

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aika 18.05.2026, klo 18:00 - 20:37

Paikka Vantaan kaupungintalon valtuustosali (os. Asematie 7)

Käsitellyt asiat

- § 23 Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus**
- § 24 Pöytäkirjan tarkastaminen**
- § 25 Valtuustoryhmän kokoonpanon muutos, Alasuutari Jenni eroaminen Valtuustoryhmä Jenni Alasuutarista ja liittyminen Svenska folkpartiets fullmäktigegrupp -aluevaltuustoryhmään**
- § 26 Vantaan ja Keravan hyvinvointialuestrategian 2023–2025 raportointi vuodelta 2025**
- § 27 Määrärahamuutokset vuoden 2026 talousarvioon**
- § 28 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen lainanottovaltuus 2027 ja investointisuunnitelman 2027–2030 päivittäminen**
- § 29 Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen hyväksyminen 19.5.2026 alkaen**
- § 30 Kansalliskielilautakunnan vuosikertomus vuodelta 2025**
- § 31 Laadun ja omavalvontaohjelman raportointi vuodelta 2025**
- § 32 Hankintastrategian raportointi vuodelta 2025**
- § 33 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelman raportointi vuodelta 2025**
- § 34 Alueellisen opiskeluhoitosuunnitelman 2026 - 2030 hyväksyminen**
- § 35 Hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteiden ja konserniohjeen päivittäminen**
- § 36 Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien digiraadin perustamista Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle**
- § 37 Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien lasten, nuorten ja perheiden palveluiden asiakasraadin perustamista**
- § 38 Valtuustoaloitteet**

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Saapuvilla olleet jäsenet

Maarit Raja-Aho, puheenjohtaja
Jouko Lindtman, 1. varapuheenjohtaja
Tanja Aidanjuuri, 2. varapuheenjohtaja
Shekhar Acharya
Marja Ahava
Jenni Alasuutari
Heidi Anttila, varajäsen, saapui 19:48
Anssi Aura, saapui 18:13
Gashaw Kaisa Bibani
Heidi Blomberg
Patrik Borg
Funda Demiri
Antero Eerola
Satu Ek
Tarja Eklund
Naima el Issaoui
Terhi Enjala
Soile Eriksson
Reija Friman
Olga Gilbert, poistui 19:31
Tuija Haapalainen, varajäsen
Heli Hakala
Anu Hall
Janne Hartikainen
Hanna Holmberg
Juha Järä
Loviisa Kaartokallio
Lauri Kaira
Inna Kallioinen, varajäsen
Jenni Karemo
Suvi Karhu
Anne Karjalainen
Patrik Karlsson
Mika Kasonen
Ulla Kaukola
Sirpa Kauppinen
Otso Kivimäki
Ulla-Maija Kopra
Nina Korventaival
Matti Kotiranta
Sirkka-Liisa Kähärä, saapui 18:06
Timo Laaninen
Merja Laitinen, varajäsen, saapui 20:13
Paula Lehmuskallio
Salla Lindblad-Palo
Jüri Linros
Topi Liutu, poistui 20:13
Juhani Lohikoski

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Kai-Ari Lundell
Mika Niikko
Nina Nummela
Elina Nykyri
Anitta Orpana
Sakari Rokkanen
Eve Rämö
Niina Saarinen
Jari Sainio
Tina Salmi
Tia Seppänen, varajäsen
Minttu Sillanpää, poistui 19:31
Karita Snellman, varajäsen
Emily Stroh
Juha Suoniemi
Riitta Särkelä
Ida Tamminen
Eva Tawasoli
Laura Tulikorpi
Tiina Tuomela
Kati Tyystjärvi, varajäsen, saapui 19:46
Marjo Vacker
Tuomas Vanhanen
Jonna Weckström

Muut saapuvilla olleet

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sihteeri
Vida Amoah, Nuorisovaltuuston edustaja
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vammaisten ja vanhusten palvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Kati Liukko, Terveystieteiden palvelujen toimialajohtaja
Outi Maula-Hellén, va. laki- ja päätöspalveluiden päällikkö
Hanna Mikkonen, Lapsiperheiden ja aikuissosiaalityön palvelujen toimialajohtaja
Anni Sirola, Hallinnon erityisasiantuntija, tekninen sihteeri

