om skadestånd på upp till 10 000 euro. Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster har 18.4.2024 § 14 avslagit en fullmäktigeledamots skadeståndsansökan gällande en klients glasögon som har försvunnit. En begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet har inkommit inom fristen för sökande av ändring. Tjänsteinnehavarbeslutet och omprövningsbegäran är bifogade.

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

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

En närmare beskrivning av begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 18.4.2024 § 14 finns bifogad. Utifrån utredningen i beskrivningen har tjänsteinnehavarbeslutet tillkommit i rätt ordning,

beslutsfattaren har inte överskridit sin behörighet och beslutet kan inte heller i övrigt anses strida mot lag.

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 159**Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 22.4.2024 § 12**

VAKEDno-2023-4659

Bilagor

- 1 Vahingonkorvaushakemus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Asiakkaan täydennys vahingonkorvaushakemukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 3 Yksikön selvitys vahingonkorvaushakemukseen.pdf
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Ote -Päätös vahingonkorvaushakemukseen koskien palkkatulojen menetystä ja muita vahinkoja
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 5 Oikaisuvaatimus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 6 Tarkempi kuvaus asiasta
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Ärendets beredare: koordinator Aleksi Iso-Pärnä

Vanda och Kervo välfärdsområde har mottagit en skadeståndsansökan 8.12.2023. Enligt 32 § 4 mom. 15 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens behörighet att besluta om de grunder och gränser utifrån vilka tjänsteinnehavaren beslutar om betalning av skadestånd. Enligt välfärdsområdesdirektörens beslut 2.5.2023 § 37 beslutar chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster om skadestånd upp till 10 000 euro. Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster har 22.4.2024 § 12 avslagit en klients skadeståndsansökan gällande en fölust av löneinkomster samt andra skador. Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet har inte inkommit inom tidsfristen för sökande av ändring. Tjänsteinnehavarbeslutet och omprövningsbegäran är bifogade.

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

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

En närmare beskrivning av begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 22.4.2024 § 12 finns bifogad. Utifrån utredningen i beskrivningen har tjänsteinnehavarbeslutet tillkommit i rätt ordning,

beslutsfattaren har inte överskridit sin behörighet och beslutet kan inte heller i övrigt anses strida mot lag.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att inte behandla begäran om omprövning.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 160**Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 17.5.2024 § 20**

VAKEDno-2023-4255

Bilagor

- 1 Vahingonkorvaushakemus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Yksikön selvitys korvaushakemukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 3 Ote -Päätös korvaushakemukseen koskien yksityisen terveydenhuollon kuluja
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Oikaisuvaatimus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 5 Yksikön selvitys oikaisuvaatimukseen
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 6 Tarkempi kuvaus asiasta
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Ärendets beredare: koordinator Aleksi Iso-Pärnä

Vanda och Kervo välfärdsområde har mottagit en skadeståndsansökan 13.11.2023. Enligt 32 § 4 mom. 15 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens behörighet att besluta om de grunder och gränser utifrån vilka tjänsteinnehavaren beslutar om betalning av skadestånd. Enligt välfärdsområdesdirektörens beslut 2.5.2023 § 37 beslutar chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster om skadestånd på upp till 10 000 euro. Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster har 17.5.2024 § 20 avslagit en klients skadeståndsansökan gällande kostnader för privat hälsovård. En begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet har inkommit inom fristen för sökande av ändring. Tjänsteinnehavarbeslutet och omprövningsbegäran är bifogade.

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

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

En närmare beskrivning av begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 17.5.2024 § 20 finns bifogad. Utifrån

utredningen i beskrivningen har tjänsteinnehavarbeslutet tillkommit i rätt ordning, beslutsfattaren har inte överskridit sin behörighet och beslutet kan inte heller i övrigt anses strida mot lag.

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 161**Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 10.7.2024 § 29**

VAKEDno-2024-55

Bilagor

- 1 Itsenäistymisvarakorvaushakemus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Sijaishuollon selvitys ja laskelma
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 3 Ote - Päättös vahingonkorvausvaatimuksesta itsenäistymisvarojen osalta
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Oikaisuvaatimus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 5 Tarkempi kuvaus asiasta
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Ärendets beredare: koordinator Aleksi Iso-Pärnä

Vanda och Kervo välfärdsområde har mottagit en skadeståndsansökan 4.1.2024. Enligt 32 § 4 mom. 15 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens behörighet att besluta om de grunder och gränser utifrån vilka tjänsteinnehavaren beslutar om betalning av skadestånd. Enligt välfärdsområdesdirektörens beslut 2.5.2023 § 37 beslutar chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster om skadestånd på upp till 10 000 euro. Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster har 10.7.2024 § 29 avslagit en klients skadeståndsansökan gällande skötsel av klientens ekonomi. En begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet har inkommit inom fristen för sökande av ändring. Tjänsteinnehavarbeslutet och omprövningsbegäran är bifogade.

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

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

En närmare beskrivning av begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 10.7.2024 § 29 finns bifogad. Utifrån utredningen i beskrivningen har tjänsteinnehavarbeslutet tillkommit i rätt ordning, beslutsfattaren har inte överskridit sin behörighet och beslutet kan inte heller i övrigt anses strida mot lag.

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 162**Begäran om omprövning av välfärdsområdesdirektörens beslut 20.5.2024 § 32 om överföring av en tjänst som socialarbetare från sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice till sektorn för tjänster för barn, unga och familjer**

VAKEDno-2024-2281

Bilagor

1 Ote__Sosiaalityöntekijän_siirtäminen_toiseen_virkasuhteeseen_aikuissosiaalityön_ja_vammaispalvelujen_toimialalta

Endast internt offentlig, Verkkojulkisuus rajoitettu, sisältää henkilötietoja

2 Oikaisuvaatimus

Endast internt offentlig, Verkkojulkisuus rajoitettu, sisältää henkilötietoja

Ärendets beredare: arbetsmarknadsjurist Eeva Mikkonen

Bakgrund

Välfärdsområdesdirektören har 20.5.2024 § 32 beslutat att flytta en person som arbetar som socialarbetare och som begär omprövning till ett annat tjänsteförhållande från sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice till sektorn för tjänster för barn, unga och familjer (bilaga 1).

En begäran om omprövning av ifrågavarande beslut om förflyttning har gjorts 31.5.2024.

Den som begär omprövning har i egenskap av part haft rätt att framställa begäran om omprövning och begäran om omprövning har inkommit inom utsatt tid. Således behandlas det i välfärdsområdesstyrelsen i fråga om beslut av en tjänsteinnehavare som är underställd välfärdsområdesstyrelsen.

Åldersgränsen för när eftervården upphör har sjunkit från 25 år till 23 år 1.1.2024. En ung persons rätt till eftervård har upphört 30.6.2024 ifall hens rätt till eftervård inom barnskyddet har börjat innan ändringen trädde i kraft, dvs. före 1.1.2024, och som efter att lagen trätt i kraft är 23 år eller äldre före 1.7.2024. I och med lagändringen har välfärdsområdesdirektören fastställt att en del av de tilläggsvakanser som erhållits för det sociala arbetet för vuxna 2023 utifrån den tidigare lagändringen om höjning av åldersgränsen ska förflyttas till sektorn för barn, unga och familjer. Situationen har bedömts i förhållande till förändringarna och resultatet av bedömningen är att två tjänster och socialarbetare ska flyttas. Alla tjänster är gemensamma för Vanda och Kervo välfärdsområde.

I och med lagändringen är antalet klienter som har rätt till eftervård mindre. Inom barnskyddet finns en lagstadgad klientdimensionering och skyldighet att utse en socialarbetare för barnet som är klient och som ansvarar för barnets angelägenheter. Inom barnskyddets öppenvård finns det för närvarande inte tillräckligt med socialarbetare för att uppfylla den lagstadgade skyldigheten och barnens rättigheter tillgodoses inte.

Socialarbetarna inom eftervården har kompetens inom barnskyddet, eftersom arbetet på båda områdena styrs av barnskyddslagen. Ett sakkunnigt och omsorgsfullt barnskydd minskar servicebehovet även inom eftervården.

Genom välfärdsområdesdirektörens beslut VAKEDno-2024-2261 samt VAKEDnr-2024-2281 har två socialarbetare och deras tjänster förflyttats från eftervården inom sektorn för vuxensocialarbete och funktionshindersservice till barnskyddets öppenvård inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer.

Enligt 24 § 1 mom. i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden kan en tjänsteinnehavare förflyttas till ett annat tjänsteförhållande vars behörighetsvillkor han eller hon uppfyller och som kan anses vara lämpligt för honom eller henne om tjänsteinnehavarens ställning som anställd tills vidare eller för viss tid inte ändras och det för förflyttningen finns grundad anledning i anknytning till en omorganisering av verksamheten eller uppgifterna och tjänsteinnehavarens ordinarie lön inte sjunker, eller tjänsteinnehavaren har gett sitt samtycke till förflyttningen eller det finns något annat godtagbart skäl till förflyttningen och tjänsteinnehavaren har gett sitt samtycke till den.

Det finns inte tillräckligt med socialarbetare för att svara på servicebehovet inom barnskyddets öppenvård. Samtidigt minskar servicebehovet inom vuxensocialarbetets eftervård i och med lagändringen. Således har arbetsgivaren i enlighet med lagen om tjänsteinnehavare haft grundad anledning att flytta två socialarbetare till barnskyddets öppenvård i anknytning till omorganiseringen av verksamheten och uppgifterna.

