

Tidpunkt 18.06.2024, kl 09:34 - 11:12

Mötesplats Neilikkatie 17, kokoustila Kuninkaala

Behandlade ärenden

- § 120 **Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 121 **Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare**
- § 122 **Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 10.6.2024**
- § 123 **Utnämning av ny medlem till äldrerådet från och med 1.7.2024**
- § 124 **Statsrådets beslut om ändring av Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmakt att uppta lån för 2024 och investeringsförslaget i kortfattad form**
- § 125 **Ärende rubrik**
- § 126 **Sammanslagning av verkstaden Malttis verksamhet med träningshuset Luxis verksamhet från och med 1.8.2024**
- § 127 **Hyrning av lokal för rådgivningsbyrå i Myrbacka**
- § 128 **Inrättande av tjänster i välfärdsområdets olika sektorer och ändring av tjänsteutövningsskyldigheten**
- § 129 **Svar på fullmäktigemotionen angående genomförandet av cancerscreeningar även vid verksamhetsställena i Vanda/Kervo**
- § 130 **Svar på fullmäktigemotionen gällande stärkande av familjevården som en serviceform inom barnskyddet**
- § 131 **Svar på fullmäktigemotionen gällande snabba mobila patruller för det uppsökande äldrearbetet**
- § 132 **Svar på fullmäktigemotionen om restriktioner för fyrverkerier för människornas och djurens bästa**
- § 133 **Svar på fullmäktigemotionen gällande inrättande av en krisgrupp och utvecklande av en vårdstig för personer som lider av biverkningar från coronavaccinationer**
- § 134 **Svar på fullmäktigemotionen gällande välfärdsområdets deltagande i regnbågsseniörernas delaktighetsarbete**
- § 135 **Svar på fullmäktigemotionen gällande upphandling av intraorala skannrar till VAKE-områdets enhet inom specialisttandvård och avdelning för ortodonti**
- § 136 **Fullmäktigemotion om stärkt behandling av typ 2-diabetes i Vanda och Kervo välfärdsområde**
- § 137 **Fullmäktigemotion om öppnande av rådgivning på Hasselbacken**
- § 138 **Fullmäktigemotion om genomförandet av handikappservicens telefontjänster och kundsamråd av hög kvalitet måste säkerställas**

-
- § 139 **Fullmäktigemotion om första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområde**
- § 140 **Fullmäktigemotion om välfärdsområdets program mot korruption**
- § 141 **Fullmäktigemotion om riskanalys för de utmaningar som digitaliseringen medför i välfärdsområdet**
- § 142 **Tilläggsutredning till välfärdsområdesstyrelsen gällande tjänsteinnehavarbeslutet 5.6.2024 § 17 om uppsägning av hyresavtalen för adressen Granrisstigen 4, Vanda**
- § 143 **Ärenden som ska antecknas för kännedom**
- § 144 **Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit om övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 145 **Protokoll 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
Marja Ahava, avlägsnade sig 11:11
Gashaw Kaisa Bibani, suppleant
Terhi Enjala
Jukka Hako, avlägsnade sig 11:11
Lauri Kaira
Sami Kanerva
Nina Korventaival
Pirkko Letto, avlägsnade sig 11:11
Teemu Purojärvi, avlägsnade sig 11:11
Markku Pyykkölä
Jari Sainio
Riitta Särkelä
Eva Tawasoli
Marjo Vacker, avlägsnade sig 11:11

Övriga närvarande

Riikka Liljeroos, Hallintojohtaja, sekreterare
Mia Flygar, Brändipäällikkö, viestinnän edustaja
Mikko Hokkanen, Vs. hyvinvointialuejohtaja, Konsernipalvelujen toimialajohtaja, föredragande
Anne Karjalainen, Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja
Patrik Karlsson, Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja
Henna Kaukonen-Nyholm, Aikuissosiaalityön palvelujen palvelualuejohtaja
Sirkka-Liisa Kähärä, Aluevaltuuston puheenjohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Paula Lehmuskallio, Aluevaltuuston 1. varapuheenjohtaja
Kati Liukko, Terveystuon palvelujen toimialajohtaja
Henri Mehtälä, Nuorisovaltuuston varaedustaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja, anlände 09:41
Tiia Tuovinen, Juristi

Frånvarande

Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Antero Eerola
Elina Eeva, Palvelualuejohtaja, asiantuntija- ja kehittämispalvelut
Hanna Heinikainen, Talousjohtaja
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Nina Linja, Järjestämisen tuen johtaja
Timo Pitkänen, Tietohallintojohtaja
Pasi Salo, Tilakeskuksen päällikkö
Tejwant Singh, Nuorisovaltuuston edustaja
Anne Sivula, Henkilöstöjohtaja
Leena-Mari Tanskanen, Viestintäjohtaja

Signaturer

Maarit Raja-Aho
Ordförande

Riikka Liljeroos
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Lauri Kaira

Nina Korventaival

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) tiistaista 25.6.2024 klo 12.00 lähtien

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Liljeroos

§ 120

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 sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 121**Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare****Godkännande av arbetsordningen**

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

Val av protokolljusterare

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan,
2. välja två protokolljusterare: Lauri Kaira ja Nina Korventaival,
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen 25.6.2024 kl.12:00.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan med den ändring att § 125 behandlas sist. Ändringen påverkar dock inte numreringen av paragraferna;
2. välja två protokolljusterare enligt följande: Lauri Kaira ja Nina Korventaival,
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdagen 25.6.2024 kl.12:00.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 122**Verkställighet av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 10.6.2024**

VAKEDno-2024-130

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Enligt 43 § i lagen om välfärdsområden ansvarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen och verkställandet av välfärdsområdesfullmäktiges beslut samt för kontrollen av beslutens laglighet.

Vidare föreskrivs det i 101 § i lagen om välfärdsområden att om välfärdsområdesstyrelsen anser att välfärdsområdesfullmäktiges beslut har tillkommit i oriktig ordning, att välfärdsområdesfullmäktige har överskridit sina befogenheter eller att beslutet annars är lagstridigt, ska välfärdsområdesstyrelsen låta bli att verkställa beslutet. Ärendet ska utan dröjsmål föras till välfärdsområdesfullmäktige för ny behandling.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att verkställa de beslut som fattats vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.6.2024 § 33-45 ifall de föranleder verkställighetsåtgärder, har tillkommit i laga ordning och även i övrigt är lagenliga.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

Områdesstyrelsen, § 47, 26.03.2024**Områdesstyrelsen, § 123, 18.06.2024****§ 123****Utnämning av ny medlem till äldrerådet från och med 1.7.2024**

VAKEDno-2024-1336

Områdesstyrelsen, 26.03.2024, § 47

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Timo Lahtinen, medlem i äldrerådet i Vanda och Kervo välfärdsområde, har 14.3.2024 lämnat in till Vanda och Kervo välfärdsområde en begäran om avsked från posten som medlem i äldrerådet från och med 1.7.2024.

Enligt 20 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde tillsätter välfärdsområdesstyrelsen ett äldreråd för varje fullmäktigeperiod. På sitt sammanträde 7.6.2022 (§ 110) beslutade välfärdsområdesstyrelsen att tillsätta ett äldreråd för fullmäktigeperioden 2022–2025 för välfärdsområdet och att fastställa medlemsantalet i välfärdsområdets äldreråd till 9.

Enligt 32 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) väljs medlemmarna i påverkansorganen bland medlemmarna i motsvarande påverkansorgan i välfärdsområdets kommuner så att minst en representant väljs för varje påverkansorgan. Till påverkansorganen kan dessutom väljas andra personer. Välfärdsområdesstyrelsen har 7.6.2022 § 110 bett Vanda äldreråd att bland sig föreslå 6 representanter till välfärdsområdets äldreråd samt Kervo äldreråd att bland sig föreslå 3 representanter till välfärdsområdets äldreråd. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade också att äldreråden i Vanda och Kervo står i kontakt med varandra och ser till att välfärdsområdets äldreråd i sin sammansättning motsvarar resultatet av välfärdsområdesvalet.

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sina sammanträden 16.8.2022 (§ 147), 8.11.2022 (§ 231), 28.2.2023 (§ 41) och 22.8.2023 (§ 188) utsett medlemmarna och ersättarna i äldrerådet. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade utse till välfärdsområdets äldreråd:

1. sex personliga ersättare från äldrerådet i Vanda enligt följande:

Ordinarie medlem	Personlig ersättare
Raimo Huvila (pj)	Seija Puha
Anneli Karhunen	Håkan Sandell
Marja-Liisa Saares (vpj)	Taisto Mäntynen
Marja Leppänen	Ari Martinaho
Markku Weckman	Olli Korkalainen
Timo Lahtinen	Kari Saari

2. tre personliga ersättare från äldrerådet i Kervo enligt följande:

Ordinarie medlem	Personlig ersättare
Ulla Martikainen	Heikki Manninen

Mikko Raunio	Risto Tyrväinen
Kauko Passi	Marja-Terttu Nieminen

Tidigare avtalad platsfördelning mellan äldreråden i Vanda och Kervo

Presidierna och sekreterarna för äldreråden i Vanda och Kervo träffades 14.6.2022 för att diskutera beslutet från välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 7.6.2022 § 110 där man beslutar om tillsättande av ett äldreråd för välfärdsområdet. På sammanträdet behandlades utifrån välfärdsområdesvalets resultat en rangordning där partiernas resultat med jämförelsetal har listats.

Enligt rangordningen fördelas representanterna för Vanda äldreråd per parti enligt följande:

- två (2) representanter för Samlingspartiet,
- två (2) representanter för socialdemokraterna,
- en (1) representant för de gröna, och
- en (1) representant för Sannfinländarna.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. bekräfta Timo Lahtinens begäran om avsked från medlemskap i äldrerådet i Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 1.7.2024;
2. be Vanda äldreråd att bland sina medlemmar föreslå en ny medlem till äldrerådet i välfärdsområdet med iakttagande av den platsfördelning som överenskommit mellan äldreråden i Vanda och Kervo.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, 18.06.2024, § 123

Kompletterande material

1 Ote_Vantaan vanhusneuvoston päätöksestä 6.6.2024, § 5.pdf

Ärendets beredare: sakkunnig inom förvaltningen Heidi Mäkinen

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 47 beslutat att

1. bekräfta Timo Lahtinens avskedsansökan från medlemskapet i äldrerådet i Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 1.7.2024,
2. be äldrerådet i Vanda att bland sig utse en ny medlem till välfärdsområdets äldreråd enligt den överenskomna platsfördelningen i äldreråden i Vanda och Kervo.

Äldrerådet i Vanda stad har vid sitt sammanträde 6.6.2024 § 5 beslutat att föreslå till välfärdsområdesstyrelsen i Vanda och Kervo välfärdsområde att utse Pirkko Forsberg

till äldrerådet i Vanda och Kervo välfärdsområde i Timo Lahtinens ställe. Vandas äldreråds beslut finns bifogat.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att utse Pirkko Forsberg från Vanda äldreråd som ordinarie medlem i välfärdsområdets äldreråd från och med 1.7.2024 (i Timo Lahtinens ställe). Efter detta är Vanda äldreråds företrädare i välfärdsområdets äldreråd följande:

Ordinarie medlem	Personlig ersättare
Raimo Huvila (ordförande)	Seija Puha
Anneli Karhunen	Håkan Sandell
Marja-Liisa Saares (vice ordförande)	Taisto Mäntynen
Marja Leppänen	Ari Martinaho
Markku Weckman	Olli Korkalainen
Pirkko Forsberg	Kari Saari

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 124**Statsrådets beslut om ändring av Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmakt att uppta lån för 2024 och investeringsförslaget i kortfattad form**

VAKE-2022-269

Bilagor

- 1 Valtioneuvoston päätös 6.6.2024 VM/2024/93 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vuoden 2024 lainanottovaltuuden muuttamisesta
- 2 Tiivistetty investointiesitys

Kompletterande material

- 1 Loppuraportti Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

Ärendets beredare: jurist Tiia Tuovinen

Statsrådet ska årligen på förslag av finansministeriet fastställa beloppet av välfärdsområdets fullmakt att uppta långfristiga lån för räkenskapsperioden. Statsrådet har 1.6.2023 fattat beslut om välfärdsområdenas och HUS-sammanslutningens fullmakter att uppta lån för 2024. Enligt beslutet har Vanda och Kervo välfärdsområde ingen fullmakt att uppta lån.

Statsrådet kan ändra den fastställda fullmakten för välfärdsområdet att uppta lån enligt 15 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) om investeringen är nödvändig för kontinuiteten i produktionen av de tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar eller för att trygga de tjänster som förutsätts i lagstiftningen och investeringsbehovet inte kan täckas på något annat sätt.

Beslut om ändring av fullmakten att uppta lån kan fattas på ansökan av välfärdsområdet eller på initiativ av finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet eller inrikesministeriet. Vanda och Kervo välfärdsområde har ansökt om ändring av fullmakten att uppta lån 16.2.2024.

Finansministeriet har 13.3.2024 för beredningen av statsrådets beslut tillsatt en beredningsgrupp i vilken finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet, inrikesministeriet och Vanda och Kervo välfärdsområde hade representanter. Beredningsgruppens uppgift var att bedöma förutsättningarna att ändra fullmakten att uppta lån, beloppet av fullmakten att uppta lån som behövs och de villkor som ska gälla för välfärdsområdet. Bedömningen grundade sig på en övergripande bedömning som gjorts utifrån information om Vanda och Kervo välfärdsområdes ekonomi och verksamhet. Som belopp för fullmakten att uppta lån föreslås 9 150 000 euro. För ändring av fullmakten att uppta lån föreslås villkor som rör investeringarnas nödvändighet och säkerställandet av förmågan att sköta lånen på längre sikt.

Syftet med fullmakten att uppta lån och de villkor som ställs är att, i syfte att trygga Vanda och Kervo välfärdsområdes tjänster, säkerställa att de investeringar som finansieras och genomförs med långfristiga lån i enlighet med den ändrade fullmakten att uppta lån är nödvändiga på det sätt som avses i lagen om välfärdsområden och att välfärdsområdets förmåga att sköta sina lån inte äventyras.

Statsrådets allmänna sammanträde beslutade 6.6.2024 VM/2024/93 om ändring av Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmakt att uppta lån i enlighet med det bifogade

förslaget. Bifogat till detta beslutsförslag finns den kortfattade versionen av investeringsförslaget, som bildats utifrån ändringsförhandlingarna, och beredningsgruppens slutrapport som kompletterande material.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna för kännedom de bifogade handlingarna; statsrådets allmänna sammanträdes beslut om ändring av Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmakt att uppta lån samt Vanda och Kervo välfärdsområdes investeringsförslag i kortfattad form.

Mötesbehandling

Sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer Hanna Mikkonen anlände till sammanträdet under behandling av ärendet kl. 9.41.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

Områdesstyrelsen, § 117, 30.05.2024
Områdesstyrelsen, § 125, 18.06.2024**§ 125****Ärende rubrik**

VAKEDno-2024-1988

Områdesstyrelsen, 30.05.2024, § 117

Bilagor

- 1 Irtautumissopimus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
- 2 Irtautumissopimus Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
- 3 Irtautumissopimus Itä-Uudenmaan hyvinvointialue
- 4 Liite 1 Kuvaus Yhtiön osakkaiden omistuksesta
- 5 Liite 2 Erokorvauslaskelma
- 6 Liite 3a Lähtevän Osakkaan Kuntarahoitukselle antamat takaussitoumukset
- 7 Liite 3b Lähtevän Osakkaan Nordealle antamat takaussitoumukset
- 8 Liite 4 Luovutettavien osakkeiden siirtokirja

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade Oy Apotti Ab:s ägar- och borgensarrangemang i sitt sammanträde 14.5.2024 § 97 och lämnade ett förslag om beviljande av borgen till välfärdsområdesfullmäktige. Efter sammanträdet framkom det att den ena finansiären av arrangemangen Kommunfinans Abp inte godkänner beslutet i den form som det har fattats. Därför behandlas ärendet på nytt vid detta sammanträde med nedanstående motiveringstext och beslutsförslag. Innehållet i ärendet är detsamma som i det tidigare beslutet, men bland annat i förslaget till välfärdsområdesfullmäktige har borgensvillkoren redogjorts för mer detaljerat än tidigare. Dessutom har det bifogade utträdesavtalet uppdaterats med små ändringar så att det motsvarar parternas senaste förhandlingar.

Bolagets ägararrangemang

Oy Apotti Ab är ett bolag som ägs av HUS-sammanslutningen (43,23 %), Helsingfors stad (35,71 %), Vanda och Kervo välfärdsområde (14,29 %), Västra Nylands välfärdsområde (3,48 %), Mellersta Nylands välfärdsområde (2,26 %) och Östra Nylands välfärdsområde (1,03 %).

Enligt det gällande delägaravtalet, som undertecknades 20.9.2021, är bolagets centrala syfte att producera ett klient- och patientdatasystem som en helhetstjänst för sina delägare och att administrera, utveckla och upprätthålla systemet. Utöver produktionen av systemet har bolaget i uppgift att som en anknuten enhet producera bland annat informationssystem- och teknologitjänster inom social- och hälsovården samt digitala experttjänster och andra systemrelaterade tjänster för delägarna. I bolagets delägaravtal har man kommit överens om att bolaget inte eftersträvar vinst och att ett eventuellt överskott från räkenskapsperioden ska användas för att utveckla de tjänster som bolaget tillhandahåller.