Poissa

Kimmo Kiljunen
Muktar Osman
Petri Roininen
Anni Juulia Tuomainen

Allekirjoitukset

Maarit Raja-Aho
Puheenjohtaja

Riikka Rajahalme
Sihteeri

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

Reija Friman

Heli Hakala

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) 25.5.2026 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

§ 23

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Hallintosäännön 104 §:n mukaan aluevaltuuston kokouskutsu laaditaan suomen ja ruotsin kielellä.

Kokouskutsun antaa aluevaltuuston puheenjohtaja tai hänen estyneenä ollessaan varapuheenjohtaja. Kokouskutsussa on ilmoitettava kokouksen aika ja paikka sekä käsiteltävät asiat. Kokouskutsussa on mainittava, jos kyseessä on sähköinen kokous ja ilmoitettava verkko-osoite sekä tila, jossa yleisö voi seurata kokousta. Kokouskutsussa on mainittava, jos osa kokousasioista käsitellään suljetussa kokouksessa.

Kokouskutsu on lähetettävä vähintään 4 päivää ennen aluevaltuuston kokousta kullekin valtuutetulle sekä niille, joilla on kokouksessa läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus. Samassa ajassa on kokouksesta tiedotettava hyvinvointialueen verkkosivuilla.

Ehdotus

Aluevaltuusto päättää todeta kokouksen laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti todeta kokouksen laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

§ 24

Pöytäkirjan tarkastaminen

Hallintosäännön 120 §:n mukaan aluevaltuuston pöytäkirjaan sovelletaan, mitä pöytäkirjan laatimisesta määrätään hyvinvointialuelain 112 §:ssä. Aluevaltuusto valitsee jokaisessa kokouksessaan kaksi valtuutettua tarkastamaan kokouksesta laaditun pöytäkirjan. Pöytäkirja voidaan tarkastaa yksittäisen asian osalta jo kokouksessa. Pöytäkirja voidaan tarkastaa sähköisesti. Pöytäkirja laaditaan suomen ja ruotsin kielellä.

Ehdotus

Aluevaltuusto päättää:

1. valita kaksi valtuutettua tarkastamaan kokouksesta laaditun pöytäkirjan;
2. että tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) 25.5.2026 klo 12.00 lähtien.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti:

1. valita kaksi valtuutettua tarkastamaan kokouksesta laaditun pöytäkirjan seuraavasti: Reija Friman ja Heli Hakala;
2. että tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) 25.5.2026 klo 12.00 lähtien.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

§ 25

Valtuustoryhmän kokoonpanon muutos, Alasuutari Jenni eroaminen Valtuustoryhmä Jenni Alasuutarista ja liittyminen Svenska folkpartiets fullmäktigegrupp -aluevaltuustoryhmään

VAKEDno-2025-2436

Hyvinvointialueelle on saapunut 9.4.2026 tieto aluevaltuutettu Jenni Alasuutarin siirtymisestä Valtuustoryhmä Jenni Alasuutarista Svenska folkpartiets fullmäktigegrupp -aluevaltuustoryhmään. Svenska folkpartiets fullmäktigegrupp -aluevaltuustoryhmä on 23.4.2026 hyvinvointialueelle toimitetulla ilmoituksellaan hyväksynyt Jenni Alasuutarin osaksi aluevaltuustoryhmäänsä.

Hallintosäännön 99 §:n mukaan aluevaltuutetun on ilmoitettava kirjallisesti aluevaltuuston puheenjohtajalle valtuustoryhmään liittymisestä ja siitä eroamisesta. Liittymisilmoituksessa on oltava asianomaisen ryhmän kirjallinen hyväksyminen. Jos valtuutettu on erotettu valtuustoryhmästä, valtuustoryhmän on ilmoitettava tästä kirjallisesti aluevaltuuston puheenjohtajalle.