Ärendet har behandlats i samarbete och den som begär omprövning har getts tillfälle att bli hörd enligt lagen om tjänsteinnehavare 15.4.2024 och 2.5.2024.

Enligt 54 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde beslutar välfärdsområdesdirektören eller en tjänsteinnehavare som denne utsett om förflyttning av en tjänst från en sektor till en annan. Beslut i ärendet hör således till välfärdsområdesdirektörens befogenhet.

Det centrala innehållet i begäran om omprövning

Följande omständigheter har framförts som motiveringar till omprövningsbegäran (bilaga 2):

Den som begär omprövning har vid hörandet berättat att hen inte vill övergå till det psykosocialt belastande arbetet som socialarbetare inom barnskyddets öppenvård. Den som begär omprövning har uttryckt att hen av personliga skäl inte har resurser för arbete inom öppenvården. Arbetet inom öppenvården är till sitt innehåll och sin svårighetsgrad helt annorlunda än arbetet inom eftervården. Inom öppenvården har socialarbetaren ett omfattande ansvar för minderåriga klienter och i arbetsuppgifterna ingår brådska placeringar och omhändertaganden. Dessa uppgifter finns inte inom eftervården och klienterna är myndiga. Den som begär omprövning har tidigare haft en traumatisk erfarenhet i arbetet vid en enhet för bedömning av servicebehovet inom barnskyddet.

Arbetsgivaren har inte beaktat bedömningen av den som begär omprövning av hens arbetsförmåga och inte heller iakttagit skyldigheten enligt 8 § i arbetarskyddslagen att sörja för arbetstagarnas säkerhet och hälsa i arbetet och i detta syfte beakta omständigheter som hänför sig till arbetet, arbetsförhållandena och arbetsmiljön i övrigt samt till arbetstagarens personliga förutsättningar. Dessutom har arbetsgivaren enligt 13 § i arbetarskyddslagen inte i tillräcklig utsträckning beaktat de psykiska

förutsättningarna hos den som begär omprövning för arbetet som socialarbetare inom öppenvården när beslutet fattades. Arbetsgivarens beslut har orsakat stor belastning för den som begär omprövning. Företagsläkaren har rekommenderat att den som begär omprövning diskuterar ärendet med arbetsgivaren.

Den som begär omprövning har sagt upp sig från sin tjänst inom eftervården.

Förflyttningen av två socialarbetare till öppenvården har lett till en situation där två nya socialarbetare rekryteras till tjänsterna inom eftervården. Arbetsgivaren har diskriminerat den som begär omprövning genom att meddela att hen inte väljs till tjänster inom eftervården, eftersom hen flyttas till öppenvården.

Vid samarbetsförhandlingarna har det verkat som om arbetsgivaren skulle ha beslutat om sitt avgörande före förhandlingarna och inte beaktat de alternativ som arbetstagarna föreslagit.

Arbetsgivaren har inte gett tillräckliga motiveringar till varför just den som begär omprövning har förflyttats till öppenvården. Den som begär omprövning har inte tidigare arbetserfarenhet av barnskyddets öppenvård till skillnad från en del andra socialarbetare inom eftervården. Den andra socialarbetaren som förflyttats till barnskyddets öppenvård har tidigare erfarenhet av öppenvård. Grunderna har således inte varit enhetliga då det gäller den andra socialarbetaren som överförs till öppenvården. Beslutet har inte varit jämlikt och konsekvent.

Behandling av begäran om omprövning

Enligt 24 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden (304/2003) kan en tjänsteinnehavare förflyttas till ett annat tjänsteförhållande vars behörighetsvillkor han eller hon uppfyller och som kan anses vara lämpligt för honom eller henne om tjänsteinnehavarens ställning som anställd tills vidare eller för viss tid inte ändras och det för förflyttningen finns grundad anledning i anknytning till en omorganisering av verksamheten eller uppgifterna och tjänsteinnehavarens ordinarie lön inte sjunker, eller tjänsteinnehavaren har gett sitt samtycke till förflyttningen eller det finns något annat godtagbart skäl till förflyttningen och tjänsteinnehavaren har gett sitt samtycke till den.

Bestämmelsen i fråga gör det möjligt att permanent förflytta en tjänsteinnehavare när välfärdsområdets beslutande myndighet anser att förflyttningen är ändamålsenlig i de fall som nämns i bestämmelsen. I detta fall grundar sig förflyttningen på en lagändring som är oberoende av arbetsgivaren och som har medfört förändringar i servicebehovet. Även med beaktande av den svåra ekonomiska situationen ska arbetsgivaren allokera de befintliga resurserna där de behövs. Arbetsgivaren har ansett att det har funnits en grundad anledning till förflyttningen på grund av omorganiseringen av verksamheten och uppgifterna. Den som begär omprövning har uppfyllt behörighetsvillkoren för en tjänst som socialarbetare inom barnskyddets öppenvård och tjänsten har kunnat anses lämplig för hen. Ställningen som tjänsteinnehavare som anställts tills vidare har inte förändrats för den som begär omprövning och hens ordinarie lön har inte sjunkit.

I begäran om omprövning har hänvisats till att förflyttningen av socialarbetarna till öppenvården har orsakat en situation där två nya socialarbetare rekryteras till eftervården. Två socialarbetare inom eftervården har slutat i sina tjänster efter att

beslutet om förflyttningen fattats. Avslutandet av tjänsterna har varit känt på förhand. Den ena av ifrågavarande socialarbetaren har varit en sådan tillfällig socialarbetare som avses i 12 § i lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015), som har kunnat arbeta som socialarbetare endast ett år i taget. Den andra socialarbetaren har övergått i en annan arbetsgivares tjänst. Tjänsterna i fråga har ledigförklarats enligt normal praxis. Rekryteringen av socialarbetare till eftervården har således inte berott på att socialarbetare flyttats till öppenvården och det har inte kommit eller kommer att komma nya socialarbetare i stället för de socialarbetare som övergått till öppenvården. Inom eftervården har antalet socialarbetartjänster minskat permanent med två i och med förflyttningarna.

Genom välfärdsområdesdirektörens beslut har den som begär omprövning flyttats till öppenvården från och med 1.8.2024. Det har varit fråga om förflyttning av en tjänsteinnehavare och hens tjänst. Således hade det inte haft någon betydelse i ärendet om den som begär omprövning före 1.8.2024 hade valts till en annan motsvarande tjänst som socialarbetare inom eftervården.

Valet av socialarbetare som förflyttas har grundat sig på ett övergripande övervägande och bedömningen har gjorts på samma grunder för de båda socialarbetarna som förflyttas. I övervägandet har man bedömt intresset, erfarenheten, förmågan och färdigheterna att framgångsrikt arbeta inom öppenvården. Arbetsgivaren har i första hand sökt en socialarbetare inom eftervården som själv skulle vara villig att övergå till barnskyddets öppenvård. Ingen socialarbetare inom eftervården har varit villig att flytta. Således har man i valet bedömt den personliga lämpligheten och vem av socialarbetarna som har förmåga, kompetens och färdigheter att framgångsrikt arbeta inom öppenvården.

I begäran om omprövning har hänvisats till att den som begär omprövning inte har direkt erfarenhet av barnskyddets öppenvård. Socialarbetarna inom eftervården, inklusive den som begär omprövning, har ansett att arbetet inom barnskyddets öppenvård känns psykiskt tyngre och mer belastande jämfört med eftervården. Arbetsgivaren har övervägt hurdan historia respektive socialarbetare har haft med särskilt beaktande av arbetet inom barnskyddets öppenvård samt välbefinnandet i arbetet. Arbetsgivaren har i bedömningen beaktat arbetarskyddsaspekter och till exempel om tjänsteinnehavaren enligt arbetsgivarens uppgifter nyligen har haft utmattning eller om tjänsteinnehavaren har haft långvarig utmattning i bakgrunden eller andra allvarliga grunder som påverkar förflyttningen. Arbetsgivaren har ansett att även om socialarbetaren har tidigare erfarenhet av barnskyddets öppenvård, kan socialarbetaren i fråga inte flyttas till öppenvården om socialarbetaren till exempel har erfarenheter av utmattning i arbetet från motsvarande uppgifter. Erfarenhet av arbetet inom barnskyddets öppenvård har endast varit ett bedömningskriterium i helheten. Arbetsgivaren har bedömt att den som begär omprövning som kompetent socialarbetare skulle klara av uppgiften som socialarbetare inom barnskyddet, även om hen inte har direkt erfarenhet av det. Arbetsgivaren har inte haft kännedom om den traumatiska upplevelse som den som begär omprövning har haft, vilken hänvisas till i omprövningsbegäran.

Arbetsgivaren konstaterar att socialarbetarens arbete inom barnskyddets öppenvård till sitt innehåll är krävande och kan orsaka belastning. Arbetsgivaren strävar efter att med de medel som står till buds minska olägenheterna och riskerna i arbetet.