Apotti-systemet som bolaget producerar har införts i HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad, Vanda och Kervo välfärdsområde och Grankulla stads social- och

hälsovård, varav den sistnämnda har övergått till Västra Nylands välfärdsområde som en följd av social- och hälsovårdsreformen.

För Västra Nylands (välfärdsområdesstyrelsen 11.9.2023 § 129), Mellersta Nylands (samkommunens samkommunfullmäktige 16.12.2021 § 53) och Östra Nylands (välfärdsområdesstyrelsen 7.12.2023 § 317) del finns redan välfärdsområdenas beslut antingen om att inleda konkurrensutsättningen av ett annat patientdatasystem eller om anskaffningen av ett nytt patientdatasystem. Apotti-systemet tas alltså inte i sin helhet i bruk i dessa välfärdsområden. Frågan om hur Västra Nylands välfärdsområde ska förfara i fråga om de social- och hälsovårdstjänster som överförts från Grankulla stad, där man alltså för närvarande använder Apotti-systemet, ska avgöras separat.

Även om de tre ovan nämnda välfärdsområdena (nedan avgående delägare) inte kommer att införa systemet, är de som ägare i bolaget bundna till bolagets delägaravtal och dess skyldigheter. Dessa skyldigheter omfattar bland annat att sörja för bolagets finansiering. Detta innebär att de också ansvarar för andelen av bolagets avskrivningar, de fasta kostnaderna för tjänsteproduktionen och bolagets förvaltningskostnader. Med tanke på de avgående delägarna är det motiverat att sträva efter att frigöra sig från ägarskapet i bolaget, eftersom förpliktelserna i bolagets delägaravtal inte är förenliga med en situation där välfärdsområdet använder ett annat informationssystem och inte använder bolagets tjänster. Avgående delägare har också ett intresse av att frigöra sig från borgensansvaret för bolagets lån. På motsvarande sätt skulle det med tanke på HUS, Helsingfors stad samt Vanda och Kervo välfärdsområde (nedan delägarna) vara meningsfullt att bolaget inte har sådana ägare som inte använder bolagets tjänster och som inte har intresse av att utveckla bolagets verksamhet.

Bolaget och dess ägare har från och med september 2023 förhandlat om de villkor på vilka det skulle vara möjligt att lösgöra sig från bolaget och ägandet i det. I förhandlingarna har man berett ett avtal om utträde mellan bolaget och de kvarvarande och avgående delägarna, där man kommer överens om såväl överföringen av de avgående delägarnas aktier till de kvarvarande delägarna som om avgångsersättningen, som de avgående delägarna betalar till de kvarvarande delägarna. Avgångsersättningens belopp motsvarar de kostnader som den kvarvarande delägaren skulle vara bunden till vid ett fortsatt ägande av bolaget. I avtalet om utträde ingår också en överenskommelse om en omorganisering av borgen, så att de avgående delägarnas borgensansvar överförs på de kvarvarande delägarna. I avtalet om utträde avtalas också om avslutandet av användningen av systemet och om det förfarande som ska iakttas när den avgående ägaren lösgör sig från avtalet. Vid beredningen av avtalet om utträde har parterna biträttats av bolagets advokatbyrå Castrén & Snellman.

Som bilaga till detta beslutsförslag finns förslag till utträdesavtal/avgående delägare med bilagor.

Överföringen av borgen förutsätter att de kvarvarande delägarna i enlighet med punkt 9.2 i avtalet om utträde fattar ett nytt borgensbeslut som till sitt belopp också täcker den överförda borgensandelen. Att fatta beslut om borgen hör i HUS-sammanslutningen till samkommunsstämman, i Helsingfors stad till

stadsfullmäktiges och i Vanda och Kervo välfärdsområde till välfärdsområdesfullmäktiges befogenhet. Eftersom ett positivt beslut om överföring av borgen är en central förutsättning för ett avtal om utträde, är avsikten att besluta om godkännande av avtalet om utträde för de delägares del som förblir ägare i samband med verkställandet av borgensavtalet. De avgående delägarna kan godkänna ett avtal om utträde direkt utan att fatta beslut om borgen.

Borgensarrangemang för bolagets lån

Två borgensbeslut föreslås för välfärdsområdesfullmäktige. Det första borgensbeslutet täcker varje kvarvarande delägares andel av det lånekapital som beviljats bolaget och deras tillhörande kostnader som motsvarar ägarandelen. Med andra ord täcker borgensbeslutet bolagets lån som ifrågavarande ägare redan garanterat samt som tillägg varje ägares relativa andel av de lån som överförs från de avgående delägarna.

Det andra borgensbeslutet täcker den andel av bolagets nya lån som motsvarar den kvarvarande delägarens ägarandel och där lånet är avsett att täcka bolagets finansieringsbehov för innevarande år.

Bolagets ekonomiska situation

Oy Apotti Ab är ett icke-vinstgivande aktiebolag som producerar tjänster för sina kunder som är dess ägare och fakturerar dem för de uppkomna kostnaderna. Investeringskostnaderna för byggnadsskedet för Apotti-systemet har aktiverats i bolagets balansräkning och kostnaderna har finansierats med långfristiga lån, för vilka ägarna har ställt borgen i förhållande till ägarandelarna till ett värde av sammanlagt 280 miljoner euro. Dessa långfristiga lån har amorterats efter att varje ägare har börjat använda systemet eller genom avskrivningsfakturerings som inlets utifrån avtal. För de delägare som inte har börjat använda systemet har man kommit överens om att tidpunkten för avskrivningsfaktureringen är 1.1.2024. På grund av förhandlingarna om utträdesavtalet inleddes ingen avskrivningsfakturering i början av året, utan från och med 1.4.2024. De långfristiga lånen har amorterats med 114 miljoner euro före 31.3.2024. Därmed återstår 178 miljoner euro i långfristiga lån. Tidigare ställda borgensförbindelser kan dock inte användas som säkerhet för nya lån. Dessutom har bolaget använt Kommunfinans företagscertifikatprogram för kommuner för kortvariga finansieringsbehov, vars limit är 60 miljoner euro. Som säkerhet för ett kommunalt företagscertifikat är ägarnas borgensförbindelser som gäller tills vidare. För att säkerställa att den kortfristiga finansieringen var tillräcklig fick bolaget ett anbud på ett kortfristigt lån på 15 miljoner euro utan säkerhet för 12 månader. Lånet togs ut i februari och med det säkerställdes att finansieringen var tillräcklig för 2024.

Den ekonomiska situationen har också påverkats av att de tidigare ägarna Ingå, Lovisa och Sjundeå kommuner inte har betalat bolagets kundfordringar på det sätt som avtalats. För dessa kundfordringar och anslutningsavgifter pågår en indrivningsprocess i Helsingfors tingsrätt. Dessutom har Västra Nylands välfärdsområde lämnat sina fakturor delvis obetalda 2023 och 2024. Bolaget har fram till 3/2024 fordringar på sammanlagt cirka 8,3 miljoner euro som grundar sig på kommunernas och LUVN:s avtal. Bolaget ger ingen vinst och dess verksamhet grundar sig på att ägarkunderna täcker alla uppkomna kostnader i förhållande till sina ägarandelar. Obetalda fakturor medför finansiella utmaningar och att täcka

finansieringsunderskottet med externa kortfristiga lån orsakar extra räntekostnader för alla aktieägare.

Bolaget har hamnat i en finansiellt sett utmanande situation, eftersom bolaget, på grund av att förhandlingarna om delägarnas utträde har dragit ut på tiden, inte kan få borgen av alla nuvarande ägare i förhållande till ägarandelarna. Bolaget har också haft utmaningar med att få kortfristiga lån utan säkerhet från marknaden medan övergångsskedet i ägararrangemangen pågår.

Av kassaflödesprognosen som bifogats framgår bolagets finansiella utsikter i detta skede.

Förslag

För välfärdsområdesfullmäktige föreslås att fullmäktige ställer proprieborgen för varje kvarvarande delägars andel av det lånekapital som beviljats bolaget och de tillhörande kostnaderna för lånekapitalet. Med andra ord täcker borgensbeslutet bolagets lån som ifrågavarande ägare redan garanterat samt som tillägg varje ägares relativa andel av de lån som överförs från de avgående delägarna. Enligt situationen i april 2024 uppgår beloppet på de lån som denna borgensförbindelse täcker för Vanda och Kervo välfärdsområdes del till 34 426 295,00 euro. Borgensansvaret ökar med ett belopp som motsvarar den relativa andel av de avgående delägarnas borgensansvar som motsvarar den kvarvarande delägens ägarandel. Maximibeloppet för borgensansvaren framgår av bilagorna 3a och 3b till avtalet om utträde.

Dessutom föreslås för välfärdsområdesfullmäktige att de kvarvarande ägarna till bolaget, dvs. HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad samt Vanda och Kervo välfärdsområde tillsammans ska ställa proprieborgen på 30 miljoner euro utifrån ägarandelarna efter ägarförändringarna. Ägarandelarna efter det planerade ägararrangemanget är: HUS-sammanslutningen 46,33 %, Helsingfors 38,35 % samt Vanda och Kervo välfärdsområde 15,32 %. Då skulle de nya borgensförbindelserna motsvara ägarandelarna efter det att delägarna trätt ut ur bolaget. Enligt bilaga 2 kan bolaget betala lånet med kommande avskrivningsfakturer.

Riskbedömning

Syftet med Oy Apotti Ab:s verksamhet är att producera informationssystemtjänster inom social- och hälsovården för sina ägarkunder samt att sörja för underhållet och utvecklingen av systemet i enlighet med kundernas behov samt beslut. Den risk som bolagets verksamhet medför för ägaren motsvarar risken i en situation där ägaren själv utvecklar och upprätthåller ett informationssystem för social- och hälsovården. Ägarna har lagt ut utvecklingen och underhållet av klient- och patientsystemet inklusive alla infrastruktur tjänster på entreprenad till Oy Apotti Ab, som fungerar som anknuten enhet och inte eftersträvar vinst. Borgen för Oy Apotti Ab:s lån är således inte förknippad med risker som är mer omfattande eller större än ägarnas skyldighet att ordna social- och hälsovård, eftersom informationssystemen och tillhörande tjänster i vilket fall som helst är nödvändiga för att uppfylla ansvaret för att ordna social- och hälsovårdstjänster.

Ursprungligen har delägarna ställt bolaget långfristiga borgensförbindelser till ett värde av 280 miljoner samt ställt borgensförbindelser till ett värde av 60 miljoner för

användning av kommunföretagscertifikatprogrammet som är avsett för kortvarigt finansieringsbehov. De långfristiga lånen har amorterats med 114 miljoner euro före 31.3.2024. Således återstår 178 miljoner euro långfristigt lån, så borgensbeloppet efter den nya borgen på 30 miljoner euro kommer att vara mindre för alla återstående delägare än det ursprungliga borgensansvaret. Lån som tagits ut med hjälp av ny borgen ska amorteras helt och hållet till slutet av 2034.

Statligt stöd

Enligt artikel 107(1) i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt som gäller statligt stöd, är stöd förbjudet, om alla följande kriterier uppfylls samtidigt:

- (1) offentliga medel kanaliseras till ett företag som bedriver ekonomisk verksamhet i en eller annan form,
- (2) detta ekonomiska stöd gynnar ett företag eller en produktionssektor,
- (3) det ekonomiska stödet snedvrider eller hotar snedvrیدا konkurrensen, och
- (4) det ekonomiska stödet påverkar handeln mellan medlemsstaterna.

Det är fråga om att bevilja borgen till Oy Apotti Ab, som har grundats av offentliga samfund för att sköta en uppgift i anslutning till ordnandet av social- och hälsovården som hör till deras verksamhetsområde, och bolagets syfte är att endast för sina ägare producera tjänster baserade på självkostnadspris i anslutning till klient- och patientdatasystemen inom social- och hälsovården.

Upphandlingen av klient- och patientdatasystemet har konkurrensutsatts enligt det förfarande som föreskrivs i lagen om offentlig upphandling och i upphandlingsdokumenten har definierats de övriga offentliga samfund som utifrån ramavtalet och genom att bli delägare i bolaget kan börja använda systemet. Bolaget har grundats för att tillhandahålla sina ägare en tjänst som endast grundar sig på deras gemensamma upphandling av informationssystem för social- och hälsovården.

På ovan nämnda grunder bedriver Oy Apotti Ab ingen ekonomisk verksamhet med tanke på bestämmelserna om statligt stöd. Beviljandet av borgen för bolaget i fråga omfattar således inte förbjudet statligt stöd, eftersom alla kriterier för statligt stöd inte uppfylls.

Förutsättningar för beviljande av borgen enligt 134 § i lagen om välfärdsområden

Med beaktande av kraven i 134 § i lagen om välfärdsområden kan man utifrån nyckeltalen för välfärdsområdets ekonomi konstatera att borgen som föreslås bli beviljad inte äventyrar välfärdsområdets förmåga att ansvara för de uppgifter som föreskrivs för välfärdsområdet i lagen. I borgen ingår inte heller någon sådan betydande ekonomisk risk som avses i lagen om välfärdsområden med beaktande av det som beskrivits ovan om bolagets syfte och i och med att bolaget endast ägs av offentliga samfund. De motsäkerheter som krävs för borgen täcker en tillräcklig del med tanke på välfärdsområdets riskhantering. På Helsingfors stad tillämpas 129 § i kommunallagen.

Behörighet

Enligt 14 § i kommunallagen (410/2015) beslutar stadsfullmäktige och enligt 22 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) beslutar välfärdsområdesfullmäktige om borgensförbindelse eller annan säkerhet för någon annans skuld.

Verkställighet

Om välfärdsområdesfullmäktige godkänner beslutsförslaget, görs till välfärdsområdesstyrelsen ett beslutsförslag med följande innehåll i fråga om avtalet om utträde:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. godkänna det bifogade förslaget till avtal om utträde gällande ägarskap i Oy Apotti Ab och ansvar i anslutning till detta och
2. befullmäktiga sektordirektören för koncerntjänsterna att underteckna det bifogade avtalet om utträde jämte bilagor och att före undertecknandet göra sådana ändringar och korrigeringar i dem som kan anses ringa eller av teknisk natur.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen föreslår för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. bevilja med en andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel, beräknad på Oy Apotti Ab:s aktier, proprieborgen för alla lånekapital med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inklusive eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) inräknade som Kommunfinans Abp och Nordea Bank Abp beviljat Oy Apotti Ab, inklusive ansvar för företagscertifikatprogram med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inklusive eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) inräknade som Kommunfinans Abp och/eller Nordea Bank Abp beviljat Oy Apotti Ab. För tydlighetens skull bekräftas att den andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel fastställs utifrån det sammanlagda hundraprocentiga aktieäggande av Oy Apotti Ab som tillfaller de kvarblivande aktieägarna oberoende av om de i utträdesavtalet angivna avgående aktieägarnas beslut om godkännande av utträdesavtalet har vunnit laga kraft eller ej, och/eller om alla avgående aktieägare har gett de kvarblivande aktieägarna separata förbindelser och/eller försäkringar på grund av utträdesavtalet eller ej, och/eller om en eller flera avgående aktieägares borgensansvar för de lånekapital med extra kostnader inräknade, inklusive beviljade ansvar för företagscertifikatprogram med extra kostnader inräknade, som beviljats av Kommunfinans Abp och/eller Nordea Bank Abp gäller eller ej. Vidare fastställs att detta förfaringssätt resulterar i en full hundraprocentig proprieborgen med de kvarblivande aktieägarna som borgensmän och att eventuella senare ändringar i ägandet av Oy Apotti Ab inte minskar omfattningen av borgensmännens ansvar om inte förmånstagaren ger sitt uttryckliga skriftliga samtycke därtill.
2. bevilja med en andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel, beräknad på Oy Apotti Ab:s aktier, Oy Apotti Ab proprieborgen för ett

lån på högst 30 000 000,00 euro med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) eller, om lånet delas på flera skuldebrev, i vilket fall dessa sammanlagt får uppgå till högst 30 000 000,00 euro för varje enskilt skuldebrevs kapital med extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang). För tydlighetens skull konstateras att om Oy Apotti Ab lyfter ett lån på högst 30 000 000,00 euro med ett enda skuldebrev uppgår Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av proprieborgen enligt detta borgensbeslut till högst 4 596 000,00 euro plus extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) för lånet. Om lånet delas på flera skuldebrev uppgår det sammanlagda borgensansvaret enligt detta borgensbeslut till högst 4 596 000,00 euro plus extra kostnader (räntor, dröjsmålsräntor och kostnader, inkl. eventuella indrivningskostnader och kostnader för avveckling av refinansieringsarrangemang) för lånet. Borgensbeslutet tolkas så att Vanda och Kervo välfärdsområdes borgensansvar för varje enskild proprieborgen vid den tidpunkt borgensförbindelsen ges inte är större än välfärdsområdets andel av de förpliktelser som baserar sig på det aktuella lånet. Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av förpliktelserna motsvarar välfärdsområdets ägarandel av Oy Apotti Ab. För tydlighetens skull bekräftas att den andel som motsvarar Vanda och Kervo välfärdsområdes ägarandel fastställs utifrån det sammanlagda hundraprocentiga aktieäggande av Oy Apotti Ab som tillfaller de kvarblivande aktieägarna oberoende av om de i utträdesavtalet angivna avgående aktieägarnas beslut om godkännande av utträdesavtalet har vunnit laga kraft eller ej, och/eller om alla avgående aktieägare har gett de kvarblivande aktieägarna separata förbindelser och/eller försäkringar på grund av utträdesavtalet eller ej. Vidare fastställs att detta förfaringsätt resulterar i en full hundraprocentig proprieborgen med de kvarblivande aktieägarna som borgensmän och att eventuella senare ändringar i ägandet av Oy Apotti Ab inte minskar omfattningen av borgensmännens ansvar om inte förmånstagaren ger sitt uttryckliga skriftliga samtycke därtill. Borgenstiden är begränsad till högst 31.12.2034.