Ehdotus

Aluevaltuusto merkitsee tiedoksi ilmoituksen aluevaltuustoryhmästä eroamisesta ja aluevaltuustoryhmään liittymisestä.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 71, 31.03.2026

Aluevaltuusto, § 26, 18.05.2026

§ 26

Vantaan ja Keravan hyvinvointialuestrategian 2023–2025 raportointi vuodelta 2025

VAKEDno-2022-60

Aluehallitus, 31.03.2026, § 71

Liitteet

1 Hyvinvointialuestrategian raportointi 2025

Asian valmistelijat: strategiapäällikkö Marianne Juosila ja erityisasiantuntija Christa Salovaara

Hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 41 §:n mukaan hyvinvointialueella tulee olla strategia, jossa aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen toiminnan ja talouden pitkän aikavälin tavoitteista. Hyvinvointialuestrategian tulee perustua arvioon nykytilanteesta sekä tulevista toimintaympäristön muutoksista ja niiden vaikutuksista alueen tehtävien toteuttamiseen. Lain mukaan strategia tulee tarkistaa vähintään kerran aluevaltuuston toimikaudessa.

Aluevaltuusto hyväksyi kokouksessaan 22.11.2022 § 94 laajalla yhteistyöllä valmistellun Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ensimmäisen strategian vuosille 2023–2025. Strategia tarkistettiin syksyllä 2024 (aluevaltuusto 28.10.2024 § 69). Tämä raportointi on vuosien 2023–2025 strategian viimeinen raportointi. Vuonna 2025 valmisteltiin hyvinvointialuestrategia vuosille 2026–2029, ja aluevaltuusto hyväksyi sen kokouksessaan 9.12.2025 § 101. Strategian 2026–2029 tavoitteiden etenemisestä raportoidaan aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle vuosittain keväästä 2027 alkaen.

Hyvinvointialuestrategiassa 2023–2025 on 23 tavoitetta ja niille on yhteensä 59 mittaria. Strategiaa laadittaessa mittareille asetettiin tavoitetasot vuodelle 2025. Strategian tavoitteet on jaoteltu viiden näkökulman alle: Vahvistamme hyvinvointia ja turvallisuutta, Parannamme palvelujamme, Arvostamme henkilöstöämme, Toimimme yhdessä ja Huolehdimme kestävästä taloudesta.

Hyvinvointialuestrategian 2023–2025 edistymisestä on raportoitu kerran vuodessa. Edistymistä arvioidaan mittarien kautta. Nyt käsillä on kolmas ja samalla viimeinen strategian 2023–2025 raportointi, jossa on arvioitu, miten tavoitteille asetettujen mittareiden tavoitetasot on saavutettu vuoden 2025 eli strategiakauden lopussa.

Mittareille asetetuista tavoitetasoista suurin osa (32 kpl) saavutettiin suunnitellusti vuoden 2025 loppuun mennessä. 15 mittaria toteutui osittain, ja kokonaan toteutumatta jäi 12 mittaria. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ensimmäinen strategia valmisteltiin tilanteessa, jossa käynnistyvän hyvinvointialueen tietopohja oli puutteellinen ja yhteiset prosessit vasta muotoutumassa. Siirtymävaiheen tietopohjan vajeiden vuoksi osa tavoitetasoista saatettiin asettaa epärealistisesti.

Hyvinvoinnin ja turvallisuuden vahvistamista koskevat tavoitteet mittareineen etenivät oikeaan suuntaan. Mittareista viisi toteutui kokonaan ja viisi osittain. Neljän mittarin osalta tavoitetaso jäi saavuttamatta. Lastensuojeluilmoitusten kohteena olevien lasten

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

osuus alueen 0–17-vuotiaista ei vähentynyt. Asunnottomien määrä ei laskenut toivotusti vaan määrä kasvoi vuoden 2025 aikana. Pelastuslaitoksen kiireellisten tehtävien toimintavalmiusaikoihin ja ensihoidon tavoittamisviiveisiin jäi vielä parannettavaa.