Arbetsgivaren har dock begränsade möjligheter att påverka arbetets innehåll. Arbetsgivaren har sett till att arbetsförhållandena och arbetsmiljön är så goda som möjligt och stöder arbetsmotivationen och välbefinnandet i arbetet. En granskning av resultaten av den regelbundet genomförda Pulssi-enkäten inom barnskyddets öppenvård och Arbetshälsoinstitutets arbetshälsoundersökning som genomfördes 2023 visar att arbetstillfredsställelsen har varit på en god nivå inom Specialtjänsterna för familjer, dvs. barnskyddet. Inom barnskyddets öppenvård finns en lagstadgad bindande klientdimensionering på 30 klienter/socialarbetare som följs och vars syfte är att möjliggöra en hanterbar arbetsmängd för arbetstagaren samt ett högklassigt klientarbete. Eftervården har ingen lagstadgad klientdimensionering.

Arbetsgivaren har fullgjort sina skyldigheter enligt lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden (449/2007) och lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden. Ett gemensamt informations- och diskussionstillfälle har ordnats för alla socialarbetare inom eftervården 22.3.2024. Därefter har det för varje socialarbetare inom eftervården reserverats en personlig samarbetsförhandling som samtidigt har fungerat som ett hörande enligt tjänsteinnehavarlagen. För varje socialarbetare inom eftervården har därefter reserverats ytterligare en kombinerad samarbetsförhandling och ett hörande. Arbetsgivaren har inte fattat beslut förrän samarbetsförhandlingarna förts och tjänsteinnehavarna hörts. Att arbetsgivaren inte har ändrat sitt ursprungliga förslag så att det överensstämmer med personalens åsikter innebär inte att personalen inte skulle ha hörts i ärendet. Arbetsgivaren har meddelat om sitt beslut att flytta den som begär omprövning till öppenvården 7.5.2024.

Enligt 45 § i förvaltningslagen ska ett förvaltningsbeslut motiveras och i motiveringen anges vilka omständigheter och utredningar som har inverkat på avgörandet.

Beslutet som begäran om omprövning gäller är i sin helhet motiverat och i det nämns de omständigheter och utredningar som har påverkat avgörandet. Den förflyttade tjänsteinnehavaren uppfyller behörighetsvillkoren för socialarbetare inom öppenvården och har utifrån en helhetsbedömning de bästa förutsättningarna för att sköta uppgiften framgångsrikt. Tjänsten kan anses lämplig för hen.

Tjänsteinnehavarbeslutet som är föremål för begäran om omprövning (Bilaga 1, Förflyttning av en socialarbetare till ett annat tjänsteförhållande från sektorn för vuxensocialarbete och funktionshindersservice till sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, välfärdsområdesdirektörens beslut 20.5.2024, 32 §) och omprövningsbegäran (Bilaga 2, omprövningsbegäran) bifogas detta beslutsförslag.

I begäran om omprövning har inte framförts sådana laglighetsfel utifrån vilka det finns skäl att ändra eller upphäva det beslut som begäran om omprövning gäller. Omprövningsbegäran och dess grunder är inte heller ändamålsenliga så att den kunde godkännas. Beslutet har tillkommit i rätt ordning och är inte heller i övrigt lagstridigt.

Beslutsförslag

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

Mötesbehandling

Ungdomsfullmäktiges representant Henri Mehtälä återvände till sammanträdet i början av behandlingen av denna paragraf kl. 10.28.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 163**Svar på fullmäktigemotionen om beaktande av sällsynta sjukdomar på Vanda och Kervo välfärdsområde**

VAKEDno-2024-1326

Ärendets beredare: sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko samt sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservice Kirsi Leväpelto

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Elina Nykyri fullmäktigemotionen "Beaktande av sällsynta sjukdomar i Vanda och Kervo välfärdsområde ". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 15 ledamöter. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"29.2.2024 uppmärksammades den internationella dagen för sällsynta sjukdomar (RDD). Vi som lägger fram denna fullmäktigemotion vill för att hedra dagen att välfärdsområdet utvecklar sina tjänster i en riktning som i högre grad beaktar personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående bland annat genom att inrätta en tjänst med ansvar för sällsynta sjukdomar samt en arbetsgrupp för sällsynta sjukdomar.

Vad är sällsynta sjukdomar?

Sällsynta sjukdomar är sjukdomar och skador med låg prevalens. I Finland betraktas en sjukdom eller skada som en sällsynt sjukdom om antalet personer som lider av sjukdomen är färre än 5 personer per 10 000 invånare.

Oftast har sällsynta sjukdomar samband med arvsmassan. Hälften av de sällsynta sjukdomarna diagnostiseras i barndomen och hälften i vuxen ålder. Ofta tar det flera år att få en diagnos. För en stor del av de sällsynta sjukdomarna har läkemedels- eller operationsbehandling inte utvecklats, eftersom forskningen om sällsynta sjukdomar har varit knapp. Och även om det finns läkemedels- eller operationsbehandling för en enskild sällsynt sjukdom, har bland annat rehabiliterings-, hjälpmedels- och socialtjänsterna ofta en stor roll i vardagen för en person med en sällsynt sjukdom.

Även om det finns få personer med en enskild sällsynt sjukdom är det totala antalet personer med sällsynta sjukdomar betydande nationellt och internationellt. Enligt uppskattning lever åtminstone 450 000 personer med en sällsynt sjukdom i Finland. Uppskattningsvis 6–8 % av befolkningen lider av en sällsynt sjukdom. I hela världen uppskattas antalet personer med sällsynta sjukdomar till 300 miljoner och i Europa till 30 miljoner. Det finns 6 000–8 000 olika sällsynta sjukdomar i världen. Varje år upptäcks tiotals nya sällsynta sjukdomar.

Källa: Nätverket Harvinaiset.

Hur skulle vi utveckla tjänsterna och vården för personer med sällsynta sjukdomar i området?

Vi undertecknade föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde:

- utvecklar sina tjänster i en riktning som i högre grad beaktar personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående,*
- utvecklar service-/vårdkedjan för sällsynta sjukdomar,*
- koncentrerar kompetensen och kunskanndet om sällsynta sjukdomar till några team,*

- tillsätter en arbetsgrupp för sällsynta sjukdomar,
- inrättar en tjänst med ansvar för sällsynta sjukdomar,
- intensifierar samarbetet med universitetssjukhusens enheter för sällsynta sjukdomar,
- utreder med hjälp av enkäter tillståndet då det gäller välbefinnandet och hälsan hos personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående i området samt rapporterar regelbundet om detta i sina välfärdsberättelser och -planer,
- utarbetar åtgärder för att förbättra hälsan och välbefinnandet hos personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående samt följer upp effekterna av dessa åtgärder i sina välfärdsberättelser,
- utser ett multiprofessionellt team (ett s.k. egenteam) som ansvarar för varje person med en sällsynt sjukdom,
- säkerställer att rådet för personer med funktionsnedsättning har representanter för personer med sällsynta sjukdomar och funktionsnedsättning och utvecklar det sociala arbetet inom hälso- och sjukvården i en riktning som beaktar personer med sällsynta sjukdomar samt främjar samarbetet och informationsgången mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsterna.

I arbetsgruppen för sällsynta sjukdomar ska HUS, Mellersta Nylands räddningsverk, alla sektorer i välfärdsområdet, rådet för personer med funktionsnedsättning samt handikapp- och patientorganisationerna vara representerade. Klienterna och deras närstående ska ha en genuin möjlighet att påverka. Vi får inte glömma den stora roll som rehabilitering, hjälpmedel, vårdartiklar samt social- och/eller funktionshindersservicen har i vardagen för personer med sällsynta sjukdomar när vi utvecklar tjänsterna för personer med sällsynta sjukdomar i området. Vi får inte heller glömma bort organisationerna.

Personen som sköter tjänsten med ansvar för personer med sällsynta sjukdomar har som uppgift att samla in och sprida information samt koordinera frågor som gäller sällsynta sjukdomar i området samt ge hjälp och rådgivning till personer med sällsynta sjukdomar och deras närstående. Det är viktigt att vårt välfärdsområde i fortsättningen samarbetar intensivare än tidigare med universitetssjukhusens enheter för sällsynta sjukdomar. Personen som sköter tjänsten med ansvar för personer med sällsynta sjukdomar har som uppgift att koordinera detta samarbete.

För varje person med en sällsynt sjukdom i området ska ett multiprofessionellt team utses som ansvarar för hens tjänster (den s.k. egenteammodellen). Egenteamet kan i vissa fall vara ett egenvårdar- och läkarpar och ibland kan utöver läkare och skötare även en fysio-, ergo- och/eller talterapeut eller psykiater/psykolog höra till egenteamet. På detta sätt främjas kontinuiteten i vården av personer med sällsynta sjukdomar och kompetensnivån inom tjänsterna och vården förbättras. Socialtjänsten får alltså inte heller glömmas bort. Det sociala arbetet inom hälso- och sjukvården i området bör ökas och utvecklas i en riktning som beaktar sällsynta sjukdomar. Många personer med en sällsynt sjukdom behöver rehabilitering, hjälpmedel, vårdartiklar eller tjänster enligt socialvårdslagen och /eller handikappservicelagen i sin vardag.