3. att de garantier som presenteras här beviljas på följande villkor:
 - Företagsinteckningar som överförts till välfärdsområdena avskrivs och Oy Apotti Ab låter göra en ny företagsvärdering efter ägararrangemangen och ansöker om nya företagsinteckningar utifrån företagsvärderingen. Företagsinteckningarna överläts till HUS-sammanslutningen, Helsingfors samt Vanda och Kervo välfärdsområde som motsäkerhet för beviljade borgen i enlighet med ägarandelarna med lika förmånsrätter. Vanda och Kervo välfärdsområde svarar ensam för att de motsäkerheter som gäller företagsinteckningar har pantsatts som sig bör innan borgensförbindelserna verkställs.
 - Borgensmannen förbehåller sig rätten att kräva ytterligare motsäkerheter i det fall att bolagets ägarförhållanden ändras på så sätt att de nuvarande ägarna avstår från innehav eller verksamhetens syfte (att producera tjänster för klient- och patientdatasystem inom social- och hälsovården för sina ägare) ändras. De ytterligare motsäkerheternas antal, art eller

otillräcklighet varken ändrar eller försvagar de ingångna borgensförbindelsernas giltighet, antal eller villkor i något avseende.

- I en situation som avses i punkten ii. kan man årligen ta ut en borgensprovision på minst 0,5 % för den proprieborgen som beviljas Oy Apotti Ab. Provisionsbeloppet räknas ut på det återstående kapitalet på de lån som är föremål för borgen per 31.12 och betalas före utgången av närmast följande januari månad efter tidpunkten då beloppet bestämdes.
4. verkställigheten av detta beslut förutsätter att Oy Apotti Ab:s övriga kvarblivande ägare fattar motsvarande beslut om proprieborgen för Oy Apotti Ab:s lån, till belopp som motsvarar de respektive ägarandelarna och
 5. ge sektordirektören för koncerntjänsterna fullmakt att upprätta och underteckna de handlingar som krävs för de borgensarrangemang som avses i beslutet (inklusive samtycke till frisläppande av borgen som getts av avgående delägare).

Mötesbehandling

Det konstaterades att Jukka Hako, Teemu Purojärvi och Marjo Vacker i fråga om ärendepunkten § 118 (Utnämning av representant till HUS-sammanslutningens stämma 13.6.2024 och meddelande av anvisningar till representanten för sammanslutningens stämma) meddelade att de är jäviga även i denna ärendepunkt och var frånvarande från sammanträdet. Dessutom meddelade välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö att han är jävig på grund av samfundsjäv och välfärdsområdesstyrelsens medlem Marja Ahava meddelade att hon är jävig på grund av anställningsjäv. De lämnade sammanträdet kl. 9.00.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, 18.06.2024, § 125

Bilagor

- 1 Irtautumissopimus Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
- 2 Irtautumissopimus Itä-Uudenmaan hyvinvointialue
- 3 Irtautumissopimus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
- 4 Liite 1 Kuvaus Yhtiön osakkaiden omistuksesta
- 5 Liite 2 Erokorvauslaskelma
- 6 Liite 3a Lähtevän Osakkaan Kuntarahoitukselle antamat takaussitoumukset
- 7 Liite 3b Lähtevän Osakkaan Nordealle antamat takaussitoumukset
- 8 Liite 4 Luovutettavien osakkeiden siirtokirja

Ärendets beredare: jurist Tiia Tuovinen

Välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde beslutade 10.6.2024 § 41 om ägar- och borgensarrangemangen för Oy Apotti Ab. Efter detta ska välfärdsområdesstyrelsen fatta beslut om utträdesavtalet i enlighet med

välårsområdesfullmäktiges beslut. Bifogade till detta beslutsförslag finns förslagen på utträdesavtal/utträdande delägare jämte bilagor 1–4. Avtalet kompletteras ännu före undertecknandet med bilaga 5 *Bankkonton* och bilaga 6 *Betalningar till och med verkställandedagen*.

Då välfårsområdesfullmäktiges beslut 10.6.2024 § 41 saknar rättskraft föreslås att man enligt beslutsförslaget i detta skede godkänner avtalet jämte bilagor villkorat.

Beslutsförslag

Välårsområdesstyrelsen beslutar att

1. godkänna det bifogade förslaget till utträdesavtal från ägarskapet i Oy Apotti Ab och tillhörande ansvar,
2. befullmäktiga sektordirektören för koncerntjänster att underteckna det bifogade utträdesavtalet jämte bilagor och att före undertecknandet göra i dem ändringar som kan anses vara mindre eller ändringar av teknisk karaktär,
3. verkställandet av detta beslut inleds först när välfårsområdesfullmäktiges beslut 10.6.2024 § 41 vunnit laga kraft.

Mötesbehandling

I enligt med vad som beslutats under 121 § behandlades denna ärendepunkt som det sista ärendet under sammanträdet. Ledamöterna i välfårsområdesstyrelsen Marjo Vacker, Teemu Purojärvi och Marja Ahava anmälde jäv i ärendet på grund av tjänsteförhållande och ledamöterna i välfårsområdesstyrelsen Pirkko Letto och Jukka Hako anmälde jäv på grund av medlemskap eller ställning i sammanslutning. De lämnade sammanträdet kl. 11.11 för hela resten av sammanträdet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 126**Sammanläggning av verkstaden Malttis verksamhet med träningshuset Luxis verksamhet från och med 1.8.2024**

VAKEDno-2024-2709

Ärendets beredare: serviceområdeschefen för tjänster för vuxensocialarbete Henna Kaukonen-Nyholm

Verkstaden Maltti som tillhandahåller arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte ligger i anslutning till Koisoniitty servicecenter på adressen Kvesvedsvägen 6, Vanda. I verkstaden ordnas handarbets- och slöjdaktiviteterna inom arbetsverksamheten i rehabiliteringssyfte. Vid enheten arbetar två handledare och 15 klienter. Klienterna vid Koisoniitty servicecenter är inte klienter vid verkstaden Maltti. På motsvarande sätt har boendeservicen behov av ytterligare lokaler i Koisoniitty och de lokaler som används av Maltti passar dessa behov.

Träningshuset Luxi (adr. Näckrosvägen 2b, Vanda) är en större enhet som tillhandahåller arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte och tjänster inom arbetsprövning. Avsikten är att sammanslå verksamheten vid verkstaden Maltti med verksamheten vid träningshuset Luxi från och med 1.8.2024 och överlåta lokalerna i Koisoniitty för eget bruk. I och med detta flyttar klienterna och personalen vid verkstaden Maltti till träningshuset Luxi, medan verksamheten och chefen för personalen förblir oförändrade. Förändringen är en åtgärd enligt reformprogrammet för serviceområdet för vuxensocialarbete.

Med stöd av 34 § punkt 4 i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens befogenheter att besluta om tillfällig stängning eller flyttning av verksamhetsställe för högst två månader. Beslut om tillfällig stängning eller flyttning av verksamhetsställe får inte länkas längre än så. Beslut om långvarigare stängningar och flyttningar fattas av välfärdsområdesstyrelsen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att sammanslå verksamheten vid verkstaden Maltti med verksamheten vid träningshuset Luxi från och med 1.8.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 127**Hyrning av lokal för rådgivningsbyrån i Myrbacka**

VAKEDno-2024-2807

Ärendets beredare: chef för lokalcentralen Pasi Salo

Vanda stad inleder en totalrenovering av skolan Kivimäen koulu i Mårtensdal i januari 2025. Då upphör verksamheten vid Vanda och Kervo välfärdsområdes rådgivningsbyrå i Mårtensdal som bedriver sin verksamhet i Kivimäen koulus lokaler. Rådgivningsbyrån i Mårtensdal har betjänat 1 830 barn i åldern 0–6 år. Rådgivningsbyrån har ungefär 1 000–1 400 klientbesök per månad. Rådgivningsbyråns tjänster har även omfattat familjeträningar.

Verksamhetsstället i Stenbacka har haft 15–17 anställda. På grund av de nuvarande, 568 m² stora lokalerna, som har varit trånga i förhållande till verksamheten, är områdets tre hälsovårdare placerade vid rådgivningsbyråer i andra områden, vars tillgänglighet inte är optimal ur klienternas perspektiv.

Tidigare planerades att rådgivningsbyråns lokaler ska i samband med projektet Familjecentret i väst placeras på adressen Råtorpsvägen 8, 01600. Statsrådet fattade dock inte ett positivt finansieringsbeslut om hyrning av lokaler för projektet Familjecentret i väst. På grund av den oklara situationen för Familjecentret i väst har man sökt evakueringslokaler för rådgivningsbyrån och som en eventuell lösning med evakueringslokaler har man hittat lokaler i köpcentret Myyrmanni som kan tas i bruk efter mindre ändringsarbeten. I lokalerna finns färdiga tappställen.

Citycon Oyj (FO-nummer 0699505-3) äger lokalerna i köpcentret Myyrmanni som ligger på adressen Stenflisvägen 4 i Myrbacka i Vanda. Citycon Oyj erbjuder för Vanda och Kervo välfärdsområdes rådgivningsbyrå lokaler på andra, tredje och fjärde våningen i byggnaden på adressen Stenflisvägen 4, 01600 Vanda, som har en sammanlagd yta om 587 m².

Hyran för lokalerna är sammanlagt 10 566 euro/månad. På hyran och de övriga avgifterna tillkommer mervärdesskatt enligt gällande momssats. Hyran och vederlagen är bundna till levnadskostnadsindexet. Hyrestiden börjar 1.12.2025. Hyresavtalet gäller tills vidare och uppsägningstiden är sex månader.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

- godkänna huvudvillkoren i hyresavtalet för lokalerna på adressen Råtorpsvägen 8, 01600 Vanda enligt följande:
 - Hyresvärd: Citycon Oyj
 - Användningsändamål för hyresobjektet: Rådgivningsbyrå
 - Hyresobjekt: Kontorsutrymmen, yta ungefär 587 m²
 - Hyresobjektets adress: Stenflisvägen 3, 01600
 - Hyra: total hyra 10 566,00 euro/mån
 - På hyran tillkommer mervärdesskatt enligt gällande momssats
 - Hyrestiden börjar 1.11.2024.

-
- Hyresavtalet gäller tills vidare
 - Uppsägningstiden för hyresavtalet är sex månader
2. berättiga chefen för lokalcentralen att ingå och underteckna det slutgiltiga hyresavtalet.

Mötesbehandling

Under behandlingen fastställde föredraganden korrigeringar av teknisk karaktär till beskrivningstexten ("Hyrestiden börjar 1.12.2025", datumet korrigeras till "1.11.2024") och till beslutsförslaget (skrivfelet i den finska texten "toisteiseksi" -> "toistaiseksi"). I beskrivningstexten och rubriken korrigeras dessutom termen "barnrådgivning" till "rådgivningsbyrå". Ändringarna har beaktats i protokollet.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 128**Inrättande av tjänster i välfärdsområdets olika sektorer och ändring av tjänsteutövningsskyldigheten**

VAKEDno-2024-2755

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 beteckningarna för dem. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av övriga tjänster samt om ändring av beteckningarna för dem. Sektordirektören beslutar om ändring av tjänsters behörighetsvillkor gällande de tjänsteinnehavare som lyder under hen och tar i beaktande vad som särskilt föreskrivs eller bestäms. Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om behörighetsvillkoren för tjänsten som välfärdsområdesdirektör. För andra tjänster bestäms behörighetsvillkoren då tjänsten inrättas. Räddningsnämnden beslutar om de ärenden som berör räddningsverket enligt det som anges i 25 §.

Sektorerna har inkommit med förslag på följande vakansändringar gällande tjänster:

- en tjänst som servicehandledare inrättas (funktionshindersservicen)
- för ungefär 40 tjänsteinnehavare som innehar en tjänst som socialarbetare, för vilken beteckningen socialarbetare används, ändras tjänsteutövningsskyldigheten så att beteckningen som används är socialarbetare, tillfällig. Dessa tjänsteinnehavare är personer som studerar för att bli socialarbetare. I bestämmelsen om tjänsteinnehavarnas tjänsteutövning ändras inget annat förutom beteckningen. I fortsättningen kommer man att som beteckning för tjänsteinnehavare som studerar för att bli socialarbetare att använda beteckningen socialarbetare, tillfällig.

Inom serviceområdet för funktionshindersservice ska en tjänst som servicehandledare inrättas för att göra beslutsfattandet smidigare. Personen som innehar tjänsten kan utöver att göra bedömningar även fatta beslut som rör tjänsterna inom funktionshindersservicen. Servicehandledarens uppgiftsbeskrivning omfattar beslutsfattande i enlighet med lagstiftningen och förvaltningsstadgan.

Som beteckning för en tjänsteinnehavare som studerar för att bli socialarbetare används beteckningen socialarbetare, tillfällig, eftersom enligt 12 § lagen om yrkesutbildade personer inom socialvården (817/2015) kan den som studerar för att bli socialarbetare tillfälligt i högst ett år vara verksam i socialarbetaryrket. Enligt anvisningarna från SHM måste man utifrån beteckningen kunna skilja dessa personer åt från socialarbetare som tagit examen. För närvarande arbetar personerna vid Vanda och Kervo välfärdsområde med beteckningen socialarbetare.

Allmänna bestämmelser om inrättande av tjänster i välfärdsområdet

Enligt § 92 i lagen om välfärdsområden står de som är anställda hos ett välfärdsområde i tjänsteförhållande eller arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. I fråga om tjänsteförhållanden och arbetsavtalsförhållanden och tjänste- och arbetskollektivavtal i välfärdsområdena gäller vad som föreskrivs särskilt. Uppgifter i

vilka offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande. För sådana uppgifter inrättas en tjänst. Av grundad anledning kan en person dock för en sådan uppgift anställas i tjänsteförhållande också utan att en tjänst inrättas för uppgiften.

Vidare i enlighet med § 93 1 mom. i lagen om välfärdsområden fattas beslut om att inrätta eller dra in tjänster av välfärdsområdesfullmäktige eller ett annat organ som anges i välfärdsområdets förvaltningsstadga. Med stöd av 51 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde ingår inrättandet av tjänster samt beslut om behörighetsvillkoren för tjänsten i välfärdsområdesstyrelsens befogenheter. Tjänster som inrättas i Vanda och Kervo välfärdsområde är gemensamma för välfärdsområdet.

Enligt 125 § 2 mom. i Finlands grundlag 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 kommunen eller välfärdsområdet bestämd särskild behörighet. En person kan anställas i tjänsteförhållande för viss tid oberoende av de särskilda behörighetsvillkoren, om det föreskrivs särskilt om det eller kommunen eller välfärdsområdet av särskilda skäl beslutar något annat i ett enskilt fall. Endast personer som fyllt 18 år kan anställas i tjänsteförhållande.

Välfärdsområdet kan med sitt beslut skärpa de behörighetsvillkor som föreskrivs i lagen eller förordningen. Däremot kan behörighetsvillkoren inte lättas efter beslut av välfärdsområdet. Om inga behörighetsvillkor föreskrivs i lag eller förordning, ska den behöriga myndigheten inom välfärdsområdet överväga ändamålsenliga behörighetsvillkor för tjänsten. Behörighetsvillkor för en tjänst kan fastställas med bestämmelser i förvaltningsstadgan, när tjänsten inrättas eller genom separata beslut. Befogenheten att fatta beslut om behörighetsvillkor inkluderar även ändring av behörighetsvillkoren.

Enligt § 57 i välfärdsområdets förvaltningsstadga beslutar välfärdsområdesfullmäktige om val av välfärdsområdesdirektören och sektordirektörerna.