Tavoitteessa vanhusten toimintakyvyn tukemiseksi onnistuttiin. 75-vuotta täyttäneistä kotona asui joulukuun 2025 lopussa 94,2 % ikäluokasta, ja sitä koskeva tavoitetaso saavutettiin.

Strategiakaudella luotiin asiakastarpeisiin perustuvia moniammatillisia toimintakäytäntöjä, joilla pyrittiin parantamaan heikoimmassa asemassa olevien asukkaiden palveluihin pääsyä. Hyvinvointialueella mm. suunniteltiin työkyvyn tuen tiimiä, jonka toiminta käynnistyi 01/2026. Kotiin vietäviä palveluja kehitettiin. Työttömien terveystarkastuksia tehtiin terveydenhuollon palveluissa vuoden 2025 aikana yhteensä 1 500 asiakkaalle, mikä oli 15 % enemmän kuin vuonna 2024.

Palvelujen parantamista koskevissa tavoitteissa painottuivat palveluihin pääsyn nopeuttaminen ja niiden saavutettavuuden parantaminen, ja tavoitteiden ja mittarien osalta edettiin vuonna 2025 hyvin. Näkökulman mittareista 14 toteutui täysin ja kymmenen osittain. Seitsemän jäi toteutumatta. Perusterveydenhuollon, suun terveydenhuollon, erikoissairaanhoidon ja mielenterveyspalvelujen saatavuuden parantamisen osalta toteutetut uudistustoimet ei vielä johtaneet Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tiukkoihin tavoitetasoihin, mutta lakisääteiset määräajat saavutettiin käytännössä kaikissa toiminnoissa.

Yhteyden saaminen ja takaisinsoitto suun terveydenhuoltoon, lasten, nuorten ja perheiden neuvontapalveluun kiireettömässä tapauksessa sekä ikäihmisten palvelujen asiakasohjaukseen ja neuvontaan toteutuivat asetetuissa tavoiteajoissa. Terveysasemilla kiireettömien puhelujen takaisinsoiton tavoitetaso ei toteutunut, mutta kiireellisten puhelujen jonotusajan tavoite toteutui.

Digitaalisia palveluja kehitettiin asetettujen tavoitteiden mukaisesti. Esimerkiksi etävastaanottojen määrä sekä Maisan käyttöaste kasvoivat ja sähköiset hoidontarpeen arvioinnit lisääntyvät strategiakaudella.

Arvostamme henkilöstöämme -näkökulman tavoitteilla asetetuista mittareista viisi toteutui kokonaan ja viisi osittain. Henkilöstön hyvinvointia mitataan strategiassa mm. lähtövaihtuvuuden ja terveysperusteisten poissaolojen kautta. Hyvinvointialueen henkilöstön lähtövaihtuvuus vakituisen henkilöstön osalta oli 11,4 % (16,7 % v. 2024). Vaihtuvuutta onnistuttiin systemaattisesti vähentämään, mutta siirtymävaiheessa puutteellisin vertailutiedoin asetettua tavoitetasoa (enintään 9 %) ei vielä saavutettu. Terveysperusteisia poissaoloja vuonna 2025 oli 4,5 %, ja tavoitetaso saavutettiin. Urapolkujen osalta ei ole päästy tavoiteltuun tulokseen. Urapolkumalli on tehty, mutta suunnitelmallinen toimeenpano ei ole vielä toteutunut asetetun tavoitteen mukaisesti.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tavoitteena on olla houkutteleva työnantaja. Henkilöstön saatavuuden merkittävä paraneminen mahdollisti sen, että lähes kaikki vakituiset tehtävät on täytetty ja henkilöstötilanne on erinomainen. Työvuorovajeita vähennettiin muun muassa parantamalla henkilöstön käytön suunnittelua sekä varahenkilöstön tehokkaammalla hyödyntämisellä.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Yhdessä toimimista ja osallisuutta edistävät tavoitteet toteutuivat hyvin. Strategiakaudella luotiin ja käynnistettiin suunnitellusti hyvinvointialueen osallisuustyö, osallisuusohjelma 2023–2025 ja -suunnitelmat laadittiin ja niiden toimet toteutuivat ohjelmakaudella hyvin. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue loi toimivat hyte- rakenteet alueen kaupunkien, HUS-yhtymän ja järjestöjen välille, ja vuosittaiset hyte-neuvottelut toteutuvat suunnitellusti. Erilaiset alueelliset sekä uusimaatasoiset hyte-työryhmät toimivat säännöllisesti.