Källor

Harvinaiset-nätverket: <https://harvinaiset.fi/harvinaiset--nätverket/>

Harso rf: <https://harso.fi/>

<https://harvinaiset.fi/diagnoosit/harvinaissairaudet/>

<https://harvinaiset.fi/harvinaiset- nätverk/>

<https://harvinaiset.fi/ajankohtaista/harvinaisten- sjukdomsdag/>

<https://www.hus.fi/potilaalle/hoidot- ja- undersökningar/sällsynta sjukdomar>

Vårdplatserna för sällsynta sjukdomar – Genetiska huset och huset för sällsynta sjukdomar – Hälsobyn.fi (terveyskyla.fi <https://harvinaiset.fi/ajankohtaista/harvinaisten- Sjukdomsdagar/>)

Nationellt program för sällsynta sjukdomar: <https://www.julkari.fi/handle/10024/148190>

Nätverket Harvinaiset - Sällsynta sjukdomars dag - To 29.2.2024 14:00 ([webcasting.fi](https://www.webcasting.fi/harvinaiset/0uMpdIqV/)), <https://www.webcasting.fi/harvinaiset/0uMpdIqV/>

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 51 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster samt sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 4.9.2024.

Svar på fullmäktigemotionen

Arbetet för att främja hälsa och välfärd i välfärdsområdet utförs i samarbete med Vanda och Kervo städer, HUS-sammanslutningen, organisationer och andra intressentgrupper. Arbetet styrs av flera lagar, nationella strategier, anvisningar och rekommendationer, resultatet av de regionala förhandlingarna om främjande av hälsa och välfärd samt av välfärdsområdets strategi.

Verksamhetsmodellen Egenteam

Verksamhetsmodellen Egenteam har börjat användas på alla hälsostationer i Vanda och Kervo välfärdsområde 3.5.2024. Multiprofessionella team ansvarar för både brådskande och icke-brådskande vård. Med hjälp av modellen förbättras tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet och kontinuiteten i vården tryggas. För klienter med kroniska sjukdomar eller som behöver krävande vård utses dessutom en egen läkare. Den multiprofessionella teamarbetsmodellen som tagits i bruk i välfärdsområdet och den egenläkarmodell som kopplats till verksamheten främjar diagnostiseringen och behandlingen av sällsynta sjukdomar och säkerställer kontinuiteten i vården. Systemet med egenläkare och betydelsen av kontinuiteten i vården i främjandet av hälsan hos personer med sällsynta sjukdomar har också presenterats som en av de viktigaste metoderna i Pasi Nevalainens och Mikko Seppänens artikel Mistä johtuu harvinaissairauden diagnostinen viive? (På svenska: Vad beror den diagnostiska fördröjningen av en sällsynt sjukdom på?) (Duodecim 2023;139:969–71).

I egenteamet ingår förutom en skötare och läkare även ett nätverk som består av olika yrkesutbildade personer och som omfattar smidiga konsultationskontakter. Bland nätverkets yrkesgrupper kan nämnas fysioterapeuter, yrkesutbildade personer inom mentalvårds- och missbruksarbete, ergoterapeuter, socialhandledare och farmaceuter. Betydelsen av socialt arbete och socialservice framhävs med tanke på att vardagen ska vara smidig för personer med sällsynta sjukdomar. Socialhandledarens roll i egenteammodellen ökar samarbetet och främjar informationsgången mellan

hälso- och sjukvården och socialvården. Även rehabiliteringspersonalen och läkemedelsbranschens experter har en betydelsefull roll i teamet med tanke på vården av och stödet för personer med sällsynta sjukdomar.

Samarbete mellan olika aktörer

THL ansvarar för den nationella samordningen av sällsynta sjukdomar. Samordningen kräver samarbete mellan flera aktörer. Även internationellt samarbete är särskilt viktigt då det är fråga om sällsynta sjukdomar. Sällsynta sjukdomar - THL.

Universitetssjukhusen ansvarar regionalt för att förebygga, behandla, diagnostisera och rehabilitera sällsynta sjukdomar samt för att planera och samordna dessa åtgärder (SHM). HUS Enhet för sällsynta sjukdomar organiserar behandlingen av sällsynta sjukdomar inom hela HUS område. Enheten samarbetar nationellt och internationellt i fråga om diagnostisering och behandling av sällsynta sjukdomar. Enheten för sällsynta sjukdomar, Nya barnsjukhuset | HUS

De multiprofessionella arbetsgrupperna i Vanda och Kervo välfärdsområde kan med låg tröskel konsultera HUS enhet för sällsynta sjukdomar. Utöver konsultationsstöd i anslutning till diagnostiken främjar den sakkunskap som finns inom den specialiserade sjukvården behandlingen och uppföljningen av en sällsynt sjukdom inom primärvården. Dessutom får välfärdsområdets yrkesutbildade personer utbildning av enheten som stöd för sin kompetensutveckling.

Sammanfattning

Förslaget om att utveckla sammansättningen och verksamheten i välfärdsområdets råd för personer med funktionsnedsättning är bra och bör understödjas. Personer med sällsynta sjukdomar och funktionsnedsättningar möter ofta särskilda utmaningar som förutsätter riktat stöd och representation i beslutsfattandet.

Medlemmarna i rådet för personer med funktionsnedsättning i Vanda och Kervo välfärdsområde väljs alltid för en fullmäktigeperiod. Välfärdsområdesstyrelsen utnämner en medlem och en ersättare för respektive kommun i rådet för personer med funktionsnedsättning på framställning av motsvarande organ i kommunerna i välfärdsområdet i enlighet med 32 § i lagen om välfärdsområden.

I välfärdsområdet kan genomföras regelbundna höranden och enkäter där personer med sällsynta sjukdomar kan lyfta fram sina egna behov och utmaningar. Med hjälp av detta kan vi förbättra ställningen för personer med sällsynta sjukdomar och säkerställa att deras behov beaktas bättre än tidigare i välfärdsområdets verksamhet.

Representanter för hälso- och sjukvården och socialtjänsterna i välfärdsområdet kan också ordna regelbundna möten med organisationer som representerar personer med sällsynta sjukdomar, med hjälp av vilka man främjar informationsutbytet och samarbetet till förmån för personer med sällsynta sjukdomar.

Sektorn för hälsovårdstjänster stärker kontinuiteten i vården av personer med sällsynta sjukdomar med hjälp av den multiprofessionella Egenteam- och husläkarmodellen. Med hjälp av modellen intensifieras samarbetet både inom sektorn och mellan sektorerna. Det lågtröskelstöd som HUS enhet för sällsynta sjukdomar ger är särskilt betydelsefullt med tanke på både diagnostiseringen och vården samt utvecklingen av yrkespersonalens kompetens. I det rådande ekonomiska läget

förordar sektorn för hälsovårdstjänster inte inrättandet av en tjänst med ansvar för personer med sällsynta sjukdomar.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Elina Nykyri och 14 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 164**Svar på fullmäktigemotionen om vårdgarantin och om att hålla fast vid nivån på äldreomsorgen i välfärdsområdet**

VAKEDno-2024-2101

Ärendets beredare: sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko och sektordirektören för äldre servicen Minna Lahnalampi-Lahtinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 29.4.2024 § 32 lämnade Antero Eerola fullmäktigemotionen "Välfärdsområdet ska hålla fast vid vårdgarantin och nivån på äldreomsorgen". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 14 ledamöter.

Fullmäktigemotionen löd enligt följande: *"Landets regering beslutade i sina ramförhandlingar 15-16.4.2024 om kraftiga nedskärningar bland annat i social- och hälsovårdstjänsterna. Om de förverkligas innebär det kännbara försämringar i den nuvarande servicenivån. Till åtgärderna hör bland annat en betydande förlängning av vårdgarantin från 14 dygn till tre månader. Dessutom förlängs vårdgarantin för mun- och tandvården från fyra till sex månader.*

Avsikten är också att personaldimensioneringen inom heldygnsomsorgen för äldre ska minskas från 0,65 personer till 0,6 personer. Samtidigt bestämmer regeringen att man ska avstå från att höja dimensioneringen av vårdare till 0,7 arbetstagare från början av 2028. Med dessa riktlinjer skrotas det gemensamma samarbetet, som pågått i årtal och som överskridit de politiska gränserna, för att förbättra vården av äldre personer efter de vårdskandaler och den vanvård av äldre som varit problematiska inom vården sedan länge.

Välfärdsområdena ansvarar inför lagen för att ordna medborgarnas social- och hälsovårdstjänster. Vanda och Kervo välfärdsområde har gett sina invånare ett löfte om att tjänsterna ska förbättras och ställt upp det ambitiösa målet att vara Finlands bästa välfärdsområde. Detta lyckas inte ifall vårdgarantin och nivån på äldreomsorgen sänks. Välfärdsområdet har genom sina egna åtgärder och sitt ambitiösa reformprogram utmanat regeringens sparlinje och visat att det finns alternativ till att försämra tjänsterna. Därför är det konsekvent att hålla fast vid löfterna om tillgång till vård och nivån på äldreomsorgen.

Utifrån det ovan nämnda framställer vi undertecknade fullmäktigeledamöter en motion med följande innehåll: "Vanda och Kervo välfärdsområde håller även i fortsättningen fast vid primärvård inom 14 dagar samt den redan fastställda dimensioneringen av vårdare inom heldygnsomsorgen för äldre."

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickade den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för tjänster för äldre för beredning senast 29.10.2024.