Välfärdsområdesdirektören väljer dem som är direkt underställda hen som inte är sektordirektörer. Dessutom fattar välfärdsområdesdirektören beslut om den som ska sköta en ledig tjänst som sektordirektör. Sektordirektören, serviceområdeschefen och uppgiftsområdeschefen väljer personal som är underställd dem. Vid anställning ska befintliga eventuella tillsättningstillstånd tas i beaktande. Den myndighet som beslutar om anställningen följer välfärdsområdets lönesystem i fråga om lönen. Den myndighet som beslutar om anställningen beslutar även om provotiden eller överenskommelsen om den. Om valet av räddningsdirektör beslutas enligt § 25.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. inrätta följande tjänst med behörighetskrav:
 - en tjänst som servicehandledare. Behörighetskravet för tjänsten är lägre högskoleexamen
2. ändra tjänsteutövningsskyldigheten för personer som arbetar med tjänsteförordnande i fråga om beteckningen:
 - för ungefär 40 tjänsteinnehavare som innehar en tjänst som socialarbetare och som arbetar med tjänsteförordnande med beteckningen för personer

som studerar för att bli socialarbetare, ska tjänsteutövningsskyldigheten ändras så att beteckningen som används är socialarbetare, tillfällig. I fortsättningen kommer man att som beteckning för tjänsteinnehavare som studerar för att bli socialarbetare att använda beteckningen socialarbetare, tillfällig.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 129**Svar på fullmäktigemotionen angående genomförandet av cancerscreeningar även vid verksamhetsställena i Vanda/Kervo**

VAKEDno-2024-1322

Asian valmisteija: terveydenhuollon palvelujen toimialajohtaja Kati Liukko

Vid områdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnades Vaula Norrenas fullmäktigemotion "Cancerscreeningar bör också genomföras vid verksamhetsställena i Vanda/Kervo". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 26 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen hade följande lydelse:

"Välfärdsområdet genomför olika massscreeningar på så sätt att kunderna måste resa till Helsingfors för provtagning.

Detta leder till att kunden (och arbetsgivaren) förlorar flera timmars arbetstid och dessutom uppstår kostnader för resorna. Ur samhällsekonomisk synvinkel är det fråga om förlust av arbetstimmar i hela åldersklasser av kvinnor.

Välfärdsområdet ska kräva att avtalsaktörerna vid verksamhetsställena i Vanda och Kervo tillhandahåller tjänsterna.

Till exempel konstateras följande om mammografi på Vanda-Kervos webbplats: "Mammografiscreeningar genomförs av Terveystalo, som producerar tjänster för sina avtalskommuner. Terveystalos verksamhetsställen är Kampen, Centralgatan (Helsingfors), Köpcentret Tripla, Myrbacka och Dickursby. "

Terveystalo tillhandahåller i verkligheten inga mammografiscreeningar i Vanda eller Kervo, utan meddelar att kunden måste besöka verksamhetsstället på Centralgatan i Helsingfors.

Vi föreslår att Vanda-Kervo välfärdsområde även ordnar massscreeningtjänster vid provtagningsställena i Vanda-Kervo så att kunderna inte behöver resa långa sträckor för att delta."

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 48 anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och sända den för beredning till sektordirektören för hälsovårdstjänster före den 4.9.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Syftet med cancerscreeningar är att minska dödsfall till följd av den cancersjukdom som screenas. Screeningarna är kostnadsfria för befolkningen. Vanda och Kervo välfärdsområde ordnar screening för bröst-, livmoderhals- och tarmcancer för områdets befolkning baserat på lagstiftning och nationella kriterier (Screeningar – Social- och hälsovårdsministeriet (stm.fi).

Kvinnorna i åldern 25–65 år bosatta i välfärdsområdet kallas till screening för livmoderhalscancer vart femte år. Serviceproducenten av screeningar för livmoderhalscancer är HUS. Klienten kan boka screeningslaboratorium vid fem olika verksamhetsställen, laboratoriet i Kervo, Korso, Håkansböle, Myrbacka eller Dickursby. HUS är serviceproducent även för screeningar för tarmcancer. För screeningen behövs ingen tidsbokning.

Kvinnorna i åldern 50–69 år bosatta i välfärdsområdet kallas till mammografi vartannat år. Serviceproducenten är Terveystalo. Avtalet om upphandling av mammografiscreening undertecknades 14.2.2024. Avtalsperioden gäller på viss tid från avtalets undertecknande fram till 31.12.2024. Efter den tidsbestämda avtalsperioden fortsätter avtalet som ett tills vidare gällande avtal utan separat meddelande. De kvinnor som kallas till mammografi kan välja screeningtjänsten vid sex olika verksamhetsställen. Terveystalos nya verksamhetsställe för screening är enheten i Träskända, vilket ger större valmöjligheter för dem som bor i norra delen av Kervo och Vanda. De övriga verksamhetsenheterna är Myrbacka och Dickursby samt Kampen, Centralgatan och Köpcentret Tripla i Helsingfors.

Sektorn för hälsovårdstjänster följer klientresponsen noga. Eventuell respons på cancerscreeningarna behandlas omsorgsfullt och missförhållanden åtgärdas. Sektorn anser att de verksamhetsställen som för närvarande utför screeningundersökningar, med beaktande av den i serviceutbudet tillagda screeningenheten i Träskända som producerar mammografiundersökningar, tillgodoser behoven hos invånarna i området på ett nöjaktigt sätt. Sektorn beaktade i sin ståndpunkt även de aktuella problemen med personaltillgång som har omfattande effekter i samhället och som skapar utmaningar för både den offentliga och den privata serviceproducenten att ordna tjänsten vid små enheter, vilket ofta förutsätter att tjänsterna centraliseras.

Sektorn för hälsovårdstjänster kommer fortsättningsvis att i kommande upphandlingar av tjänster för cancerscreening beakta ett tillräckligt antal verksamhetsställen som utför screeningar och motiverade geografiska lägen för dessa, så att befolkningen i välfärdsområdet ska få så jämlik och rättvis service som möjligt. Man strävar efter att öka deltagandet i screeningar hos befolkningen i välfärdsområdet med hjälp av en informationskampanj som genomförs hösten 2024.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Vaula Norrena och de 25 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 130**Svar på fullmäktigemotionen gällande stärkande av familjevården som en serviceform inom barnskyddet**

VAKEDno-2024-1331

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

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Pirjo Luokkalas fullmäktigemotion "Stärkande av familjevården som en serviceform inom barnskyddet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 23 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Vi som undertecknat initiativet föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde vidtar alla möjliga och ännu oanvända åtgärder för att stärka familjevården så att barn som är i behov av barnskydd mer beslutsamt och bättre kan skyddas proaktivt både med hjälp av familjevård dygnet runt i barnets hem och hos familjevårdaren.

Dygnetruntvård och vid behov även långvarig familjevård hemma hos barnet och/eller familjevårdaren tryggar barnets liv, välbefinnande och uppväxt på ett mänskligt sätt och hjälper till att förebygga placering utanför hemmet, vilket är tungt för barnet."

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 53 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer för beredning senast 4.9.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Med familjevård avses vård av eller annan omsorg om en person under en del av dygnet eller dygnet runt i familjevårdarens privathem eller i den vårdbehövandes hem. Välfärdsområdet ska ingå ett uppdragsavtal med familjevårdaren eller avtal om ordnande av familjevård med en producent av privat familjevård. Familjevård kan även ges som professionell familjevård, varvid familjevården ges i professionella familjehem med stöd av tillstånd enligt 7 § i lagen om privat socialservice. (Familjevårdslag 3 §, 4 §.)

Målet med familjevården är att ge barnet som är i familjevård möjlighet till vård under hemliknande förhållanden och till nära, varaktiga människorelationer. Familjevård kan ordnas för att ordna vård och omsorg för barn som omhändertagits eller placerats i brådskande ordning eller när ett barn placeras i vård utom hemmet som en stödgård inom öppenvården. Familjevård genomförs också som eftervård enligt barnskyddslagen. Enligt barnskyddslagen ska man för vård utom hemmet i första hand välja familjevård i stället för anstaltsvård.

Barnskyddet i Vanda och Kervo välfärdsområde har ungefär 200 fosterfamiljer som tillhandahåller långvarig familjevård genom uppdrag. Antalet mottagningsfamiljer som tillhandahåller kortvarig familjevård är 30 och i dem finns platser för ungefär 50 barn. Den egna familjevården kompletteras vid behov med familjevård i form av köpta tjänster. Den professionella familjevården produceras för närvarande helt som en köpt tjänst.

I slutet av 2023 hade Vanda och Kervo välfärdsområde ungefär 750 barn som klienter inom vård utom hemmet. Enligt THL:s statistik var per den 31.12.2023 av de barn i Vanda och Kervo välfärdsområde som omhändertagits 40 procent placerade i fosterfamiljer och 14 procent i professionella familjehem. Familjevårdens andel av vården utom hemmet var per den 31.12.2023 sammanlagt 54 procent.

Inom barnskyddet genomförs familjevård i regel i familjevårdarens privata hem så att familjevårdaren tar hand om barnet som är placerat i vård utom hemmet. Vanligtvis placeras i familjevård barn, hos vilka anledningarna till omhändertagandet har att göra med förhållandena i hemmet, såsom vanvård av barnet eller allvarliga problem hos den person som svarar för barnets fostran, såsom föräldrarnas svåra missbruksproblem och psykiska ohälsa. Innan barnet placeras i vård utom hemmet har man oftast ordnat flera intensiva stödåtgärder för familjen i familjens hem, till exempel hemtjänst och intensifierat familjearbete. Hos en del av familjerna har stödåtgärderna provats flera gånger, utan att med hjälp av dem åstadkomma en varaktig och tillräcklig förändring i barnets uppväxtförhållanden. Då är familjevård i barnets eget hem inte ett lämpligt alternativ och inte tillräckligt för att trygga en sund uppväxt och utveckling för barnet.

I familjevården i Vanda och Kervo välfärdsområde har man även testat en modell där barnet placeras hos familjevårdaren tillsammans med sin förälder, som en placering av hela familjen. Erfarenheterna från dessa placeringar där föräldern och barnet placeras i familjevård tillsammans har varit varierande och modellen vidareutvecklas.

I Vanda och Kervo välfärdsområde råder brist framför allt på fosterfamiljer som tillhandahåller långvarig familjevård. Som familjevårdare behövs familjer från olika bakgrunder som har möjlighet att ta hand om barn i olika åldrar. I välfärdsområdet har man stärkt familjevården genom att satsa på rekryteringen och utbildningen av familjevårdare samt stödet till dem. Antalet utbildare inom familjevården har ökats genom att utbilda ytterligare en socialarbetare till familjevårdsutbildare, vid sidan av en tidigare utbildare, och utöver dessa deltar i utbildningen två familjevårdare-utbildare. För närvarande finns det beredskap att ordna tre utbildningsgrupper per år. Rekryteringen av familjevårdare har utvecklats i samarbete med välfärdsområdets kommunikation.

Till familjevårdarna betalas skattepliktigt vårdarvode och kostnadsersättning. Arvodena och kostnadsersättningarna till fosterfamiljerna och mottagningsfamiljerna ligger på en mycket god nivå i välfärdsområdet och de är i linje med de närmaste välfärdsområdena. Familjerna erbjuds också starkt stöd. Som stöd för nya långvariga fosterfamiljer finns under de första två åren en egen socialhandledare som träffar familjevårdaren regelbundet och ger familjevårdaren stöd för barnets anpassning och i olika praktiska ärenden. Mottagningsfamiljerna får under det första året stöd av en erfaren mentor och de har egna, namngivna ansvariga medarbetare som ser till att familjerna får stöd och handledning. Utöver stödet i det inledande skedet och därefter ordnas som stöd för familjevårdarna arbetshandledning, mentorverksamhet samt mångsidig fortbildning, kamratstödsgrupper samt rekreationsverksamhet.

Att stärka och utveckla barnskyddets familjevård är ett av de centrala målen för sektorn för tjänster för barn, unga och familjer. I fortsättningen kommer det att göras ännu kraftigare satsningar på rekryteringen av fosterfamiljer och på rekryteringsmarknadsföringen i samarbete med kommunikationen. Man vill även

hålla fast vid de nuvarande familjevårdarna och detta förutsätter att villkoren för familjevårdarnas uppdragsavtal och stödet till familjevården hålls på en god nivå. Det har identifierats att familjevårdarnas arbete tidvis är belastande och utmanande, och stödformerna som man tillhandahåller familjevårdarna vidareutvecklas så att de stöder familjevårdarnas ork och varaktighet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Pirjo Luukkala och de 22 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 131**Svar på fullmäktigemotionen gällande snabba mobila patruller för det uppsökande äldrearbetet**

VAKEDno-2024-2739

Ärendets beredare: sektordirektör för äldreservice Minna Lahnalampi-Lahtinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Antero Eerolas och Tiina Tuomelas fullmäktigemotion "Rörliga patruller för snabba åtgärder inom det uppsökande äldrearbetet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Den åldrande befolkningen ökar kraftigt i Vanda och Kervo välfärdsområde. Äldre människor är numera i bättre skick och det längre än tidigare. Det gör det möjligt att bo hemma relativt länge antingen utan eller endast med lätt service.

Samtidigt ökar också antalet äldre personer i dåligt skick. Eftersom en stor del av de äldre bor hemma kommer deras problem inte nödvändigtvis alltid till kännedom. Därför behövs uppsökande äldrearbete och arbete för att lindra de äldres ensamhet. Båda dessa har redan genomförts framgångsrikt i Vanda och Kervo välfärdsområde.

Det uppsökande äldrearbetet kan emellertid inte ingripa i alla fall. I de offentliga lokalerna i Vanda och Kervo välfärdsområde har det uppstått situationer där utomstående har oroat sig för en äldre persons psykiska och fysiska tillstånd. I sådana fall kan till exempel det uppsökande äldrearbetet inte omedelbart komma till hjälp. Det enda alternativet är att göra en orosanmälan om en äldre person, men handläggningen tar tid.

Inom välfärdsområdets äldreomsorg skulle det behövas ett slags "rörliga patruller för snabba åtgärder" som man skulle kunna be om hjälp i situationer där man till exempel på offentliga platser eller i lokaler möter äldre vars tillstånd väcker oro. Hjälp behövs särskilt i fall där larmandet av nödcentralen är en alltför tung åtgärd.

Denna nya typ av mobilt äldrearbete skulle ha till uppgift att reda ut den äldre personens tillstånd och snabbt erbjuda nödvändig psykisk, fysisk och sociala hjälp.

På basis av det ovan nämnda gör vi undertecknade fullmäktigeledamöter i Vanda och Kervo följande fullmäktigemotion:

** Vanda och Kervo välfärdsområde inleder en utredning om ett nytt slags mobilt äldrearbete, där man som en del av det uppsökande äldrearbetet inrättar "rörliga patruller för snabba åtgärder", som snabbt kan ingripa i situationen för äldre som väcker oro, och utifrån utredningen inleds en ny form av äldreomsorg."*

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 50 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektör för äldreservice för beredning senast 4.9.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

I Vanda och Kervo välfärdsområde kan man vid situationer där oro uppstår få hjälp och stöd från Seniorrådgivningen. De yrkesutbildade medarbetarna vid Seniorrådgivningen bedömer hur brådskande situationen är, dess karaktär och vilket

kunnande som krävs för att lösa situationen. Vid kontakt görs alltid en prioritering utifrån brådskandegraden och man reagerar därefter, genom att yrkesutbildade personer gör ett hembesök eller utreda situationen på något annat sätt. Utöver Seniorrådgivningen arbetar i klienthandledningen för äldre servicehandledare, vars arbetsinsats har riktats in på handledning av de äldre som upphittats. Man samarbetar även med pågående utvecklingsprojekt inom det uppsökande och upphittande äldrearbetet.

I Vanda och Kervo välfärdsområde används för klienter över 65 år anmälan om behov av socialvård som kanal för officiella orosanmälningar. Anmälan kan alltid göras när det uppstår oro för en äldre medmänniskas välfärd, hälsa eller säkerhet. Genom att göra en orosanmälan kan man trygga att den äldre personen får hjälp och stöd även när hen inte nödvändigtvis kan eller förstår att be om det själv. Med hjälp av en orosanmälan kan yrkesutbildad personal bedöma servicebehovet på ett jämlikt sätt och anmälan säkerställer att äldre personers självbestämmanderätt förverkligas i olika situationer. Orosanmälningarna dokumenteras också i klientdatasystemet, vilket redan i sig bidrar till bedömning och uppföljning av situationen även i fortsättningen. Mottagningen och handläggningen av orosanmälningar om äldre personer har centraliserats till Seniorrådgivningen.

En orosanmälan kan göras på elektronisk väg via serviceportalen Maisa, genom att under tjänstetid ringa Seniorrådgivningens servicetelefon eller genom att skicka e-post till Seniorrådgivningen. I brådskande situationer där oro uppstår, som inträffar utanför tjänstetid, kan kontakt tas med social- och krisjouren. Vem som helst som oroar sig för den äldres situation kan göra anmälan. För att situationen ska kunna utredas måste anmälaren alltid ha information om den person som oron gäller. Om information om personen saknas eller om situationen kräver brådskande hjälp eller utgör fara för liv eller hälsa ska man alltid kontakta nödcentralen.