Hyvinvointialueen indikaattoripohjainen hyte-kerroin laski vuonna 2025 ollen 24 (42 vuonna 2024), ja sitä koskeva tavoite jäi toteutumatta. Vuosina 2024–2025 tehtiin vahvaa kehittämistä prosessi-indikaattoreiden osalta, millä pystyttiin hieman kompensoimaan tulosindikaattoreiden laskua.

Strategiakaudella luotiin rakenteet yhteistyölle alueen järjestöjen ja yritysten kanssa vaikuttavan palveluvalikoiman tueksi. Järjestöyhteistyön neuvottelukunta aloitti toimintansa vuonna 2024, ja se kokoontui vuonna 2025 neljä kertaa. Yritysyhteistyön foorumi kokoontuu vähintään kaksi kertaa vuodessa. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hyvinvointitarjottimen myötä järjestöjen, kolmannen sektorin ja kuntien hyte-palvelut ovat entistään paremmin mukana hyvinvointialueen asiakkaille tarjottavassa palveluvalikossa.

Strategian Kestävä talous -näkökulma sisältää tavoitteita ja mittareita, joilla tuettiin talouden tasapainon saavuttamista. Kaikki seitsemän mittaria toteutuivat täysin vuoden 2025 loppuun mennessä. Hyvinvointialueen talous toteutui vuoden 2025 osalta pitkän tähtäimen taloussuunnitelman mukaisesti ylijäämäisenä. Palvelujen järjestämistä tukeva tuotantotapojen analyysimalli tuotantotapojen valinnan ja päätöksenteon tukena on käytössä. Tiedolla johtamista tukeva tietoaallas on otettu käyttöön, ja ensimmäinen versio eri järjestelmien tietoja yhdistävästä raportoinnista tuotettiin. Työ jatkuu työkalun jalkautuksella ja raportoinnin laajentamisella uusiin kokonaisuuksiin. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelman laadittiin suunnitellusti, ja toimenpiteistä raportoidaan ensimmäisen kerran keväällä 2026. Asiakaspalautetta kerätään jatkuvasti ja järjestelmän kehittämistä on jatkettu. Asiakastytyytyisyys on kasvanut tasaisesti strategiakaudella.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. merkitä tiedoksi hyvinvointialuestrategian 2023–2025 raportointi vuodelta 2025;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi hyvinvointialuestrategian raportoinnin vuodelta 2025.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

1 Hyvinvointialuestrategian raportointi 2025

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi hyvinvointialuestrategian raportoinnin vuodelta 2025.

Kokouskäsittely

Aluevaltuutettu Sirkka-Liisa Kähärä saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.06. Lisäksi aluevaltuutettu Anssi Aura saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 18.13.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 98, 28.04.2026

Aluevaltuusto, § 27, 18.05.2026

§ 27

Määrärahamuutokset vuoden 2026 talousarvioon

VAKEDno-2025-2194

Aluehallitus, 28.04.2026, § 98

Asian valmistelija: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen

Aluevaltuusto on hyväksynyt Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen talousarvion vuodelle 2026 kokouksessaan 9.12.2025 § 99. Aluevaltuusto vastaa hyvinvointialueen toiminnasta ja taloudesta, käyttää hyvinvointialueen päätösvaltaa ja siirtää toimivaltaansa hallintosäännön määräyksillä.

Hallintosäännön mukaisesti aluevaltuusto päättäessään talousarviosta määrittelee, mitkä ovat aluevaltuuston sitovina hyväksymät toiminnan tavoitteet. Lisäksi aluevaltuusto antaa talousarvion noudattamista koskevat määräykset siitä, miten talousarvio ja sen perustelut sitovat hyvinvointialueen viranomaisia. Lisäksi hallintosäännön mukaisesti aluevaltuusto hyväksyy talousarviossa sitovat toiminnan ja talouden tavoitteet sekä niiden edellyttämät määrärahat ja tuloarviot sekä hyvinvointialuekonsernin toiminnan ja talouden tavoitteet.