Svar på fullmäktigemotionenVårdgaranti

Den målsatta tiden för icke-brådskande vård inom primärvården på 14 dygn och målet för mun- och tandvården på 3 månader förblir oförändrade i Vanda och Kervo välfärdsområde. Välfärdsområdet har förbundit sig till målen som ställts upp i Budgeten 2024 och ekonomiplanen 2024–2026.

Målen för tillgången till vård stöds av utvecklingsåtgärderna inom sektorn för hälsovårdstjänster, Egenteam-modellen och Modellen för flexibel mottagning. Verksamhetsmodellen Egenteam, som förbättrar tillgången och kontinuiteten, har tagits i bruk på alla hälsostationer i välfärdsområdet i början av maj. Modellen utvidgas förutom till hälsostationstjänster även till mun- och tandvårdstjänster och sjukhustjänster, planeringsarbetet har inletts. Verksamhetsmodellen Egenteam vidareutvecklas genom att även lågtröskeltjänster inom missbrukar- och mentalvården integreras i servicemodellen.

Modellen med flexibel mottagning som utvecklats för patienter med lågt vårdbehov har utvidgats till hela mun- och tandvården. En flexibel mottagning förkortar genomloppstiden för vården när klienten får vård i rätt tid och vårdperiodernas totala längd förkortas. Cirka hälften av dem som besökt den flexibla mottagningen har slutfört sitt ärende under samma besök. Med hjälp av modellen har vårdköen inom mun- och tandvården kunnat avhjälpas.

Att hålla fast vid nivån på äldreomsorgen

Den grundläggande uppgiften för sektorn för äldre-service är att ansvara för den lagstadgade och behovsenliga servicen för den äldre befolkningen i Vanda och Kervo välfärdsområde. Sektorn för äldre-service följer upp invånarnas servicebehov inom sitt ansvarsområde och förändringarna i behoven. Servicebehoven ökar snabbare än vad vi kan svara på med de nuvarande verksamhetsmodellerna och de resurser som har prognosticerats för behoven. Skyldigheten att ordna service tillgodoses genom att man inleder eller fortsätter med konkreta åtgärder som förbättrar produktiviteten och kostnadseffektiviteten inom äldre-service. Servicen och servicestrukturen förnyas i enlighet med reformprogrammet så att de bättre motsvarar kundernas behov.

Äldre-service svarar på den äldre personens ökade servicebehov genom förutseende rådgivning och handledning med låg tröskel i rätt tid. Det är viktigt med nätverkssamarbete och tväradministrativ verksamhet för främjande av hälsa och välfärd i samarbete med Vanda och Kervo städer, förebyggande tjänster inom primärvården samt funktioner som stöder tredje sektorns välfärd och delaktighet. Utöver dessa utvecklas tjänsterna också med hjälp av distanstjänster och utnyttjande av teknologi.

Bedömning av servicebehovet innebär en omfattande utredning av klientens behov av stöd och service. Genom bedömningen säkerställs att äldre personer får stöd och hjälp i rätt tid. Samtidigt erbjuds information om bostadsområdets verksamhet och tjänster och handledning i hur man söker dem. Servicebehovet bedöms för klienter som omfattas av serviceboende med heldygnssomsorg minst två gånger per år eller när den äldres situation förändras. Välfärdsområdet beviljar socialservice utifrån en individuell utredning av servicebehovet. Utredningen grundar sig på klientens egen åsikt samt en eller flera experters bedömning.

Inom äldre-service iakttas den lagstadgade personaldimensioneringen. Enligt reformprogrammet för Vanda och Kervo välfärdsområde är

personaldimensioneringen för serviceboende med heldygnsomsorg minst 0,65. Med förverkligad personaldimensionering avses arbetsinsatsen för de arbetstagare vid verksamhetsenheten som utför direkt klientarbete i förhållande till antalet klienter vid verksamhetsenheten. Personaldimensioneringen ska vara högre än minimidimensioneringen när klienternas individuella behov kräver det.

Personalstrukturen för vårdboende har planerats så att den stöder klientens funktionsförmåga på bred front. Vid enheter för omsorgsboende arbetar multiprofessionella team, för vilka det finns tydlig praxis för direkt och indirekt arbete. Den närmaste chefen och den klientansvariga planerar tillsammans med personalen arbetsskiftet för tre veckor enligt personalstrukturen och klientbehoven. Uppföljningen av dimensioneringen är en del av det dagliga arbetet för enhetens närmaste chef och den klientansvariga. Uppföljningen av personaldimensioneringen tryggar en högklassig omsorg för klienterna.

Den närmaste chefen och den klientansvarige följer dagligen upp dimensioneringen i verksamhetsenheten i förhållande till enhetens klientbehov och de mål som har fastställts för dimensioneringen. Om enhetens personaldimensionering är ofullständig, utjämnas den i första hand mellan enheterna eller med hjälp av resurscentrets reservpersonal. Om dessa metoder inte är tillräckliga används hyrd arbetskraft som beställs via resurscentret. Uppföljningsperioden för personaldimensioneringen är tre veckor.

Utöver uppföljningen av den dagliga dimensioneringen vid enheterna och resurscentret har ledningsgruppen för serviceområdet för omsorgsboende tillsammans med ledningen för resurscentret efter en utjämningsperiod på tre veckor gått igenom de förverkligade dimensioneringarna och eventuella personalkostnader för hyrd personal har analyserats. Styrelsen har i samband med välfärdsområdesdirektörens rapportering fått information om hur den genomsnittliga dimensioneringen vid vårdhemmen har förverkligats. Institutet för hälsa och välfärd genomför också två gånger per år en uppföljning av dimensioneringen då det gäller serviceboende med heldygnsomsorg.

Om den lagstadgade personaldimensioneringen sjunker till 0,6 ska antalet anställda vid enheterna dock uppskattas enligt klienternas vårdberoende. En sänkning av personaldimensioneringen innebär inte direkt en minskning av personalen i förhållande till den minskade dimensioneringen. Eftersom klienternas vårdberoende varierar dagligen, ska det enligt klienternas behov finnas mer personal än minimidimensioneringen. Det behövliga antalet vakanser påverkas också av att dimensioneringen beräknas enligt den direkta arbetstiden (arbete som utförs när klienten är närvarande). Allt indirekt arbete (möten, utbildningar, frånvaro) ska ersättas med vikariat.

Sammanfattning

Målen för sektorn för hälsovårdstjänster i Vanda och Kervo välfärdsområde förblir oförändrade då det gäller vårdgarantin för primärvården. Ovan nämnda utvecklingsåtgärder och de nuvarande maximitiderna för vårdgarantin främjar en jämlik tillgång till service och att tjänsterna fås i rätt tid samt att vården är kontinuerlig och effektiv.

Äldreservicen och servicestrukturen förnyas i enlighet med reformprogrammet så att de bättre motsvarar klienternas behov. Vid serviceboende med heldygnsomsorg för äldre iakttas den lagstadgade personaldimensioneringen. Antalet anställda vid enheten bedöms enligt klienternas vårdberoende och individuella behov och en sänkning av personaldimensioneringen innebär således inte direkt en minskning av personalen i förhållande till den minskade dimensioneringen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Antero Eerola och 13 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 165

Svar på fullmäktigemotionen om utveckling av kompetensen inom rusmedelsarbetet som en del av elevhälsoarbetet

VAKEDno-2024-2104

Ärendets beredare: sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer Hanna Mikkonen och sektordirektören för hälsovårdstjänster Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 29.4.2024 § 32 lämnade Soile Eriksson, Ulla-Maija Kopra och Ida Tamminen fullmäktigemotionen "Kompetens i rusmedelsarbete som en del av elevhälsoarbetet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 36 ledamöter. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Uppdateringen av rusmedelsstrategin förutsätter också att man identifierar, ingriper i och vidtar konkreta åtgärder mot missbruksproblem hos minderåriga barn och unga. Rusmedelsarbete behövs redan nu i skolor och läroanstalter, såväl inom den grundläggande utbildningen som vid läroanstalter på andra stadiet. Som stöd för att identifiera problem i ett tidigt skede och föra dem på tal är det motiverat att den utbildade rusmedelsarbetaren jobbar i multiprofessionellt samarbete med skolornas och läroanstalternas personal och elevhälsopersonalen.

Nu är det aktuellt att Vanda och Kervo välfärdsområde utvecklar och stärker läroanstalternas och skolornas kunskaper om rusmedel utöver kunskaperna om psykisk hälsa. Rusmedelsarbetarens kliniska kompetens och kunskaper ger starkt stöd i identifieringen av missbruksproblem och psykiska problem och även då det gäller att hänvisa klienten till rätt tjänster. Arbetstagaren fungerar som en länk mellan skolorna och läroanstalten samt missbrukar- och mentalvårdstjänsterna och med sin expertis bidrar hen till den aktuella forskningsinformationen om dagens rusmedelstrender.

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

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 14.5.2024 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för hälsovårdstjänster och sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 29.10.2024.