Som en del av seniorverksamhetsmodellen inom utvecklingsprojektet HYVÄikä (Finlands program för hållbar tillväxt) genomförs under 2024 ett pilotförsök med ett nätverksverktyg som ett verktyg för handledningen inom det uppsökande och upphittande äldrearbetet. Syftet är att påskynda handledningen till verksamhet. Eftersom det har identifierats att handledningsarbete ute på fältet är en central stödform har man i anslutning till utvecklingen av seniorverksamhetsmodellen inom utvecklingsprojektet HYVÄikä startat verksamhetsmodellen Seniorernas välfärdsturné för år 2024, under vilken yrkespersonal inom handledning arbetar ute på fältet på de ställen runt om i Vanda och Kervo där det finns äldre personer.

Som del av utvecklingen av seniorverksamhetsmodellen tar man också fram en handledningsvideo för situationer där oro uppstår. Även främjandet av organisationssamarbetet är en central del av utvecklingen av det uppsökande och upphittande äldrearbetet. Som en del av utvecklingsarbetet har man skapat ett nätverk för organisationssamarbetet, där den centrala tanken är att tillsammans via det uppsökande och upphittande arbetet främja välfärden, hälsan och säkerheten för den äldre befolkningen i området.

I Seniorrådgivningens jour under tjänstetid och i anslutning till utvecklingen av seniorverksamhetsmodellen inom utvecklingsprojektet HYVÄikä har man identifierat ett behov av snabbare verksamhet, och av denna anledning har korrigerande åtgärder redan satts in. Man gör det lättare att göra en orosanmälan genom att också ta emot

anmälningar telefonledes och via e-post. När en anmälan kommer in görs prioriteringar och man reagerar på situationen på det sätt som den kräver. Avsikten är att vidareutveckla den befintliga processen för orosanmälningar och ett snabbare reagerande på klientbehov genom att prioritera klienternas behov enligt brådskandegraden och genom att vidareutveckla den befintliga rådgivningen och klienthandledningsverksamheten för äldre.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Antero Eerola och de Tiina Tuomela samt de 19 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar för kännedom den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

Områdesstyrelsen, § 10, 23.01.2024
Pelastuslautakunta, § 25, 29.05.2024
Områdesstyrelsen, § 132, 18.06.2024

§ 132

Svar på fullmäktigemotionen om restriktioner för fyrverkerier för människors och djurens bästa

VAKEDno-2023-36

Områdesstyrelsen, 23.01.2024, § 10

Beredare av ärendet: Jyrki Landstedt och Jarno Kivistö

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 11.9.2023 105 § lämnades Tuire Kaimios och Vaula Norrenas fullmäktigemotion "Begränsningar av fyrverkerier för människors och djurs bästa". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 33 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen löd enligt följande:

"Fyrverkeripjäser utgör en hälsorisk för både människor och djur.

Vid årsskiftet 2022 orsakade fyrverkerierna enligt Tukes 20 ögonskador, av vilka en del krävde kirurgisk vård, samtidigt som sjukhusens jourer var som mest överbelastade.

Varje nyår förorsakar raketerna bränder, senast 79 st. Branden sysselsätter brandkåreerna och orsakar materiella, till och med personskador. Dessutom orsakar raketerna hörselskador: deras ljudtryck kan vara upp till 110–170 decibel.

Det finns upp till 100 000 hundar och katter på Vanda-Kervo välfärdsområde, av vilka många lider av ljud- och ljusföroreningarna under nyårshelgen. Förutom husdjur blir också vilda djur skrämde av ljud- och ljusföroreningar som ockuperar himlen vid varje årsskifte. Fåglar dör av kollisioner, stress och rädsla som orsakas av smällar och ljusexplosioner. Ett djur som skrämts av ett plötsligt ljud börjar ofta också vara rädd för andra typer av ljud, känsligheten för hårda ljud blir i allmänhet starkare med tiden.

Det är nu tillåtet att under nyårsaftonen smälla och skjuta fyrverkerier mellan kl. 18 och 02. Ingenstans i stan kommer man undan explosionerna. Tänk om Vanda och Kervo skulle ha bara några öppna platser där det skulle vara tillåtet att skjuta fyrverkerier?

2019 samlade det riksomfattande medborgarinitiativet "Rajat räiskeelle" (på svenska Gränser för skjutandet) 65 000 underskrifter på kort tid för att helt förbjuda fyrverkerier, men riksdagens ekonomiutskott avvisade initiativet.

Många städer har på eget initiativ begränsat eller förbjudit användningen av fyrverkeripjäser. Vissa städer (såsom Karleby) har ordnat en professionell ljusuppvisning på himlen i stället för ett fyrverkeri.

Vi föreslår att räddningsväsendet på Vanda-Kervo välfärdsområde undersöker möjligheten att begränsa skjutandet av fyrverkeripjäser antingen helt eller endast till några platser i städerna Vanda och Kervo.

En fullmäktigemotion om ärendet har lagts fram i Vanda fullmäktige 19.12.2022 och den undertecknades av 29 ledamöter. I Vandas svar på motionen konstaterades att ärendet bör understödjas, men att välfärdsområdets räddningsväsende numera beslutar om det."

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde 26.9.2023 233 § att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare till räddningsdirektören för beredning senast 11.3.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Mellersta Nylands räddningsverk har gjort en omfattande utredning av behovet av att införa regionala förbud mot användningen av fyrverkeripjäser 2014 och 2015. I enlighet med 92 § i lagen om säkerhet vid hantering av farliga kemikalier och explosiva varor (390/2005) kan räddningsmyndigheten meddela sådana bestämmelser om användningen av fyrverkeripjäser som beror på lokala förhållanden och som gäller räddningsområdet eller en del av det. I dessa bestämmelser kan räddningsmyndigheten förbjuda användningen av fyrverkeripjäser på sådana platser inom räddningsväsendets område där användningen kan anses medföra särskild fara.

Fullmäktigemotionen 11.9.2023 § 105 som lämnades in till Vanda och Kervo välfärdsområdesfullmäktige har förts till räddningsmyndigheten för behandling. I motionen ombeds räddningsväsendet undersöka möjligheten att begränsa avfyran av fyrverkerier, antingen helt eller genom att koncentrera fyrverkeriverksamheten till några platser i Vanda och Kervo.

Gällande lagstiftning gör det inte möjligt att begränsa fyrverkerier enbart genom de störningar för människor, natur och djur som konstateras i motionen. Räddningsmyndigheten är behörig att vidta begränsningsåtgärder endast om fyrverkeriet i verkligheten kan medföra särskild fara. Lagstiftningen gör det inte heller möjligt för räddningsmyndigheten att utfärda ett allmänt förbud mot användningen eller utfärda bestämmelser som gäller användarnas egenskaper.

Mellersta Nylands räddningsverk har under 2014 och 2015 genomfört en enkät bland kommuninvånarna och en omfattande remissbehandling utifrån vilken räddningsmyndighete bedömde om en särskild fara i verkligheten orsakas i omedelbar närhet av de kemikalieobjekt för vilka en säkerhetsutredning ska göras enligt Seveso II-direktivet. Inte heller då kategoriskt i närheten av alla Seveso II-objekt, utan när det gäller objekt som valts genom en särskild riskgranskning.

För närvarande har räddningsmyndighete begränsat fyrverkerier regionalt endast på en plats i omedelbar närhet av Tikkurila Abp:s färgfabrik i Dickursby i Vanda. Förbudsbeslutet har meddelats genom tjänsteinnehavarbeslut 14.11.2014 §27/2014, kompletterats 28.12.2015 §27/2015 och gäller tills vidare.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. ge Tuire Kaimio och Vaula Norrena samt 33 andra ledamöter, som undertecknat fullmäktigemotionen, svar på fullmäktigemotionen enligt redogörelsedelen ovan;
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den inkomna utredningen för kännedom som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att återremittera ärendet för ny beredning till räddningsnämnden.

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

Pelastuslautakunta, 29.05.2024, § 25

Asian valmistelija: apulaispelastusjohtaja Jussi Rahikainen

Vaarallisten kemikaalien ja räjähteiden käsittelyn turvallisuudesta annetun lain (390/2005) 92 §:n mukaisesti pelastusviranomainen voi antaa ilotulitteiden käyttöä koskevia paikallisista olosuhteista johtuvia, pelastustoimen aluetta tai sen osaa koskevia määräyksiä. Näissä määräyksissä pelastusviranomainen voi kieltää ilotulitteiden käytön pelastustoimen alueella sellaisissa paikoissa, joissa käytön voidaan katsoa aiheuttavan erityistä vaaraa.

Voimassa oleva lainsäädäntö ei mahdollista ilotulittamisen rajoittamista pelkällä aloitteessa todetuilla ihmisten, luonnon ja eläinten häiriöillä. Pelastusviranomaisen toimivalta rajoitustoimiin on ainoastaan, jos tosiasiallisesti ilotulittamisen on mahdollista aiheuttaa erityistä vaaraa. Tällaisiksi alueiksi on muualla Suomessa määritelty mm. Vanhan Rauman ja Vanhan Porvoon alueet kaupunkipalovaaran vuoksi sekä tiheiden ihmismassojen alueet Helsingissä. Lainsäädännössä ei ole pelastusviranomaisella valtuuksia antaa ilotulitteiden käytölle yleistä kieltoa.

Erityistä vaaraa ilotulitteista on todettu aiheutuvan Vantaan Tikkurilassa sijaitsevan Tikkurila Oyj maalitehtaan välittömässä läheisyydessä, jossa on rajoitettu alueellisesti ilotulitusta. Kieltopäätös on annettu viranhaltijapäätöksellä 14.11.2014 §27/2014, täydennetty 28.12.2015 §27/2015 ja se on voimassa toistaiseksi.

Valtuustoaloitteessa esitetty laajempi rajoitus ilotulituksille on mahdollista vain jos lainsäädäntöä (Vaarallisten kemikaalien ja räjähteiden käsittelyn turvallisuudesta annetun lain (390/2005) 92 §) muutetaan eduskunnassa.

Beslutsförslag

Pelastuslautakunta päättää

1. antaa Tuire Kaimiolle ja Vaula Norrenalle sekä 33 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen ja
2. esittää aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Beslut

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa pelastusjohtaja Jyrki Landstedt, jyrki.landstedt@vakehyva.fi

Områdesstyrelsen, 18.06.2024, § 132**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Tuire Kaimiolle och Vaula Norrenalle och till de 33 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 133**Svar på fullmäktigemotionen gällande inrättande av en krisgrupp och utvecklande av en vårdstug för personer som lider av biverkningar från coronavaccinationer**

VAKEDno-2024-1332

Ärendets beredare: sektordirektör för hälsovårdstjänster Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 lämnade Tiina Keskimäkis fullmäktigemotion "Inrättande av en krisgrupp och utveckling av vårdvägen för personer som lider av coronavaccinskador." Fullmäktigemotionen har undertecknats av 1 ledamot i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Vanda och Kervo välfärdsområde måste vakna upp och reagera på situationen som gäller hela Finland. Eurostats statistik är alarmerande och i november 2023 hade Finland Europas högsta överdödlighetsbörda med en överdödlighet på 40 procent.

Denna exceptionellt höga överdödlighet kan inte förklaras enbart av den åldrande befolkningen. Även om den äldre befolkningen står för majoriteten av dödsfallen räcker åldrandet inte som en förklaring i sig. Corona som THL nämner är inte heller en helt grundad orsak till överdödlighet, med beaktande av att statsrådet avlägsnade covid-19 från listan över allmänfarliga smittsamma sjukdomar redan sommaren 2023.

De senaste medicinska undersökningarna visar att mRNA-injektioner mot coronavirus kan orsaka omfattande och allvarliga skador, inklusive hjärt- och kärlsjukdomar samt oväntade plötsliga dödsfall. Vanda och Kervo välfärdsområde bör ta detta på allvar och inrätta en krisgrupp för att utreda situationen i området.

Till krisgruppens uppgifter ska höra att samla in statistiska uppgifter om mRNA-injektionernas inverkan på områdets överdödlighet och översjuklighet. Det är livsviktigt att utarbeta en vårdväg för de boende som lider av vaccinskador. Det bör förstås att överdödligheten är störst bland de äldre som har fått flest coronavacciner.

Kontaminationen av mRNA-injektioner med dna från bakterieplasmider, vilket kommit fram i de senaste medicinska undersökningarna, och deras inverkan på människans genetiska information saknar motstycke och kräver förberedelser inom hälsovårdssystemet. Bland annat har en ökning av aggressiva cancerformer observerats i världen, vilket kan vara förknippat med allvarliga störningar i cellernas funktion när bakteriella dna-sekvenser ansluter sig till genomet i mänskliga celler. Sådana allvarliga sjukdomar kan kraftigt öka belastningen inom hälso- och sjukvården under de närmaste åren. Ökningen av vårdbehovet kan bedömas i krisgruppen och vid behov kan man förbereda sig med tilläggsresurser.

Det är nu dags att erkänna situationens allvar och att vidta alla åtgärder för att hjälpa de människor som lider av vaccinskador. Detta kräver mod och snabba åtgärder från välfärdsområdets sida.

I krisgruppen ska det finnas representanter för hälso- och sjukvårdspersonalen, tjänstemannaledningen och även för de förtroendevalda i välfärdsområdet. Välfärdsområdet måste snabbt tillsätta en krisgrupp, eftersom situationen kräver snabba åtgärder."

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 54 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektör för hälsovårdstjänster för beredning senast 4.9.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Överdödlighet/dödsorsaker statistik

Enligt Statistikcentralen och EU:s Eurostat hade Finland en betydande överdödlighet i november 2023. På Statistikcentralens webbplats finns ännu inte närmare regionala uppgifter om statistik över dödsorsaker för 2023. Enligt THL:s statistik ökade förekomsten av coronainfektioner i Finland markant i november 2023 och även coronadödligheten ökade betydligt. Enligt THL:s uppskattning förekom i november 2023 överdödlighet i synnerhet bland den äldre befolkningen, personer över 70 år. En förklarande faktor är ändringen av åldersstrukturen, med andra ord att antalet äldre har ökat. Efter att epidemitoppen jämnats ut utjämnades också överdödligheten. Överdödligheten i november 2023 kan alltså bedömas ha orsakats av coronainfektionen.

THL: Coronafall, läget inom sjukvården och dödsfall

Eurostat: Mortality statistics

Statistikcentralen: avlidna, dödsorsaker

THL: dödlighet i november 2023

Funktionsmekanismen hos mRNA-vaccinet

mRNA-coronavaccinen grundar sig på en teknik som utvecklats sedan 1990-talet. mRNA-vaccinen innehåller genetisk information, mRNA eller budbärar-RNA, som gör att muskelcellerna på det ställe där vaccinet ges producerar det önskade verksamma ämnet. I coronavaccin är detta verksamma ämne coronavirusets spikeprotein. Kroppens immunsystem upptäcker detta främmande protein och börjar producera antikroppar mot det. Vaccinet lär kroppen att bekämpa själva coronaviruset om viruset som orsakar sjukdomen hamnar i kroppen senare. Proteinet och mRNA som producerats efter vaccinationen förstörs och försvinner ur kroppen på några dagar. Vaccinets mRNA kan inte koppla sig till DNA:t i cellerna hos en person som vaccinerats. RNA och DNA har mycket olika strukturer. Med mRNA-vaccinet kan man alltså inte modifiera människans arvsanlag.

THL: Utveckling av coronavaccin

Europarådets infograf: Hur mRNA-vaccinen skyddar mot coronaviruset

Biverkningar från vaccin och biverkningar från mRNA-vaccin

Alla vaccin kan ge biverkningar. Dock uppstår dessa bara hos en liten del av dem som vaccinerats. De vanligaste biverkningarna efter en vaccination är lindriga, tillfälliga lokala symtom vid injektionsstället eller lindriga, tillfälliga allmänna symtom. Allvarliga biverkningar är mycket sällsynta

Uppföljningen av vacciners säkerhet är noga reglerad. I Finland ansvarar Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea för försäljningstillstånd för vaccin, vacciners säkerhet och uppföljning av säkerheten.

I uppföljningen av säkerheten och bedömningen av biverkningar görs nationellt och internationellt samarbete. I samarbetet deltar myndigheter, innehavare av försäljningstillstånd för vaccin och nationella och internationella expertorganisationer. I upptäckandet och rapporteringen av biverkningar deltar också läkare, vaccinatörer, apotekspersonal och personer som vaccinerats.

Om coronavaccinen har det gjorts ett stort antal anmälningar om biverkningar till Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea, klart fler om mRNA-vaccin (Cominarty, Spikevax) än om adenovirusvektorvaccin (Vaxzervria/AstraZeneca eller Jcovden/Jansen). Anledningen till detta torde vara att mRNA-vaccin har också getts i klart större omfattning än adenovirusvektorvaccin, vars användning upphörde i Finland i november 2021. Ungefär 80 procent av anmälningarna om biverkningar som gäller coronavaccin har gjorts av konsumenter/personer som vaccinerats och resten av yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården. De flesta anmälningarna om biverkningar som gäller mRNA-vaccin avser biverkningar som inte är allvarliga, och de vanligaste biverkningarna är allmänna symtom och lokala reaktioner.