Talousarviossa 2026 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen käyttötalouden sitovuustasojen on päätetty olevan:

- Hyvinvointialue ilman erikoissairaanhoitoa
- Erikoissairaanhoito

Näiden osalta sitova erä on toimintakate. Tuloslaskelmaosan osalta sitovuustaso on vuosikate.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön mukaisesti talousarvioon tehtävät muutokset on esitettävä aluevaltuustolle siten, että aluevaltuusto ehtii käsitellä muutosehdotukset talousarviovuoden aikana.

Talousarvio laadittiin parhaan mahdollisen talouden ennusteen pohjalta keväällä ja syksyllä vuonna 2025. Vuoden 2025 talous toteutui kuitenkin selkeästi ennusteita parempana, johtuen pääosin erittäin onnistuneesta uudistusohjelman toimeenpanosta, mutta myös toiminnan tuottojen nostamisesta sekä tiukasta taloudenpidosta. Tilinpäätös vuodelta 2025 toteutui lopulta noin 107 miljoonaa euroa ylijäämäisenä.

Hyvinvointialue ilman erikoissairaanhoitoa

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen talouden toteuma on kehittynyt odotettua paremmin sekä vuonna 2025 että alkuvuonna 2026. Tämän perusteella voidaan todeta, että vuoden 2026 talousarvioon kirjattu tulostavoite, 49 miljoonan euron ylijäämä, on asetettu liian matalaksi. Talousarvioon esitetään tehtäväksi muutoksia, joiden jälkeen tilikauden tulos olisi noin 71,7 miljoonaa euroa. Muutoksia esitetään sekä toiminnan tuottoihin, toimintakuluihin, että rahoitustuottoihin. Sosiaali-

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

ja terveyspalveluita tai pelastuspalveluita tuottavien toimialojen menobudjetteihin ei esitetä muutoksia.

Toiminnan tuottoennuste on talousarviota valmisteltaessa määritelty liian alhaiseksi, johtuen liian konservatiivisesta toimintatuottojen ennusteista loppuvuonna 2025 sekä selvästi parantuneesta muiden hyvinvointialueiden laskutuksen prosessista. Toiminnan tuottoja tulee vuoden 2026 aikana kertymään 8,0 miljoonaa euroa enemmän. Nämä muutokset eivät edellytä muutoksia asiakashintoihin, asiakasmaksuihin tai muihin maksuihin.

Konsernipalveluiden talousarviossa oli varauduttu yhteisiin henkilöstömenoihin sekä ennakoimattomiin kuluihin noin 3,8 miljoonalla eurolla. Alkuvuoden toteuman perusteella arvioidaan, että vuoden 2026 osalta varuksia voidaan purkaa ja tältä osin menobudjettia voidaan pienentää 3,8 miljoonaa euroa ja mahdollisiin ennakoimattomiin menotason muutoksiin voidaan vastata muun talousarvion puitteissa.

Erikoissairaanhoido

Toimintakuluista suurin talousarviomuutos voidaan tehdä erikoissairaanhoidon menobudjettiin. Tämän taustalla on sekä HUS yhtymän toteuttama onnistunut talouden tasapainotus, mutta erityisesti Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen maltillisesti kehittynyt erikoissairaanhoidon palvelukäyttö. Erikoissairaanhoidon käytön kasvu on ollut Uudenmaan pienintä vuosina 2024 ja 2025 ja alkuvuonna 2026 hyvä tilanne näyttää jatkuvan. Positiivista kehitystä selittää suurelta osin Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen kyky vastata asiakkaiden entistä paremmin peruspalveluissaan. Talousarviomuutoksen jälkeenkin erikoissairaanhoidon talousarvio mahdollistaa 4 % toimintamenojen kasvun. Erikoissairaanhoidon talousarviota pienennetään 9,9 miljoonalla eurolla.