Svar på fullmäktigemotionen

Det förebyggande rusmedelsarbetet som utförs bland barn och unga styrs av lagen om organisering av det förebyggande rusmedelsarbetet. Enligt lagen sörjer kommunen för organiseringen av det förebyggande rusmedelsarbetet inom sitt område och utser ett organ som ansvarar för det förebyggande rusmedelsarbetet. Välfärdsområdet stöder kommunerna i sitt område i genomförandet och utvecklingen av det förebyggande rusmedelsarbetet. *Lagen om organisering av det förebyggande rusmedelsarbetet 523/2015.*

Vanda och Kervo välfärdsområde har stött kommunerna i det förebyggande rusmedelsarbetet bland annat genom att ordna utbildningar och erbjuda

konsultationshjälp. Utbildningarna har i första hand riktats till vuxna som arbetar i skolor och läroanstalter. Enligt Institutet för hälsa och välfärd grundar sig den mest effektiva rusmedelsfostran på växelverkan och kontinuitet, inte på punktåtgärder. Det långsiktiga förebyggande rusmedelsarbetet som skolans och läroanstaltens vuxna utför i vardagen är en central del av det förebyggande rusmedelsarbetet som helhet.

Rusmedelsfostran – THL

I skolor och läroanstalter är det förebyggande rusmedelsarbetet en del av elevhälsan som främjar både det gemensamma och individuella välbefinnandet och säkerställer en sund och trygg lärmiljö. Tyngdpunkten i rusmedelsarbetet som riktar sig till barn och unga ligger på förebyggande arbete som genomförs som en systematisk del av skolans gemensamma arbete inom elevhälsan. I arbetet deltar hela skolans personal, elevhälsopersonalen, enheten för förebyggande rusmedelsarbete samt olika aktörer inom tredje sektorn. Detta gemensamma arbete inom elevhälsan styrs av den elevhälsoplan som utbildningsanordnaren utarbetat. Den gemensamma elevhälsan består av åtgärder som främjar bl.a. elevernas och studerandenas lärande, hälsa, välbefinnande, sociala ansvar, växelverkan, delaktighet, studiemiljöns hälsa och välbefinnande och trygghet i läroanstaltsgemenskapen. Dessa åtgärder stöder också förebyggandet av användning av rusmedel, tobaks- och nikotinprodukter samt spelverksamhet. Vanda och Kervo städer har som en del av sina planer för elevhälsan också utarbetat planer för rusmedelsarbetet. Enligt planerna ska skolans personal vid behov samarbeta med de anställda inom elevhälsan då det gäller frågor i anslutning till användningen av rusmedel.

I Vanda och Kervo välfärdsområde deltar personalen inom elevhälsan i det gemensamma elevhälsoarbetet i alla skolor och läroanstalter och genomför därmed förebyggande rusmedelsarbete. En stor del av aktörerna inom elevhälsan har kompetens inom rusmedelsarbete i anslutning till att identifiera och föra på tal eventuell rusmedelsanvändning och denna kompetens utnyttjas också i det individuella arbetet. Rusmedelsärenden behandlas mycket ofta vid klientmöten som en del av helheten då det gäller barnets eller den ungas livssituation. Kompetensen i rusmedelsarbete upprätthålls och utvecklas också inom elevhälsan. Dessutom utreds och följs ungdomarnas användning av rusmedel upp på hälsovårdarens mottagning som en del av de periodiska hälsoundersökningarna.

I Vanda och Kervo välfärdsområde finns en enhet för förebyggande rusmedelsarbete som stöder välfärdsområdets och kommunernas tjänster i genomförandet av det förebyggande rusmedelsarbetet. Enheten hör till enheten för mentalvårds- och missbrukartjänster på grundläggande nivå. Enheten har tre anställda (två utbildare och en specialsocialhandledare) och betjänar alla åldersgrupper, från barn till äldre personer. I centrum för enhetens förebyggande rusmedelsarbete bland barn och unga står social förstärkning, rusmedelsfostran och -medvetenhet samt förebyggande av risker. Dessutom informerar enheten för förebyggande rusmedelsarbete aktivt om aktuella frågor, deltar i olika nätverk och följer aktuella fenomen och informerar om dem. Verksamheten inom det förebyggande rusmedelsarbetet vid läroanstalterna omfattar bl.a. utbildning i olika teman såsom att ta upp och ingripa i ett tidigt skede samt att informera om tjänsterna. Enheten publicerar också ett infobrev om förebyggande rusmedelsarbete, vars teman anknyter till det förebyggande arbetet samt i större utsträckning till rusmedels- och mentalvårdsarbetet. I infobrevet publiceras regelbundet aktuell information om bl.a. fenomen i området och

utbildningar i rusmedelsarbete som är öppna för alla. Dessutom ordnar enheten årligen ett rusmedelsforum. De anställda inom elevhälsan deltar i stor utsträckning i rusmedelsforumet. Temat för forumet 2023 var unga, rusmedel och våld och 56 anställda inom elevhälsan deltog.

Förebyggande rusmedelsarbete utförs i välfärdsområdet också i samarbete med tredje sektorn. Förebyggande rusmedelsarbete EHYT rf koordinerar organisationsnätverket för förebyggande rusmedelsarbete (EPT-nätverket), till vilket hör 63 av de viktigaste expertorganisationerna för förebyggande rusmedelsarbete. Även Ehyt rf ordnar regelbundet mångsidiga öppna utbildningar.

I samarbete med Vanda och Kervo städer har man beslutat att inrätta en samarbetsgrupp för förebyggande rusmedelsarbete. Gruppens uppgift är bland annat att planera det förebyggande rusmedelsarbetet och följa upp genomförandet i området.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Soile Eriksson, Ulla-Maija Kopra och Ida Tamminen och de 36 övriga fullmäktigeledamöterna som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen i enlighet med redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 166

Svar på fullmäktigemotionen om avgiftsfria måltider som personer med funktionsnedsättning intagit i samband med arbetsverksamheten

VAKEDno-2024-1323

Ärendets beredare: Sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice Kirsi Leväpelto

Vid välfärdsområdesfullmäktiges möte 4.3.2024 § 16 lämnade KD:S fullmäktigegrupp fullmäktigemotionen "Fullmäktigemotion om avgiftsfrihet för måltider som intagits i samband med arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning." Fullmäktigemotionen har undertecknats av 39 ledamöter. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Arbets- och dagverksamhet ordnas för personer som inte har förutsättningar för arbete i anställningsförhållande och som behöver individuella stödåtgärder. Arbets- och dagverksamheten i sig är avgiftsfri, men om klienterna äter på verksamhetscentret tas måltidsavgifterna ut enligt prislistan för måltidstjänster. Personer som deltar i arbets- och dagverksamheten är klienter, inte arbetstagare. Flitpenning kan betalas till dem som deltar i arbets- och dagverksamheten. Flitpenningen är ett slags verksamhetsunderstöd, som stöder deltagande i arbets- och dagverksamheten. Flitpenningen är 2 euro/h och högst 12 euro/dag. Flitpenningen finansieras i huvudsak genom att fakturera den som beställt arbetet för det utförda arbetet eller den utförda tjänsten. Fullmäktigemotionen i Kervo 11 /2017 (Pentti Rönkkö, KD) föreslog att måltidsavgiften slopas för dem som deltar i arbetsverksamheten och motionen godkändes. I Kervo har måltiderna i arbetsverksamheten 2022 alltså fortfarande varit avgiftsfria. Från och med början av 2023 togs måltidsavgifterna i bruk på nytt i välfärdsområdet. Att slopa måltidsavgiften från arbetsverksamheten för personer med funktionsnedsättning främjar likabehandlingen, eftersom avgiften för arbetsinsatsen för personer med funktionsnedsättning varierar och det förekommer situationer då flitpenningen för dagen inte täcker måltidsavgiften (enligt den nya prislistan är priset för huvudmåltiden 5,45e/dag). Vi ber om en noggrannare utredning av antalet personer med funktionsnedsättning som deltar i arbetsverksamheten, deras genomsnittliga flitpenning och användningen av måltidstjänster. Vi undertecknade fullmäktigeledamöter föreslår att måltidsavgiften slopas för arbetsverksamhetens klienter - åtminstone för dem, för vilka måltidsavgiften överstiger flitpenningen. På så sätt skulle den som utför arbetet få åtminstone något i handen."

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 49 att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshinderservice för beredning senast 4.9.2024.

Svar på fullmäktigemotionen

Arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning ordnas för arbetsoförmögna personer som på grund av sin funktionsnedsättning inte har förutsättningar att delta i verksamhet som stöder sysselsättningen av personer med funktionsnedsättning och vars utkomst huvudsakligen grundar sig på förmåner som beviljas på grund av sjukdom eller arbetsoförmåga. En person som deltar i arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning står inte i

anställningsförhållande till den som ordnar verksamheten eller till serviceproducenten (Socialvårdslagen 710/1982, 27e §).

Enligt lagen angående specialomsorger om utvecklingsstörda (519/1977 2 §, 35 §) har en person med funktionsnedsättning rätt att delta i arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning ifall den arbetsverksamhet eller verksamhet som stöder sysselsättningen som ordnats på basis av socialvårdslagen inte motsvarar de individuella behoven hos personen med funktionsnedsättning. Syftet med arbetsverksamheten är att stödja funktions- och arbetsförmågan hos personer med funktionsnedsättning samt att främja deras möjligheter att komma in i arbetslivet. (Den motsvarande paragrafen kommer att finnas i 27 § i den nya lagen om funktionshindersservice)

Enligt 4 § 1 punkten i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården är verksamhet i sysselsättningssyfte för personer med funktionsnedsättning och arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning enligt 27 d och 27 e § i socialvårdslagen (710/1982) avgiftsfri med undantag av socialservice, transporter och måltider.