Av de biverkningar som drabbat hjärtat och/eller kärlsystemet har flest anmälningar handlat om rytmrubbningar, extra slag samt förmaksflimmer och -fladder. Dessa biverkningar har i de flesta fallen inte varit allvarliga. Hjärtmuskelinflammationer har anmälts i viss omfattning och denna biverkning har även beskrivits i produktresumén för vaccinen. THL följer upp förekomsten av hjärtmuskelinflammationer i anslutning till coronavaccinationer: hjärtmuskelinflammation har förekommit även i Finland hos män och pojkar under 30 år i en något större omfattning jämfört med personer som inte har vaccinerats. Antalet fall är dock litet i förhållande till antalet personer som vaccinerats och symtomen har varit lindriga. Också coronavirussjukdomen ökar risken för hjärtmuskelinflammation och förekomsten är ungefär densamma som hos personer som vaccinerats.

I registret över läkemedelsbiverkningar finns inga anmälningar om oväntade plötsliga dödsfall. Ett antal anmälningar om biverkningar som rör benigna och maligna tumörer i anslutning till mRNA-vaccin har gjorts, men andelen av dessa av alla anmälningar är 0,2 %.

På sociala medieplattformar cirkulerar stora mängder information av olika slag om coronan och coronavaccinationerna. I erkända, välrenommerade och referentgranskade medicinska publikationer har det dock inte publicerats undersökningar som skulle bekräfta påståendena om att mRNA-vaccin skulle ha orsakat eller haft del i en ökning av hjärt- och kärlsjukdomar eller plötsliga dödsfall eller cancersjukdomar. Dessa påståenden får inte heller något stöd från olika länders dödlighetsstatistik. I medicinska publikationer har det inte heller publicerats några artiklar om att coronavaccinen skulle innehålla plasmid-DNA från bakterier. I samtal som cirkulerat på sociala medieplattformar har man inte heller kunnat beskriva hur eventuellt DNA i vaccinet skulle kunna tränga in i cellernas genom och skapa en mutation i celler som orsakar cancer.

THL: Biverkningar vid vaccinationer

Fimea: Coronavaccinernas inrapporterade biverkningar

THL: HjÃ¤rtmuskelinflammationer efter coronavaccin i Finland

AFP (Agence France-Presse): False claims on harmful DNA in Covid-19 vaccinates

AFP: Om vilseledande pÃ¤stÃ¤enden om coronavaccin pÃ¥ sociala medier

UppfÃ¶ljning av nya fenomen och separat beredskap

Coronavirussjukdomen, coronavaccinen och biverkningar i samband med vaccinationer fÃ¶ljs upp och bedÃ¶ms aktivt inom hÃ¤lso- och sjukvÃ¤rden och hÃ¤lso- och sjukvÃ¤rden har fÃ¶rberett sig pÃ¥ att snabbt reagera pÃ¥ Ã¤ndrade behov om situationen skulle Ã¤ndras.

Sektorn fÃ¶r hÃ¤lsovÃ¤rdstjÃ¤nster fÃ¶rordar inte inrÃ¤ttande av en separat krisgrupp.

Enligt 134 § i fÃ¶rvaltningsstadgan ska vÃ¤lfÃ¤rdsomrÃ¤desstyrelsen bereda ett svar pÃ¥ en motion som undertecknats av minst 15 fullmÃ¤ktigeledamÃ¶ter senast inom ett halvt Ã¥r frÃ¥n det att motionen lÃ¤mnats in och delge den till vÃ¤lfÃ¤rdsomrÃ¤desfullmÃ¤ktige fÃ¶r information. FullmÃ¤ktigemotionen har undertecknats av en ledamot i vÃ¤lfÃ¤rdsomrÃ¤desfullmÃ¤ktige, varfÃ¶r fullmÃ¤ktigemotionen inte gÃ¥r vidare till vÃ¤lfÃ¤rdsomrÃ¤desfullmÃ¤ktige fÃ¶r behandling.

BeslutsfÃ¶rslag

VÃ¤lfÃ¤rdsomrÃ¤desstyrelsen beslutar att

1. lÃ¤mna till Tiina KeskimÃ¤ki det svar pÃ¥ fullmÃ¤ktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. konstatera att behandlingen av fullmÃ¤ktigemotionen har slutfÃ¶rts.

Beslut

BeslutsfÃ¶rslaget godkÃ¤ndes enhÃ¤lligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektÃ¶r fÃ¶r koncerntjÃ¤nster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 134**Svar på fullmäktigemotionen gällande välfärdsområdets deltagande i regnbågsseniörernas delaktighetsarbete**

VAKEDno-2024-2737

Ärendets beredare: sektordirektör för äldre-service Minna Lahnalampi-Lahtinen och sektordirektör för koncerttjänster Mikko Hokkanen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 4.3.2024 § 16 jätettiin Antero Eerolas fullmäktigemotion "Välfärdsområdet med i arbetet för att delaktiggöra regnbågsseniörer". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 13 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Finland har varit en föregångare inom jämställdhet och likabehandling i Europa och i hela världen. Detta gäller även sexuella minoriteter och könsminoriteter, vars rättigheter har utvecklats kraftigt under de senaste två decennierna.

Den långa människorätts- och jämställdhetskampen har gett resultat, eftersom lagstiftningen i Finland i regel behandlar sexuella minoriteter och könsminoriteter jämlikt.

Ändå finns det fortfarande sociala problem i minoriteternas livsmiljö som inte kan ändras direkt genom lagstiftning eller politiska beslut. Detta handlar till exempel om upplevelser av ensamhet, övergivenhet och utslagning. Till exempel upplevelser av ensamhet framhävs hos äldre personer som tillhör minoriteter. De har ofta inte heller vuxit upp i samma toleranta samhälle som dagens regnbågsunga.

Till exempel inom kommunernas ungdomsväsende har man satsat betydligt på regnbågsarbete. Befolkningen i Finland åldras emellertid. Enligt Centralförbundet för de gamlas väl (<https://www.epressi.com/tiedotteet/sosiaaliset-kysymykset/ainutlaatuinen-hanke-kaynnistyy-sateenkaarisenioreiden-osallisuuden-vahvistamiseksi-pohjois-pohjanmaan-hyvinvointialueella.html>) beräknas antalet regnbågsseniörer fördubblas inom de närmaste årtiondena.

I anslutning till detta har Centralförbundet för de gamlas väl i samarbete med Norra Österbottens välfärdsområde och Sateenkaariseniorit ry inlett ett treårigt projekt för att stärka regnbågsseniörernas delaktighet i vardagen samt lindra upplevelsorna av marginalisering och ensamhet. Projektet finansieras av Social- och hälsoorganisationernas understödscentral (STEA) som verkar i anslutning till social- och hälsovårdsministeriet.

På basis av det ovan nämnda gör vi undertecknade fullmäktigeledamöter ett initiativ med följande innehåll:

** Vanda och Kervo välfärdsområde utreder möjligheterna att delta i ett projekt som ordnas av Centralförbundet för de gamlas väl i syfte att främja delaktigheten för regnbågsseniörer eller att på annat sätt beakta temat inom äldre-service och äldre-arbetet i välfärdsområdet."*

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 26.3.2024 § 55 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektör för äldre-service och sektordirektör för koncerttjänster för beredning senast 4.9.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Inom äldreservicen bemöts varje klient jämlikt och fördomsfritt och i verksamheten följs diskrimineringslagen. Jämlikheten stöds också av tjänsterna som baserar sig på klientens funktionsförmåga och livssituation och som har beskrivits på ett enhetligt sätt och av grunderna för beviljande av dem.

Inom hemvården och gemenskapsboendet planeras och genomförs klientens tjänster utifrån hans individuella behov. Klienten deltar i planeringen av sin egen vardag och kan till exempel i gemenskapsboendet påverka verksamhetens och händelsernas innehåll på boendemöten. Inom hemvården lyssnar man på klientens önskemål om besökstider och innehåll. Tjänsten produceras i klientens hem och klienten bemöts med respekt för hans individuella värderingar, livsåskådning och livsstil. Äldre personers sexuella läggning påverkar inte tillgången till tjänster, tjänsternas kvalitet eller mängd. Varje äldre person är lika värdefull och bemöts som en människa med respekt för hans människovärde. I introduktionen av medarbetare säkerställs att diskriminering av klienter aldrig är tillåtet.

I serviceboende med heldygnsomsorg är personalens uppgift att se till att boendet och vardagen är accepterande, tolerant och trygg för varje klient. Det innebär erkännande och identifiering av det lika värdet för äldre som tillhör en sexuell minoritet och/eller en könsminoritet och deras behov. Tjänsterna inom serviceboende med heldygnsomsorg produceras i bostäder för en person, där klientens individuella önskemål och behov kan beaktas. För varje klient utarbetas en individuell service-, vård och rehabiliteringsplan, med vars hjälp man tillsammans med närstående och den tredje sektorn möjliggör ett liv enligt klientens önskemål. Klientens synpunkter, önskemål och åsikter om de tjänster och stödåtgärder som behövs antecknas i planen. Förståelsen av klientens olika livsberättelser och -situationer stöder identifieringen av behov som har med klientens välfärd att göra och stärker ett klientorienterat bemötande.

Äldre personer som tillhör en sexuell minoritet eller en könsminoritet befinner sig i en utsatt ställning eftersom de kan ha utmaningar som har både med den höga åldern och minoritetstillhörigheten att göra, exempelvis nedsatt funktionsförmåga, ensamhet och diskriminering eller rädsla för diskriminering (Centralförbundet för De Gamlas Välry). I Vanda och Kervo välfärdsområdes delaktighetsprogram som styr delaktighetsarbetet anges som riktlinje att man i området ska stärka möjligheterna att delta och påverka för personer i utsatt ställning. Det styrande temat för delaktighetsprogrammets första period är jämställd och jämlik delaktighet, vilket betyder att delaktighet angår alla och att upplevelsen av delaktighet tillhör alla. De praktiska åtgärderna beskrivs i de sektorspecifika delaktighetsplanerna. I delaktighetsplanen för äldreservicen har man bland annat beaktat stärkandet av klientens delaktighet i utarbetandet av klientplanen samt vård- och serviceplanen.

I resultat- och utvecklingssamtal inom äldreservicen har man identifierat ett behov av att stärka personalens kompetens om sexuella minoriteter och könsminoriteter. En åtgärd i avsnittet om äldre i den regionala välfärdsplanen är utbildning och introduktion av personalen i arbete som främjar hälsa och välfärd även med beaktande av sexuella minoriteter och stärkande av aktörskap inom kamratverksamhet. Stärkandet av kompetensen stöder en ökad förståelse och detta ska bland annat bidra till att bättre identifiera servicebehoven hos klienter som tillhör olika minoritetsgrupper. Utbildning har ordnats och kan vid behov ordnas i enlighet

med de behov som beskrivits i välfärdsområdets utbildningsplan för aktörer inom välfärdsområdet eller vid behov som egen utbildning inom äldreservicen med särskilt beaktande av situationen för de äldre.

I projektet Sateenkaariseniorit näkyviksi som samordnas av Centralförbundet för De Gamlas Väl strävar man efter att främja välfärden och jämlikheten för regnbågsseniorer i Norra Österbottens välfärdsområde bland annat genom kamratverksamhet och genom att öka regnbågs- och jämlikhetskompetensen hos yrkesutbildade personer inom äldreservicen. Projektet bedriver för närvarande verksamhet i Norra Österbottens välfärdsområde, men vi utreder möjligheterna att delta i projektet, alternativt att utnyttja de verksamhetsmodeller och material som skapas i projektet i utvecklingen av vår verksamhet.

Enligt 134 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen bereda ett svar på en motion som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter senast inom ett halvt år från det att motionen lämnats in och delge den till välfärdsområdesfullmäktige för information. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 13 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige, varför fullmäktigemotionen inte går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Antero Eerola och de 12 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. konstatera att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 135**Svar på fullmäktigemotionen gällande upphandling av intraorala skannrar till VAKE-området enhet inom specialisttandvård och avdelning för ortodonti**

VAKEDno-2024-2105

Ärendets beredare: sektordirektör för hälsovårdstjänster Kati Liukko

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 29.4.2024 § 32 lämnade Gashaw Kaisa Bibanis fullmäktigemotion "Anskaffning av intraorala skannrar till VAKE-områdets enhet för specialvård och ortodontiska avdelningen". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 11 fullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

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

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

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

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

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

För alla dessa uppstår en tidsbesparing på i genomsnitt 3–4 minuter/arbete. Antalet arbeten där en intraoral skanner kan användas vid en enhet för specialvård (2 specialisttandläkare i protetik och 1 som utför specialiseringsutbildning) är på årsnivå cirka 600–700 st. Detta innebär en tidsbesparing på minst 30–45 timmar per år, för att inte tala om materialbesparingar när konventionella material för avtrycken inte längre används. Avtrycken behöver inte heller förnyas helt när det bilddiagnostiska materialet i något delområde är dåligt, från skanningen kan det dåligt avbildade området raderas och fotograferas på nytt. Då det gäller ett konventionellt avtryck måste hela avtrycket förnyas, vilket tar cirka 10–15 minuter/avtryck.

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

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

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

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

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

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

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

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

CONNECT Primescan,

Pris ~ 29 500 moms 0%

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

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

TRIOS

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

Trios 5 Move+ - apparatens leasingpris för 36 månaders avtal är (detta inkluderar utöver

apparaten även årslicenser, stöd samt installation av apparater): 967 € [moms 0%], och 1 200 € [moms 24%]."

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 24.5.2024 § 108 beslutat anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektör för hälsovårdstjänste för beredning senast 29.10.2024.

Svar på fullmäktigemotionen:

Vanda och Kervo välfärdsområdes reformprogram

I Vanda och Kervo välfärdsområdes (VAKE) reformprogram för åren 2023–2030 beskrivs åtgärderna som området ska vidta för att förbättra produktiviteten och kostnadseffektiviteten samt för att balansera ekonomin. Reformprogrammet är en central del av områdets strategihelhet.

Digitalisering och tekniska lösningar som en del av reformprogrammet

En av huvudriktlinjerna i Vanda och Kervo välfärdsområdes reformprogram är följande: i ordnandet av tjänsterna eftersträvas bland annat identifiering och val av kostnadseffektiva produktionssätt samt undersökning av de digitala och tekniska lösningarna och de fördelar som dessa ger som stöd för klienterna och yrkespersonerna.

Lätthanvända digitala verktyg möjliggör ett smidigt dagligt arbete och en bra personalupplevelse. Fullskaligt utnyttjande av nya tekniska möjligheter förbättrar produktiviteten och främjar kostnadseffektiviteten. I Vanda och Kervo välfärdsområde samordnar och projekterar informationsförvaltningen de utvecklingsbehov i det tekniska området och de digitala tjänsterna som ingår i reformprogrammet i anslutning till välfärdsområdets helhet för digital utveckling, i ett nära samarbete med sektorn.

Sektorn för hälsovårdstjänster, åtgärd i reformprogrammet

Som en konkret åtgärd inom sektorn för hälsovårdstjänster har följande antecknats i reformprogrammet: Förnyad registreringsmetod inom ortodonti: Metoden för registrering av tänder och bett vid ortodontisk behandling ändras från gipsmodeller till digital form. Målet är att man inom ortodontin i Vanda och Kervo välfärdsområde ska ersätta avgjutningar med alginat med en intraoral skanner. Per år görs uppskattningsvis 4 000 gipsmodeller. Totalkostnaden för en gipsmodell är 50 €/st. Genom digitaliseringen uppnås en besparing om 200 000 € per år.

Beredningen av denna upphandling har inletts och den är för närvarande i utredningsfasen och samordnas av VAKE:s IT-förvaltning. Upphandlingen har i enlighet med reformprogrammet budgeterats för år 2024. Målet är att inleda produktionen av det nya verksamhets sättet under perioden 2024–2025. Skannrar som lämpar sig för ortodontins behov upphandlas enligt konkurrensutsättningen. Valet påverkas av priset och kvalitetskriterierna som experterna fastställt. Målet är att i det första skedet skaffa fyra stycken skannrar för ortodontin. Enheten för tandreglering använder för närvarande en Emerald-skanner, men dess lämplighet och egenskaper har föråldrats jämfört med nyare system.

Sammanfattning

Fördelarna med att använda en skanner har identifierats även inom andra specialiteter, såsom protetiken.

Inom protetiken används för närvarande skanner och tillhörande fräsmaskin på tandkliniken vid Myrbacka hälsostation, tandkliniken i Västerkulla samt i Kervo vid Sampola tandklinik. En mer omfattande anskaffning av skannrar och byte av utrustning kommer att granskas under de kommande åren inom ramen för budgeten. Behoven inom specialiteterna kommer att kartläggas i beredningskedet så att systemen som skaffas ska vara optimala för respektive verksamhet. Riktlinjerna för upphandlingarna inom sektorn för hälsovårdstjänster bestäms utifrån de tekniska utvecklingsbehoven och utvecklingsbehoven inom digitala tjänster. Reformprogrammet och genomförandet av åtgärderna följs upp halvårsvis och det ekonomiska utfallet i anslutning till delårsrapporterna.