Muut muutokset

Vuoden 2025 selvästi ennakoitua parempi taloudellinen tulos tarkoittaa sitä, että hyvinvointialueella on enemmän likvidiä varallisuutta kuin osattiin ennakoida talousarviota laadittaessa. Maltillisella noin 2 % korko-odotuksella arvioidaan, että hyvinvointialue tulee saamaan noin miljoona euroa enemmän rahoitustuottoja vuonna 2026.

Toimintakatetta ja rahoitustuottoja parantavien muutosten jälkeen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tilikauden tulos olisi 71,7 miljoonaa euroa ja kumulatiivinen ylijäämä olisi 17,8 miljoonaa. Tämä tarkoittaa sitä, että hyvinvointialue saa katettua sille ensimmäisinä toimintavuosina syntyneet alijäämät hyvinvointialuelain 115 §:n velvoittamassa määräajassa vuoden 2026 loppuun mennessä. Näin ollen hyvinvointialueen ei tarvitse hakea nyt eduskunnan käsitellyssä olevaa (HE189/2025 vp) harkinnanvaraista lisäaikaa alijäämien kattamiseen. Tämä vahvistaa ja korostaa hyvinvointialueen itsehallintoa, sillä jatkossa hyvinvointialueen mahdollisista arviointimenettelyn kriteereistä (laki hyvinvointialueesta § 123) mikään ei täyty.

Henkilöstön liikunta-, kulttuuri-, hyvinvointi- ja työmatkaedun arvon nostaminen

Nyt esitetty talousarviomuutos mahdollistuu siksi, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on onnistunut taloudenpidossaan odotuksia paremmin vuosina 2024 ja 2025. Onnistuneen taloudenpidon sekä muutoin onnistuneen toiminnan

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

kehittämisen kriittisenä mahdollistajana on ollut sitoutunut ja asiantunteva henkilöstö. Aluehallitus on aiemmin kokouksessaan 14.9.2022 § 198 päättänyt hyvinvointialueen henkilöstöetujen käyttöön otosta. Hyvinvointialueen henkilöstön nykyinen liikunta-, kulttuuri-, hyvinvointi- ja työmatkaetu on 300 euroa vuodessa. Samalla kun Vantaan ja Keravan hyvinvointialue tiukentaa taloudellista tavoitettaan vuodelle 2026, halutaan osoittaa kiitos kaikille hyvinvointialueen työntekijöille nostamalla työsuhde-etuuksena annettavan liikunta-, kulttuuri-, hyvinvointi- ja työmatkaedun arvoa 100 euroa, yhteensä 400 euroon/vuosi. Tähän esitetään lisämäärärahaa 0,6 miljoonaa euroa.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää:
 - muuttaa talousarviossa 2026 erikoissairaanhoidon sitovuustason osalta toimintakatteen -374 859 000 euroksi;
 - muuttaa hyvinvointialue ilman erikoissairaanhoidon sitovuustason osalta toimintakatteen -811 091 195 euroksi;
 - muuttaa hyvinvointialueen talousarvion 2026 vuosikatteen 76 118 000 euroksi;
2. nostaa henkilöstön liikunta-, kulttuuri-, hyvinvointi- ja työmatkaedun arvon 400 euroon/vuosi (aiemmin 300 euroa/vuosi).

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 27

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää:

1. muuttaa talousarviossa 2026 erikoissairaanhoidon sitovuustason osalta toimintakatteen -374 859 000 euroksi;
2. muuttaa hyvinvointialue ilman erikoissairaanhoidon sitovuustason osalta toimintakatteen -811 091 195 euroksi;
3. muuttaa hyvinvointialueen talousarvion 2026 vuosikatteen 76 118 000 euroksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 99, 28.04.2026

Aluevaltuusto, § 28, 18.05.2026

§ 28

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen lainanottovaltuus 2027 ja investointisuunnitelman 2027–2030 päivittäminen

VAKEDno-2025-5425

Aluehallitus, 28.04.2026, § 99

Liitteet

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen päivitetty investointisuunnitelma 2027–2030.
pdf

Asian valmistelija: konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen aluevaltuusto päätti kokouksessaan 9.12.2025 § 100 hyväksyä investointisuunnitelmaesityksen vuosille 2027–2030. Investointisuunnitelmaesitys sisälsi sekä pelastustoimen osasuunnitelman että sosiaali- ja terveydenhuollon osasuunnitelman. Päätös liitteineen toimitettiin 18.12.2025 valtiovarainministeriölle, sosiaali- ja terveysministeriölle sekä sisäministeriölle.