Vanda och Kervo välfärdsområde har en enhetlig prislista över klientavgifter som utgår från ett enhetligt och jämlikt bemötande av klienterna. Välfärdsområdet har kompenserat måltidspriserna, dvs. man tar inte ut hela måltidspriset av klienten. Måltidsavgifterna täcker en del av kostnaderna för att ordna måltiderna.

Med stöd av klientavgiftslagen kan en avgift som fastställts för socialvårdsservice sänkas eller efterskänkas helt och hållet, om indrivningen av avgiften skulle äventyra förutsättningarna för personens försörjning, fullgörandet av personens lagstadgade försörjningsplikt eller om det finns skäl att göra det med beaktande av försörjningssynpunkter. Klienten kan ansöka om sänkning eller efterskänkning av klientavgiften hos klientavgiftsenheten i Vanda och Kervo välfärdsområde (<https://vakehyva.fi/fi/asiakasmaksut>, sidan finns enbart på finska).

Välfärdsområdets arbets- och dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning omfattar nästan 400 klienter som har fått ett beslut om måltidsavgift. I arbetsverksamheten för personer med funktionsnedsättning finns över 100 klienter som äter lunch. Om kunderna har i genomsnitt 184 arbetsdagar per år uppskattas intäkterna från måltidstjänsterna uppgå till cirka 120 000 euro per år.

För arbetsverksamheten för personer med funktionsnedsättning betalas ingen lön, eftersom det är fråga om socialservice. Till den som deltar i arbetsverksamheten kan dock betalas flitpenning, vars storlek välfärdsområdet själv kan bestämma. Vanda och Kervo välfärdsområde har betalat 2–12 €/dag i flitpenning till nästan 200 klienter inom arbetsverksamheten. Avgiftens storlek påverkas bl.a. av antalet arbetstimmar i arbetsverksamheten.

Verksamhetsområdet för vuxensocialarbete och funktionshindersservice förordar inte avskaffandet av måltidsavgifterna för personer med funktionsnedsättning som deltar i arbetsverksamheten. Budgeten för 2024 innehåller inte beredskap för att avskaffa måltidsavgifterna. Om måltidsavgifter inte tas ut av klienterna inom arbetsverksamheten för personer med funktionsnedsättning, ska måltidskostnaderna täckas på annat sätt.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge KD:s fullmäktigegrupp och 39 andra fullmäktigeledamöter som undertecknat fullmäktigemotionen svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den mottagna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Mötesbehandling

Ungdomsfullmäktiges representant Henri Mehtälä avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 10.42.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Välfärdsområdesstyrelsen lämnade ett protokolluttalande med följande innehåll:
Ärendet diskuteras på nytt i samband med budgetbehandlingen.

Områdesstyrelsen, § 101, 14.05.2024

Områdesstyrelsen, § 167, 20.08.2024

§ 167

Tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer behöver 2023

VAKEDno-2024-1696

Områdesstyrelsen, 14.05.2024, § 101

Ärendets beredare: sektordirektör för äldre-service Minna Lahnalampi-Lahtinen

Enligt 6 § i äldreomsorgslagen (604/2022) ska välfärdsområdet årligen bedöma tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer i området behöver. För att bedöma kvaliteten på tjänsterna och deras tillräcklighet ska välfärdsområdet regelbundet samla in respons från dem som använder tjänsterna, deras anhöriga och närstående samt från välfärdsområdets personal. Dessutom ska välfärdsområdet sammanställa uppgifter om de ekonomiska resurser som använts för tjänsterna samt om antalet anställda och deras utbildning. Vid bedömningen ska dessutom de observationer som framförts i socialombudsmannens årliga utredning beaktas.

Väntetiderna inom äldre-service i Vanda och Kervo välfärdsområde under 2023 varierade särskilt i fråga om långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg. Inom äldre-service var man i en utmanande situation och därför tvungen att prioritera klienter som behövde brådskande service, men i och med de åtgärder som vidtogs underlättades kösituationen mot slutet av året. Till övriga delar förverkligades tillgången till tjänster under 2023 i stort sett på det vis som lagen förutsätter. Kvaliteten på äldre-service bedömdes utifrån klientresponsen, RAI-bedömningsmätaren, patient- och klientsäkerhetsanmälningarna och orosanmälningarna. I kvalitetsbedömningen beaktades social- och patientombudsmannens rapport från 2023.

I rapporten beskrivs och utvärderas på det sätt som förutsätts i 6 § i äldreomsorgslagen tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer behöver i Vanda och Kervo välfärdsområde 2023. Rapporten har presenterats för äldre-rådet i välfärdsområdet (äldre-rådets sammanträde 17.4.2024 § 27). Äldre-rådet beslutade att anteckna rapporten Tillräckligheten av och kvaliteten på socialservice för äldre personer 2023 för kännedom.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna rapporten om tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer behöver 2023 i Vanda och Kervo välfärdsområde för kännedom.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga detta ärende.

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

Områdesstyrelsen, 20.08.2024, § 167**Bilagor**

- 1 läkkäiden henkilöiden tarvitsemien sosiaalipalvelujen riittävyys ja laatu vuonna 2023_Aluehallitus 20.8.2024.pdf
- 2 läkkäiden henkilöiden tarvitsemien sosiaalipalvelujen riittävyys ja laatu v. 2023 - diaesitys.pdf

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 14.5.2024 § 101 att bordlägga ärendet och därför förs ärendet till detta möte för behandling.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna rapporten om tillräckligheten av och kvaliteten på den socialservice som äldre personer behöver 2023 i Vanda och Kervo välfärdsområde för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

§ 168

Ärenden som ska antecknas för kännedom

Kompletterande material

- 1 Laadun ja omavalvontaohjelman raportointi Q2 2024.pdf
 - 2 Pöytäkirja-Vanhusneuvosto - 13.06.2024, klo 13:00
 - 3 Seurantaraportti aluehallitukselle kesä-heinäkuulta 2024 koskien Attendo Majakka Oyn ja SOL Palvelut Oyn ryhmittymän tuottamien 1.pdf
1. Äldrerådets protokoll 13.6.2024
 2. Upphandlingstjänsternas uppföljningsrapport till välfärdsområdesstyrelsen om effektiverad uppföljning av måltidstjänster som produceras av Attendo Majakka Oy och SOL Palvelut Oy-gruppen: juni-juli 2024
 3. Rapportering om kvaliteten och programmet för egenkontroll Q2/24

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Mötesbehandling

Ungdomsfullmäktiges representant Henri Mehtälä återvände till sammanträdet under behandlingen av denna paragraf kl. 10.50.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Välfärdsområdesstyrelsen lämnade enhälligt följande anvisning:

Upphandlingstjänsternas följande uppföljningsrapport till välfärdsområdesstyrelsen om effektiverad uppföljning av måltidstjänster som produceras av Attendo Majakka Oy och SOL Palvelut Oy-gruppen behandlar hela resten av året och delges välfärdsområdesstyrelsen i början av 2025.

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

Enligt 29 § i förvaltningsstadgan kan välfärdsområdesstyrelsen, välfärdsområdesstyrelsens ordförande eller välfärdsområdesdirektören fatta beslut om att ta upp ett ärende till behandling i välfärdsområdesstyrelsen. Under sommaruppehållet 17.6–30.7.2024 har följande tjänsteinnehavarbeslut skickats elektroniskt till välfärdsområdesstyrelsens ordförande och välfärdsområdesdirektören:

Välfärdsområdesdirektören

Allmänt beslut:

§ 38 Fullmakt, 11.07.2024

§ 39 Principbeslut om behandling av skadeståndsyrkande som gäller skötsel av unga klienters ekonomi, 19.07.2024

§ 40 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om skötsel av klientens ekonomi, 30.07.2024

Serviceområdet för tjänster för vuxensocialarbete

Allmänt beslut:

§ 17 Tillfällig förkortning av servicetiden vid boendeenheten på Mårdgränden, 18.06.2024

Chefen för organisatoriskt stöd

§ 2 Godkännande som servicesedelproducent för hemvård / Hoivatiimi Avino Oy, 25.06.2024

§ 3 Avslag på ansökan om att bli servicesedelproducent för personlig assistans / Kotipalvelu Ihana Oy, 01.07.2024

Sektordirektören för koncerntjänster

Upphandlingsbeslut:

§ 40 Beslut om självrättelse av upphandlingsbeslutet (5.6.2024 § 36) vid upphandling av planering av projektplaneringsskedet för de tekniska områdena (GEO, RAK, LVIA, S) för Dickursby hälso- och familjecenter, 20.06.2024

§ 45 Beslut om uppsägning av avtal om anskaffning av kopieringspapper (VD/7726/02.08.00.00/2018), 20.06.2024

§ 46 Upphandlingsbeslut om upphandling av förmedlingsoperatörstjänst som SaaS-tjänst, 27.06.2024

§ 49 RRP-projekt, arbetspaket 2: Upphandling av korttidsterapitjänster och utveckling av samarbetsmodellen för upphandling av mentalvårdstjänster, 12.07.2024

Allmänt beslut:

§ 41 Projektansökan för anslaget för hälsofrämjande för 2025-2027, 19.06.2024

§ 50 Godkännande av Huvudstadsregionens närståendevårdare rf:s intentionsavtal som samarbetspartner till ett projekt som söks med anslaget för hälsofrämjande, 30.07.2024