Enligt 134 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen bereda ett svar på en motion som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter senast inom ett halvt år från det att motionen lämnats in och delge den till välfärdsområdesfullmäktige för information. Fullmäktigemotionen har undertecknats av 11 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige, varför fullmäktigemotionen inte går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till Gashaw Kaisa Bibani och de tio andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. konstatera att behandlingen av fullmäktigemotionen har slutförts.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 136**Fullmäktigemotion om stärkt behandling av typ 2-diabetes i Vanda och Kervo välfärdsområde**

VAKEDno-2024-2784

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.6.2024 § 45 lämnade Marja Ahavas och Olga Gilberts fullmäktigeinitiativ "Stärkt behandling av typ 2-diabetes i Vanda och Kervo välfärdsområde". Motionen har undertecknats av 30 regionfullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Diabetes drabbar uppskattningsvis över 500 000 finländare, inklusive personer som utan vetskap insjuknat. Komplikationerna vid diabetes förkortar avsevärt livslängden. Diabetes, konstaterad vid cirka 30 års ålder, förkortar livslängden med i genomsnitt 13–14 år och diabetes, konstaterad vid 50 års ålder, förkortar livslängden med i genomsnitt 5–6 år.

Det är fråga om en kännbar folksjukdom som ökar servicebehovet. Vid sidan av den mänskliga bördan är diabetesens kostnadseffekt märkbar: vården av personer med diabetes kostade år 2017 2,5 miljarder euro. Ungefär hälften av kostnaderna för behandlingen av diabetes orsakas av behandling av komplikationer som kan undvikas och som avsevärt påverkar livskvaliteten.

1. God medicinsk praxis-rekommendation för typ 2-diabetes

Rekommendationen uppdaterades 18.3.24. Den största ändringen i rekommendationen är att viktkontroll betonas i behandlingen av diabetes. För personer, som haft diabetes kortare tid än 6 år, är det möjligt att behandla typ 2-diabetes mot remission, dvs. bota hela sjukdomen, med hjälp av viktminskning. Uppnåendet av remission beror på viktminskning. Det är mer sannolikt att remission uppnås ju kortare tid diabetes har pågått och därför är det skäl att genast i diagnoskedet rikta resurser till att styra och bevara en bestående viktminskning. Snabb behandling vid sjukdomsutbrott och förebyggande vård är hörnstenar i behandlingen av diabetes, liksom i behandlingen av andra folksjukdomar.

2. THL:s kvalitetsregister

THL har byggt upp nationella kvalitetsregister med vilka man kan följa upp hur vårdresultaten förverkligas på riksnivå vid olika sjukdomar. Målet med det nationella diabetesregistret är att följa upp och hjälpa till att förbättra diabetesvårdens kvalitet och effektivitet. I diabetesregistret följs uppföljningen och behandlingen i hela vårdkedjan. Kvalitetsregistret för diabetes omfattar uppgifter om primärvård och specialiserad sjukvård samt offentlig och privat hälso- och sjukvård.

- 1. Vi föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde utarbetar en vårdmodell för intensiv viktkontroll enligt rekommendationen God medicinsk praxis för patienter med typ 2-diabetes.*
- 2. Vi föreslår att Vanda och Kervo välfärdsområde följer upp kvaliteten på befolkningens diabetesvård utifrån kvalitetsregistret samt utifrån resultaten gör nödvändiga ändringar i vården av diabetiker.*

Källor:

Typ 2-diabetes God medicinsk praxis-rekommendation 18.2.24

Diabetesregistret (thl.fi)"

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och vidarebefordra den till sektordirektören för hälso- och sjukvårdstjänster för beredning senast 10.12.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 137**Fullmäktigemotion om öppnande av rådgivning på Hasselbacken**

VAKEDno-2024-2785

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.6.2024 § 45 lämnade Teemu Purojärvis fullmäktigemotion "Öppnande av rådgivning på Hasselbacken". Motionen har undertecknats av 25 regionfullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Innan välfärdsområdena grundades, gallrade Vanda stad bort stadens rådgivningsnätverk genom att stänga flera rådgivningsbyråer, av vilka en var rådgivningsbyrån i stadsdelen Hasselbacken. Rådgivningens läge var mycket bra i området. Bredvid fanns både lågstadiet, tandklinik och biblioteket. Rådgivningen betjänade också i större utsträckning familjer i västra Vanda. För närvarande måste man ta sig från Hasselbacken till rådgivningen i Myrbacka, Mårtensdal och Kivistö. Som kortast är restiden till rådgivningen cirka en halv timme och som längst tar resan en timme.

Vanda och Kervo välfärdsområde fastställde preliminärt antalet rådgivningar i sin plan för servicenätet. I planen skulle rådgivningen i Mårtensdal flytta till ett nytt familjecenter i väst, vars placering var planerad till s.k. Virtatalo i Myrbacka. Nu förvägrades dock Vanda och Kervo välfärdsområde en fullmakt att uppta lån genom statsrådets beslut 6.6.2024, och västra familjecentret kan inte öppnas som planerat. Detta kommer att få en fruktansvärd effekt på servicen för familjerna i västra Vanda.

Den nuvarande rådgivningskapaciteten är inte tillräcklig. Avsikten är att i allt större utsträckning planlägga hem i synnerhet för barnfamiljer. På grund av renoveringen av Stenbacka skola måste både tandvården och rådgivningen söka nya lokaler för verksamheten. Detta innebär att barnfamiljerna i såväl Mårtensdal som Hasselbacken, Linnais, Tavastby och Tavastberga i fortsättningen blir tvungna att resa längre än tidigare till rådgivningstjänsterna. Dessutom innebär detta att rådgivningen i fortsättningen med mycket stor sannolikhet kan bytas ut mitt under graviditeten eller spädbarnsåldern.

Rådgivningens uppgift är att koncentrera sig på att följa upp hälsan och utvecklingen hos det barn som föds och barnet under skolåldern och barnets familj, ge föräldrarna handledning i barnavård samt stödja interaktionen mellan barnet och föräldrarna. Rådgivningsarbetet främjar individens, familjens och regionens hälsa genom att ge råd och stöd samt genom att öka alternativen och resurserna. Nu håller man allvarligt på att äventyra denna verksamhet på ett sätt som säkert kommer att öka behovet av tyngre tjänster i framtiden, såsom specialiserad sjukvård och barnskydd.

Därför föreslår vi att man öppnar en rådgivningsbyrå på Hasselbacken som i första hand betjänar barnfamiljerna i Hasselbacken, Linnais, Tavastby och Tavastberga."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer senast 10.12.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerttjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 138**Fullmäktigemotion om genomförandet av handikappservicens telefontjänster och kundsamråd av hög kvalitet måste säkerställas**

VAKEDno-2024-2786

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2024 § 45 Centerns fullmäktigegrups fullmäktigemotion "Genomförandet av handikappservicens telefontjänster och kundsamråd av hög kvalitet måste säkerställas". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 24 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.6.2024 § 45 lämnade Pirjo Luokkalas fullmäktigemotion "Stärkande av familjevården som en serviceform inom barnskyddet". Motionen har undertecknats av 24 regionfullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Vi som undertecknat fullmäktigemotionen föreslår att man alltid säkerställer att telefontjänsterna inom servicen för personer med funktionsnedsättning fungerar, även under tjänstemännens ledigheter.

Vi föreslår även, att hörandet av klienter i anslutning till ansökningar om service för personer med funktionsnedsättning genomförs så som lagen förutsätter och utan dröjsmål. Ett grundligt hörande av klienterna gör det lättare att i tid inleda en riktad service för klienter med funktionsnedsättning. Individuellt hörande av klienter minskar också onödiga påminnelser om beslut om service för personer med funktionsnedsättning.

Vi undertecknade föreslår att välfärdsområdets fullmäktige i fortsättningen utreder utveckling av kvaliteten på service för personer med funktionsnedsättning och rapporterar om kvalitetsavvikelser så att fullmäktige i tillräckligt god tid kan ingripa i eventuella ändringar i servicebehovet inom servicen för personer med funktionsnedsättning.

I Finlands bästa välfärdsområde är ärendena för barn, unga och vuxna med funktionsnedsättning ordnade på ett högklassigt sätt."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av sektordirektören för vuxensocialarbetet och funktionshindersservicen före 10.12.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 139**Fullmäktigemotion om första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområde**

VAKEDno-2024-2787

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.6.2024 § 45 lämnade Tia Seppänens fullmäktigemotion "Första hjälpen-utbildning i psykisk hälsa för aktörer som arbetar med barn och unga i välfärdsområdet". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 28 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"De som arbetar inom välfärdsbranschen får lära sig att ge första hjälpen vid hjärtinfarkt eller olycka. Få personer utanför hälso- och sjukvården får dock omfattande utbildning i första hjälpen för att hjälpa en person som till exempel har en panikattack eller en person som upplever självdestruktiva tankar. Stigma i anslutning till den psykiska hälsan och strikta fördomar mot unga kan också utgöra ett hinder för att identifiera och ingripa i den akuta situationen. Vårt välfärdsområde verkar mitt i mentalvårdskrisen och barn och unga lider särskilt allvarligt av utmaningen.

Tilläggsresurser för egentliga, tillräckligt omfattande och tillgängliga mentalvårdstjänster är av största vikt, men bevisligen räcker det inte till för att lösa de grundläggande orsakerna till problemet. När den mentala hälsan krisar kan det ofta vara för sent att söka hjälp inom hälso- och sjukvården och den akuta situationen kan uppstå till exempel under ett servicemöte med en anställd inom socialväsendet. Att ge första hjälpen ökar i synnerhet förebyggandet av barns och ungas illamående, ökar kvaliteten på välfärdsområdets tjänster och kundmöten samt minskar eventuellt trycket på hälso- och sjukvårdstjänster med högre och tyngre kostnader.

I synnerhet genom aktörer som arbetar med barn och unga i området, ska social-, hälso- och räddningstjänsterna satsa ännu mer på att lära sig vardagliga mentala färdigheter och på en verksamhetskultur som förebygger problem. Utbildningen ska vara systematisk och konsekvent. På så sätt kan vi förebygga psykiska problem hos barn och unga, främja utvecklingen av emotionella färdigheter och interaktionsfärdigheter samt stärka hela Vandas och Kervos välfärd och integrationen av social- och hälsovårdstjänsterna. Samtidigt förebyggs mobbning och skolvåld som en riskfaktor för den psykiska hälsan. Utbildningen skulle också avsevärt öka den utbildades mentala resiliens och på så sätt positivt återspeglas även i övrig arbetsgemenskap samt tillsammans med de växande barnen i området i andra åldersgrupper.

Vi föreslår att välfärdsområdet utreder omfattningen av branschernas utbildningsutbud för första hjälpen inom psykisk hälsa med fokus på barn och unga. Området ordnar, enligt utrett behov, utbildningar i förhållande till branschernas utgångsutbildningsnivåer, som till exempel innehåller grunder för att stärka den psykiska hälsan och det egna välbefinnandet, anvisningar för att identifiera risksituationer, följa upp det psykiska välbefinnandet och hjälpa andra, samt läromedel för att klara av livskriser och identifiera olika psykiska störningar. Utbildningen kan genomföras med hjälp av en yrkesutbildad person inom den mentala hälsan eller organisationsaktörer som utbildats till första

hjälp-utbildare inom den mentala hälsan, som enskilda repetitioner eller som kontinuerliga fördjupade utbildningar.

Vi undertecknade regionfullmäktigeledamöter förutsätter att Vanda och Kervo välfärdsområde utifrån ovan nämnda utredning ger området intensiv men heltäckande utbildning i första hjälpen för aktörer som arbetar med barn och unga."

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av sektordirektören för koncerttjänster före 10.12.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerttjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 140**Fullmäktigemotion om välfärdsområdets program mot korruption**

VAKEDno-2024-2789

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 10.12.2024 § 45 lämnade Antero Eerolas fullmäktigemotion "Välfärdsområdets program mot korruption". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 21 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen lydde enligt följande:

"Med korruption avses utövande av offentlig och politisk makt för att uppnå personlig, i synnerhet ekonomisk vinning. Korruption kan vara korruption från myndigheternas sida, men även strukturell korruption som korroderat beslutsfattandet.

Justitieministeriets publikation "Korruptiontorjunta kunnallishallinnossa - Askelmerkkejä hyvään hallintoon" (<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/164486>) från år 2022 definierar, att "målet för korruptionen är att uppnå ett obehörigt enskilt intresse med lagstridiga eller oetiska metoder, vilket äventyrar tillgodoseendet av det allmänna intresset och förtroendet för myndighetsverksamheten inom lokalförvaltningen". Liknande definition finns också i statsrådets principbeslut (<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/163396>) om en nationell strategi och ett nationellt åtgärdsprogram mot korruption. Samma lagbundenheter gäller dock även i välfärdsområdena.

Korruption och strävan efter egna intressen lockar i synnerhet i stora upphandlingar med offentliga medel från privata företag. Speciellt inom social- och hälsovårdstjänsterna görs många inköp från privata producenter. Därför måste även social- och hälsovårdssektorn vara alert för att identifiera korruption.

Den vanligaste korruptionsmätaren är den internationella organisationen Transparency Internationals Corruption Perception Index (CPI), som mäter respondenternas observationer av korruption i eget land. Enligt en utredning (<https://yle.fi/a/74-20015512>) som publicerades i fjol, är Finland det tredje minst korrumperade landet i världen efter Danmark och Nya Zeeland. Även om fenomenet är under kontroll, innebär det inte att välfärdsområdena är helt resistenta mot missbruk.

Därför måste också välfärdsområdet hela tiden vara vaksamt och bryta näringskedjorna för korruption. Även i Vanda och Kervo välfärdsområde är det skäl att sammanställa anvisningar och åtgärder mot korruption och utarbeta särskilda anvisningar för dessa.

På basis av det ovan nämnda gör vi undertecknade regionfullmäktigeledamöter följande fullmäktigemotion:

** Vanda och Kervo välfärdsområde samlar hittillsvarande föreskrifter, anvisningar, praxis och åtgärder för att bekämpa korruption i all sin verksamhet. Av dessa sammanställs ett särskilt handlingsprogram mot korruption."*

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skicka den vidare för beredning av sektordirektören för koncerntjänster och sektordirektören för hälsovårdstjänster före 10.12.2024.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 141**Fullmäktigemotion om riskanalys för de utmaningar som digitaliseringen medför i välfärdsområdet**

VAKEDno-2024-2790

Ärendets beredare: specialsakkunig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2024 § 45 lämnade Tiina Keskimäki fullmäktigemotion "Riskanalys för de utmaningar som digitaliseringen medför i välfärdsområdet". Motionen har undertecknats av 10 regionfullmäktigeledamöter. Fullmäktigemotionen lydte enligt följande:

"Utvecklingen och digitaliseringen av tekniken har medfört nya system, såsom digitalt ID, socialt poängsättningsystem, koldioxidkrediter, vaccinstatussystem och digitala plånböcker.

Dessa system medför risker för medborgarnas rättigheter och säkerhet.

Därför är det nödvändigt att göra en omfattande riskanalys av eventuella rättsliga och straffrättsliga utmaningar i dessa system.

Statsrådets redogörelse SRR 16/2022 betonar betydelsen av vaccinstatussystemet och digital plånbok, digitalt ID, socialt poängsättningsystem och koldioxidkrediter i medborgarnas vardag.

När dessa system införs måste man dock beakta medborgarnas integritetsskydd och rättigheter, såsom de definieras i människorättskonventionerna.

Straffrättsligt ska man granska dessa perspektiv och säkerställa att medborgarnas rättigheter och säkerhet skyddas på behörigt sätt. Att utreda och bekämpa riskerna för att undvika kränkningar av de mänskliga rättigheterna är viktiga delar av initiativet.

Syftet med detta initiativ är att säkerställa att man i välfärdsområdet följer rättsprinciperna och skyddar medborgarnas grundläggande rättigheter.

Riskanalysobjekt**1. Digitalt ID:**

- Eventuella informationssäkerhetsrisker och missbruk av personuppgifter.
- Brott mot integritetsskyddet.
- Riskerna för diskriminering och ökad social ojämlikhet.

2. Socialt poängsystem:

- Medborgarnas profilering och uppföljning.
- Eventuella diskriminerings- och rättsskyddsproblem.
- Kränkningar av integritetsskydd och mänskliga rättigheter.

3. Koldioxidkrediter:

- Eventuella ekonomiska och sociala konsekvenser.
- Riskerna för ökad diskriminering och ojämlikhet.
- Säkerställande av rättvisa i systemets funktion.

4. Vaccinstatussystem:

- Risker med anknytning till integritetsskydd och informationssäkerhet.
- Eventuell diskriminering och social stämpling på basis av vaccinationsstatus.
- Rättsliga utmaningar och skydd av de grundläggande fri- och rättigheterna.

5. Digitala plånböcker:

- Personuppgifters och betalningsuppgifters säkerhet.
- Eventuella ekonomiska brott och missbruk.
- Säkerställande av integritet och datasäkerhet.