Serviceområdeschefen för service för att bo hemma

Upphandlingsbeslut:

§ 14 Upphandling av gemenskapsboende för äldre personer för klient i Vanda och Kervo välfärdsområde av Norlandia Care Tuusula Oy, 18.06.2024

Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster**Allmänt beslut:**

- § 28 Beslut om ersättningsansökan för trasig mobiltelefon, 17.06.2024
- § 29 Beslut om skadeståndsyrkande i fråga om skötsel av klientens ekonomi, 19.06.2024
- § 29 Beslut om skadeståndsyrkande i fråga om skötsel av klientens ekonomi, 10.07.2024
- § 30 Beslut om ersättningsansökan för trasig tandprotes, 09.07.2024
- § 31 Beslut om ersättningsansökan för taxikostnader, 11.07.2024
- § 32 Beslut om ersättningsansökan för vårdkostnader vid olycksfall, 15.07.2024
- § 33 Beslut om ersättningsansökan för en stickad tröja som blivit oanvändbar, 18.07.2024
- § 34 Beslut om ersättningsansökan för försvunnen telefon, 23.07.2024
- § 35 Beslut om skadeståndsyrkande i fråga om skötsel av klientens ekonomi, 24.07.2024
- § 36 Beslut om skadeståndsyrkande i fråga om skötsel av klientens ekonomi, 24.07.2024

Biträdande räddningsdirektören**Upphandlingsbeslut:**

- § 1 Anskaffning av oljor och smörjmedel för transportmateriel, 19.06.2024

Serviceområdeschefen för Specialtjänster för familjer

- § 19 OmaKiertotie Oy / Direktupphandling av stöd för socialvården i närmiljön 2-2024, 19.06.2024
- § 20 VAKEDno-2024-3156 Upphandling av heldygnstjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Lagmansgårdens skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 11.07.2024
- § 21 VAKEDno-2024-3176 Upphandling av heldygnstjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sippola skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 17.07.2024
- § 22 VAKEDno-2024-3240 Upphandling av heldygnstjänster inom barnskyddet, Statens skolhem, Sairila skolhem / Placering av barn som direktupphandling, 18.07.2024

Serviceområdeschefen för tjänster som stöder familjer

- § 11 Direktupphandling av sjukvårdsdistriktets familjearbete och intensifierat familjearbete 6-2024 / Perhepalvelut Ilo Oy, 18.06.2024

Ekonomidirektören

- § 29 Upphandling av bank- och betalningsrörelsetjänster, 27.06.2024
- § 28 Serviceprislista för Vanda och Kervo välfärdsområde för fakturering mellan välfärdsområdena fr.o.m. 1.7.2024, 19.06.2024
- § 31 Utfärdande av välfärdsområdesintyg/Kuntarahoitus Oyj 25.07.2024, 30.07.2024

Sektordirektören för hälsovårdstjänster**Upphandlingsbeslut:**

- § 12 Beslut VAKEDnr-2024-2044, Upphandling av läkartjänster 2020 (tidigare VD/2659 /02.08.00.00/2020), om uppsägning av Delområde Allmänläkartjänst som distanstjänst, 25.06.2024
- § 15 Beslut om rättelse av upphandling gällande delområde 2 Rehabiliterande institutionsvård och delområde 5 Opioidsstitutionsbehandling, 28.06.2024
- § 16 Optionsbeslut Anskaffning av material och utrustning för mun- och tandvård,

26.07.2024

Allmänt beslut:

§ 13 Godkännande av Laurea-ammattikorkeakoulu Oy:s intentionsavtal som delgenomförare av ett projekt som söks med anslaget för hälsofrämjande, 27.06.2024

§ 14 Godkännande av Miina Sillanpää stiftelsens intentionsavtal som delgenomförare av ett projekt som söks med anslaget för hälsofrämjande, 28.06.2024

Serviceområdeschefen för hälsostationsservice

Upphandlingsbeslut:

§ 12 Upphandling av hjälpmedel för medicinsk rehabilitering, uthyrningsservice av sjukhussängar och madrasser samt anskaffning av underhålls- och reparationstjänster för elektroniska och icke-elektroniska medicinska rehabiliteringshjälpmedel, 26.06.2024

Direktören för IT-administrationen

§ 49 Upphandlingsbeslut om tilläggsarbeten som behövs på grund av integration i beställningssystemtjänsten, 29.06.2024

§ 50 Beslut om uppsägning av tjänsten Tietojohtaja.fi, 03.07.2024

Direktören för lokalcentralen

§ 20 Upphandling av en referensplan för Kervo äldrecenter, 27.06.2024

§ 21 Upphandling av fastighetsekonomiska expert- och rådgivningstjänster inom projektet Dickursby hälso- och familjecenter, 01.07.2024

§ 22 Upphandling av projektplaneringsskedet för de tekniska områdena (brandsäkerhetsplanering, akustikplanering, planering av fast sjukhusutrustning) för Dickursby hälso- och familjecenter, 01.07.2024

Allmänt beslut:

§ 19 Godkännande av kostnader enligt intentionsavtalet för projektet Västra familjecentret, 26.06.2024

§ 23 Hyrning av affärslokal på adressen Konvaljvägen 7, 01360 Vanda, 01.07.2024

§ 24 Upphandling av fastighetsskötsel till beredskapsstationen i Dickursby, 04.07.2024

§ 25 Beslut om rättelse av upphandling gällande upphandlingen av en referensplan för Kervo äldrecenter, 09.07.2024

§ 26 Upphandling av byggherre- och planeringstjänster för Korso beredskapsstation, 15.07.2024

Chefen för specialsocialtjänster för boende för personer i arbetsför ålder

§ 3 Åtagande att förbinda sig vid Cancerföreningen i Finland rf:s avtal om projektet Hyvä Päivä, 24.06.2024

Serviceområdeschefen för munhälsovårdstjänster

§ 13 Upphandling av bärbara tandvårdsenheter, 11.07.2024

Sektordirektören för äldreservice

Upphandlingsbeslut:

§ 6 BESLUT OM AVBRYTANDE AV UPPHANDLINGSFÖRFARANDE: Serviceboende med heldygnsomsorg för äldre 2024-, 20.06.2024

Följande tjänsteinnehavarbeslut har sänts till välfärdsområdesstyrelsen för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden:

Välfärdsområdesdirektören

Allmänt beslut:

§ 41 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om skötsel av klientens ekonomi, 01.08.2024

§ 43 Godkännande av intentionsavtalet för Vanda stads kultur- och bibliotek samt idrottstjänster som delgenomförare av det projekt som söks med anslaget för hälsofrämjande, 13.08.2024

Sektordirektören för koncerntjänsterna

§ 51 Godkännande av Mellersta Nylands Närståendevårdare rf:s intentionsavtal som samarbetspartner för ett projekt som söks med anslaget för hälsofrämjande, 31.07.2024

Chefen för kvalitetskontroll

§ 21 Godkännande som servicesedelproducent för personlig assistans / Hoivatiimi Avino Oy, 7.08.2024

§ 22 Godkännande som servicesedelproducent för Närståendevårdarens lediga dag hemma / BeneTerveyspalvelut Oy / Keikkahoitajat Oy, 08.08.2024

§ 23 Godkännande som servicesedelproducent / Hoivaklinikka, 16.08.2024

Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster

§ 37 Beslut om ansökan om ersättning för försvunnen ylletröja, 01.08.2024

§ 38 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om medel för eget hushåll, 01.08.2024

§ 39 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om medel för eget hushåll, 01.08.2024

§ 41 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om medel för eget hushåll, 01.08.2024

§ 42 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om medel för eget hushåll, 01.08.2024

§ 43 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om medel för eget hushåll, 01.08.2024

§ 44 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om medel för eget hushåll, 01.08.2024

§ 45 Beslut om skadeståndsansökan i fråga om medel för eget hushåll, 02.08.2024

§ 46 Beslut om ansökan om ersättning för förstörd ylletröja, 02.08.2024

§ 47 Beslut om ansökan om ersättning för taxikostnader och den tid som använts för ersättningsansökan, 07.08.2024

Räddningsdirektören

Upphandlingsbeslut:

§ 13 Upphandling av ledningsenhet för prehospital akutsjukvård, 06.08.2024

Allmänt beslut:

§ 14 Försäljning av personbilar som tas ur bruk vid Mellersta Nylands räddningsverk, 14.08.2024

Serviceområdeschefen för specialtjänster för familjer

Upphandlingsbeslut:

§ 23 MDFT (Mångformigt familjeterapeutiskt arbete) - upphandling av terapeututbildning, 01.08.2024

§ 24 VAKEDnr-2024-3476 Upphandling av barnskyddets heldygntjänster, Statens skolhem, Sairilan koulukoti / Placering av barn som direktupphandling, 08.08.2024

Ekonomidirektören

Allmänt beslut:

§ 33 Användarrättigheter till Vanda och Kervo välfärdsområdes konton i Danske Bank, 12.08.2024

Serviceområdeschefen för hälsostationsservice
§ 14 Nedsänkningar i hälsostationstjänsterna sommaren 2024 och avvikande
öppettider / Stängning av hjälpmedelstjänsterna 9.8.2024, 02.08.2024

Bilagor till besluten finns på välfärdsområdesstyrelsens intranät.

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 ger välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.