Åtgärdsförslag

1. *Granskning av lagstiftning och författningar:* Man utreder om den befintliga lagstiftningen och författningarna är tillräckliga för att hantera de utmaningar som dessa system medför.
2. *Inrättande av en expertgrupp:* En expertgrupp sammanställs som består av rättslärda, informationssäkerhetsexperter och människorättsexperter för att göra en riskanalys.
3. *Uppföljning och övervakning:* Mekanismer för kontinuerlig uppföljning och övervakning skapas så, att eventuella olägenheter av ibruktagandet av systemen snabbt kan identifieras och åtgärdas.
4. *Information till invånarna:* Man säkerställer att invånarna i området är medvetna om dessa system och deras inverkan på deras rättigheter och säkerhet.

Initiativets fördelar

- Förutseende verksamhet: Välfärdsområdet kan förutse och hantera de rättsliga och straffrättsliga utmaningar som ibruktagandet av digitala system medför.
- Skydd av rättigheter: Man säkerställer att medborgarnas grundläggande rättigheter, såsom integritetsskydd och icke-diskriminering, är tryggade.
- Säkerhet och förtroende: Förbättra medborgarnas förtroende för digitala system genom att säkerställa att de används på ett säkert och rättvist sätt.

Sammanfattning

Syftet med detta initiativ är att göra en heltäckande riskanalys av rättsliga och straffrättsliga utmaningar för digitalt ID, socialt poängsättningssystem, koldioxidkrediter, vaccinstatussystem och digital plånbok. Initiativet syftar till att se till att medborgarnas rättigheter och säkerhet skyddas och att eventuella kränkningar av de mänskliga rättigheterna kan bekämpas effektivt. Detta hjälper välfärdsområdet att förutse och hantera de risker som ibruktagandet av digitala system medför och att säkerställa skyddet av medborgarnas rättigheter.

Som stöd för initiativet hänvisas till flera skriftliga källor som behandlar de digitala systemens inverkan på medborgarnas rättigheter och säkerhet.

1. Statsrådets redogörelse SRR 16/ 2022:

– Redogörelsen ger en heltäckande uppfattning om vaccinstatussystemens och de digitala plånböckernas betydelse i medborgarnas vardag samt om utmaningarna och möjligheterna i anslutning till dessa.

2. EU:s allmänna dataskyddsförordning (GDPR):

– GDPR-förordningen ger viktiga anvisningar för behandling av personuppgifter och säkerställande av integritetsskyddet i digitala system.

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FI/TXT/?uri=CELEX%3A32016R0679>

3. Europeiska konventionen om skydd för de mänskliga rättigheterna:

– Detta avtal definierar de centrala mänskliga rättigheterna som ska beaktas i planeringen och ibruktagandet av digitala system.

https://www.echr.coe.int/documents/d/echr/Convention_FIN

4. Anvisningar från dataombudsmannens byrå:

– Dessa anvisningar ger praktiska råd för att uppfylla dataskyddskraven och skydda medborgarnas integritet.

<https://tietosuoja.fi/tietosuoja>

5. Justitieministeriets rapporter och anvisningar:

– Justitieministeriet publicerar regelbundet rapporter och anvisningar som behandlar rättsliga frågor och skydd av medborgarnas rättigheter i en digital miljö.

<https://oikeusministerio.fi/etusivu>

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 142**Tilläggsutredning till välfärdsområdesstyrelsen gällande tjänsteinnehavarbeslutet 5.6.2024 § 17 om uppsägning av hyresavtalen för adressen Granrisstigen 4, Vanda**

VAKEDno-2024-2518

Bilagor

1 Lisäselvitys aluehallitukselle koskien viranhaltijapäätöstä 5.6.2024 § 17 vuokrasopimusten irtisanomista osoitteesta Hakopolku 4, Vantaa.pdf

Kompletterande material

1 Ote -Vuokrasopimusten irtisanominen osoitteesta Hakopolku 4, 01360 Vantaa

Ärendets beredare: sektordirektören för äldre-service Minna Lahnalampi-Lahtinen samt chefen för lokalcentralen Pasi Salo

Chefen för lokalcentralen i Vanda och Kervo välfärdsområde har genom sitt tjänsteinnehavarbeslut 5.6.2024 § 17 beslutat att

1. säga upp hyresavtalet för 34 bostäder på adressen Granrisstigen 4, 01360 Vanda som undertecknats 1.9.2019 till att enligt villkoren för hyresavtalet upphöra 31.12.2024. Bostadsytan i objektet är sammanlagt 1 294 kvadratmeter. Dessutom konstaterar jag att det till det ursprungliga hyresavtalet gjorts ett ändringsavtal som trädde i kraft 1.1.2023 och med vilket teleoperatörens utrustningslokal har separerats från objektets ursprungliga hyresavtal och
2. säga upp hyresavtalet för bostad A1 på adressen Granrisstigen 4, 01360 Vanda som undertecknats 11.9.1995 till att enligt villkoren för hyresavtalet upphöra 31.7.2024. Objektets yta är sammanlagt 92 kvadratmeter.

Det aktuella tjänsteinnehavarbeslutet finns bifogat.

Granrisstigen 4 ägs av VAV-koncernen. VAV ägs av Vanda stad och bolaget låter bygga, äger och förvaltar hyresbostäder. VAV-koncernen består av moderbolaget VAV Yhtymä Oy samt tre dotterbolag: VAV Asunnot Oy, VAV Palvelukodit Oy och VAV Hoiva-asunnot Oy.

VAV:s bostadsobjekt Granrisstigen 4 övergick i samband med välfärdsområdesreformen till välfärdsområdet för mellanuthyrning från och med 1.1.2023. Byggnaden används dock inte längre som verksamhetsställe för tjänster inom hälso- och sjukvården, utan såvida det där finns boende som omfattas av välfärdsområdets tjänster, får dessa tjänsterna enligt servicebehovet som tjänster i hemmet, på liknande sätt som andra invånare i Vanda och Kervo välfärdsområde. Uthyrning av normala bostäder är inte ett arbete som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar.

Av denna anledning har Vanda och Kervo välfärdsområde föreslagit för VAV-koncernen ett förfarande genom vilket de boendes hyresavtal skulle kunna fortsätta. Man har inte nått enighet om förslaget, varför välfärdsområdet har varit tvunget att genom ett tjänsteinnehavarbeslut av chefen för lokalcentralen säga upp hyresavtalet med VAV-koncernen och avtalen med de boende om vidareuthyrning av enskilda bostäder enligt beskrivningen ovan. Trots detta har Vanda och Kervo välfärdsområde och VAV Oy ett nära samarbete och båda har för egen del åtagit sig att säkerställa att

störningen i vardagen för de boende ska vara så liten som möjligt och att man för var och en ska kunna säkerställa en så bra och ändamålsenlig boendelösning som möjligt.

På Granrisstigen bor 32 boende med till vidare gällande hyresavtal och 2 boende med tidsbestämda hyresavtal som gäller till slutet av 31.12.2024. De boende har begärts att delta i ett boendemöte 12.6.2024. En skriftlig inbjudan till mötet har delats ut i varje boendes brevlåda en vecka före mötet och dessutom har disponenterna satt upp inbjudan i entréaulan och hissen. På mötet delades det ut skriftlig information om ärendet som bereds, däri även kontaktuppgifterna till klienthandledningen för ytterligare frågor och annan handledning ingick. Man lovade att informera de boende efter detta välfärdsområdesstyrelsens sammanträde hur man går vidare i ärendet.

För att trygga boendet för de boende ges handledning för att hitta ett nytt, ersättande boendalternativ. Vid behov hjälper klienthandledningen de boende att söka bostad och med arrangemang vid flytten. Klienthandledningens handledare arbetar på plats på Granrisstigen och vid behov bokar man en tid för de boende för individuell handledning för att de ska hitta en ny ersättande bostad.

Bifogat finns en tilläggsutredning till välfärdsområdesstyrelsen gällande tjänsteinnehavarbeslutet 5.6.2024 § 17 om uppsägning av hyresavtalen för adressen Granrisstigen 4, Vanda. I tilläggsutredningen beskrivs mer ingående boendeformer, bostadsobjektet Granrisstigen 4, informationen till de boende och andra praktiska åtgärder.

Beslutsförslag

Välfärdsområdet beslutar att anteckna för kännedom den bifogade tilläggsutredningen gällande tjänsteinnehavarbeslutet 5.6.2024 § 17 om uppsägning av hyresavtalen för adressen Granrisstigen 4, Vanda.

Ändrat beslutsförslag:

Välfärdsområdet beslutar att anteckna för kännedom den bifogade tilläggsutredningen gällande tjänsteinnehavarbeslutet 5.6.2024 § 17 om uppsägning av hyresavtalen för adressen Granrisstigen 4, Vanda. Dessutom lämnas till välfärdsområdesstyrelsen i november 2024 uppföljningsdata om hur boendet för de boende på Granrisstigen 4 har ordnats och hur arrangemangen för objekten på Skallgränden 14 och Galoppbrinken 8 har framskridit.

Mötesbehandling

Ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen Marjo Vacker, Tanja Aidanjuuri, Riitta Särkelä och Sami Kanerva samt ordförande för välfärdsområdesstyrelsen Maarit Raja-Aho anmälde jäv på grund av medlemskap eller ställning i sammanslutning i ärendet och lämnade sammanträdet under behandlingen av ärendet och beslutsfattandet kl. 10.24. Första vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsen Olga Gilbert blev ordförande för sammanträdet.

Beslut

Det ändrade beslutsförslaget antogs enhälligt.

Ytterligare information om beslutet ges av sektordirektören för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

Efter beslutsfattande återvände Marjo Vacker, Tanja Aidanjuuri, Riitta Särkelä, Sami Kanerva och Maarit Raja-aho till sammanträdet kl. 10.41 och Maarit Raja-Aho blev åter ordförande för sammanträdet.

§ 143**Ärenden som ska antecknas för kännedom**

Kompletterande material

- 1 Pöytäkirja-Nuorisovaltuusto - 04.06.2024, klo 17:35
- 2 Pöytäkirja-Monikulttuurisuusasiain neuvottelukunta - 15.05.2024, klo 17:09
- 3 Pöytäkirja-Vammaisneuvosto - 05.06.2024, klo 15:02
- 4 Pöytäkirja-Vanhusneuvosto - 22.05.2024, klo 13:01
- 5 Laadunvalvonnan raportti 2023.pdf
- 6 Seurantaraportti aluehallitukselle huhti-toukokuulta 2024 koskien Attendo Majakka Oy:n ja SOL Palvelut Oy:n ryhmittymän tuottamien ateriapalveluiden tehostettua seuranta

1. Kvalitetsövervakningsrapport för 2023: Kvalitetskontroll och producentstyrning – Genomförandet av kontrollen och producentstyrningen i Vanda och Kervo välfärdsområde 2023
2. Upphandlingstjänsternas uppföljningsrapport till välfärdsområdesstyrelsen gällande den effektiviserade uppföljningen av sammanslutningen Attendo Majakka Oy:s och SOL Palvelut Oy:s måltidstjänster: april-maj 2024.
3. Protokoll från delegationen för mångkulturfrågor 15.5.2024
4. Protokoll från äldrerådet 22.5.2024
5. Protokoll från rådet för personer med funktionsnedsättning 5.6.2024
6. Protokoll från ungdomsfullmäktige 4.6.2024

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerttjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

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

Följande tjänsteinnehavarbeslut har sänts till välfärdsområdesstyrelsen för sådan behandling som avses i 97 § i lagen om välfärdsområden:

Serviceområdeschefen för tjänster för vuxensocialarbete

Upphandlingsbeslut:

§ 16 Direktupphandling Attendo Oy, upphandling av boendeservice för klienter inom mentalvårds- och missbrukarrehabiliteringen, 29.5.2024

Sektordirektören för vuxensocialarbete och funktionshindersservice

§ 10 Beslut om upphandlingsrättelse avseende upphandling av boendeservice för personer med funktionsnedsättning (VAKEDnr-2023-4919, tidigare VD/3253/02.08.00.00/2020), 12.6.2024

§ 11 Optionsbeslut Upphandling av boendeservice för personer med funktionsnedsättning, 12.6.2024

Förvaltningsdirektören

§ 7 Upphandling av personalkort för personalen vid Vanda och Kervo välfärdsområde, 13.6.2024

Sektordirektören för koncerttjänster

§ 36 Dickursby hälso- och familjecenter, upphandling av planering av projektplaneringsfasen för de tekniska områdena (GEO, BYGG, VVSI, EL), 5.6.2024

§ 39 Upphandling av personalbemanning till social- och hälsovården, 7.6.2024

Allmänt beslut:

§ 34 Organisationssamarbete Godkännande av Pro Lapinlahti mielenterveysseura Ry:s intentionsavtal, 5.6.2024

§ 35 Beslut om att ingå ett serviceavtal med Suomen Erillisverkot Oy, 5.6.2024

§ 38 Beslut om att ingå ett TUVE-serviceavtal, 7.6.2024

Serviceområdeschefen för service för att bo hemma

§ 12 Godkännande av samarbetsavtalet avseende samarbetet med Gery ry i verksamheten Voimaa ruuasta, 3.6.2024

Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster

§ 23 Beslut om ansökan om ersättning för tandprotes som gått sönder, 29.5.2024

§ 24 Beslut om ansökan om ersättning för rakapparat som tappats bort, 29.5.2024

§ 25 Beslut om ansökan om ersättning för skor som förstörts, 31.5.2024

§ 26 Beslut om ansökan om ersättning för skada på bil, 6.6.2024

§ 27 Beslut om ansökan om ersättning för resväska som förstörts, 7.6.2024

Sektordirektören för tjänster för barn, unga och familjer

Upphandlingsbeslut:

§ 13 Upphandling av färdtjänst för tillfälliga elevtransporter inom barnskyddet, 4.6.2024

Räddningsdirektören

Allmänt beslut:

§ 9 Försäljning av Mellersta Nylands räddningsverks ambulans som tagits ur bruk, 3.6.2024

Serviceområdeschefen för specialtjänster för familjer

Upphandlingsbeslut:

§ 18 Aion Oy/Direktupphandling av professionellt stödpersonarbete 4-2024, 7.6.2024

Serviceområdeschefen för sjukhustjänster

§ 4 Optionsbeslut VD/3993/02.08.00.00/2020 i upphandling av personliga hygienartiklar, 29.5.2024

Ekonomidirektören

Allmänt beslut:

§ 25 Emission av välfärdsområdescertifikat/Kommunfinans ABP 30.5.2024 och 31.5.2024, 4.6.2024

Sektordirektören för hälsovårdstjänster

Upphandlingsbeslut:

§ 8 BESLUT OM AVBRYTANDE AV UPPHANDLINGSFÖRFARANDE Hjälpmedel för medicinsk rehabilitering, uthyrningstjänster för sjukhussängar och madrasser samt underhålls- och reparationstjänster för elektriska och icke-elektriska hjälpmedel för medicinsk rehabilitering, 3.6.2024

§ 9 Optionsbeslut Terapi-, rehabiliterings- och psykologiska undersökningstjänster för Vanda och Kervo städer, 5.6.2024

§ 11 Upphandling av missbrukartjänster, 12.6.2024

Serviceområdeschefen för hälsostationstjänster

Allmänt beslut:

§ 11 Indragning av service och avvikande öppettider inom hälsostationstjänsterna sommaren 2024, 10.6.2024

IT-direktören

Upphandlingsbeslut:

§ 43 Beslut om att skaffa lagerhanteringstjänster för munhälsovården i Vanda och Kervo välfärdsområde som SaaS-tjänst, 31.5.2024

Allmänt beslut:

§ 44 Beslut om åtagande i Hansel Oy:s ramavtal om mobila enheter 2025–2026 (2029), 12.6.2024

Chefen för lokalcentralen

Upphandlingsbeslut:

§ 18 BESLUT OM ATT AVBRYTA UPPHANDLINGSFÖRFARANDE: Upphandling av fastighetsservice till Dickursby beredskapsstation, 7.6.2024

Allmänt beslut:

§ 16 Hyrning av utrustningslokal på adressen Konvaljvägen 11, 01300 Vanda, 29.5.2024

§ 17 Uppsägning av hyresavtal för adressen Granrisstigen 4, 01360 Vanda, 5.6.2024

Serviceområdeschefen för funktionshinderservice

Upphandlingsbeslut:

§ 11 Optionsbeslut Upphandling av verksamhet under dagtid för personer med

funktionsnedsättning, 12.6.2024

§ 12 Optionsbeslut Upphandling av personlig assistansservice enligt lagen om funktionshindersservice, 12.6.2024

Sektordirektören för äldreservice

§ 5 Beslut om uppsägning av avtalen om serviceboende med heldygnsomsorg för äldre och boendeservice för äldre, 29.5.2024

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.

§ 145**Protokoll som inkommit om övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdssområden**

Följande protokoll har sänts till välfärdssområdesstyrelsen för sådan behandling som avses i 97 § i lagen om välfärdssområden:

- Intressebevakningssektionen, sammanträde 2.5.2024
- Nationalspråksnämnden, sammanträde 13.5.2024
- Sammanträde för nämnden för när demokrati och delaktighet, sammanträde 27.5.2024

Beslutsförslag

Omrödesstyrelsen beslutar att anteckna ovan nämnda protokoll som delgivna och att inte utnyttja den övertagningsrätt som avses i lagen om välfärdssområden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Mer information om beslutet ges av sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen, mikko.hokkanen@vakehyva.fi.