Valtioneuvosto päätti 1.4.2026 yleisistunnossaan hyvinvointialueesta annetun lain (611 /2021) 15 §:n 1 momentin nojalla hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän lainanottovaltuudet laskentaperusteineen vuodelle 2027. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen lainanottovaltuus on päätöksen mukaisesti 274 667 529 euroa. Tämän päätöksen jälkeen hyvinvointialueella on mahdollisuus vielä täydentää toimittamaansa investointisuunnitelmaa, johtuen siitä, että lainanottovaltuuden tarkka euromäärä ei ollut tiedossa vuoden 2025 lopussa, jolloin investointisuunnitelmaesitys vuosille 2027–2030 on laadittu.

Sosiaali- ja terveysministeriö ja vastaavasti pelastustoimen osalta sisäministeriö joko hyväksyy tai hylkää hyvinvointialueen investointisuunnitelman. Jos asianomainen ministeriö jättää investointisuunnitelmaa koskevaan esitykseen sisältyvän sosiaali- ja terveydenhuollon tai pelastustoimen osasuunnitelman hyväksymättä, hyvinvointialueen on toimitettava hyväksymättä jätetyn osasuunnitelman korvaava, aluevaltuuston hyväksymä esitys sosiaali- ja terveysministeriölle, sisäministeriölle ja valtiovarainministeriölle.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen päivitetty investointisuunnitelma 2027–2030 sisältää pysyviä vastaavia rakennusten ja tonttien osalta 99,775 milj. euroa sekä kaluston ja laitteiden osalta 5,375 milj. euroa. Investointeja vastaavien sopimusten kustannuksiksi on arvioitu 72,450 milj. euroa ja ICT/aineettoman omaisuuden hankintakokonaisuudeksi 20,0 milj. euroa. Investointisuunnitelma yhteensä on 197,6 , milj. euroa, mikä sitoo Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vuoden 2027 lainanottovaltuudesta n. 71,9 %. Valtiovarainministeriön investointioppaan (6.10.2025) liitteen 3, ◆?muistio hyvinvointialueiden taloudellisesti merkittävien ja vaikutuksiltaan laajakantoisten investointien määrittelystä◆?, mukaisesti em. investoinneista on tehtävä erilliset kustannushyötyanalyysit.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Kyseinen muistio on luonteeltaan sosiaali- ja terveysministeriön, sisäministeriön ja valtiovarainministeriön antama ohje. Se ei ole velvoittava määräys vaan sisältää informaatiota lainsäädännön normien sisällöstä ja tulkinnasta.

Vaikutuksiltaan laajakantoisella investoinnilla ja investointia vastaavalla sopimuksella sekä tällaisella luovutuksella tarkoitetaan sote-järjestämislain 26 §:n mukaan sellaista hanketta, jolla olisi pitkäkestoisia ja merkittäviä vaikutuksia sosiaali- ja terveydenhuollon toteuttamistapaan, saatavuuteen, saavutettavuuteen tai laatuun hyvinvointialueella taikka joka vaikuttaisi merkittävästi hyvinvointialueiden väliseen työnjakoon tai yhteistyöhön.

Sosiaali- ja terveydenhuollon osalta investointisuunnitelma 2027 sisältää pääsääntöisesti hankkeita, joiden tavoitteena on kasvattaa mm. eri asiakasryhmien asumispalvelujen oman tuotannon kapasiteettia sekä varmistaa palveluverkkosuunnitelman mukaisesti terveysasemapalvelujen saatavuus Keravalla ja Hakunila-Länsimäen alueella. Lisäksi suunnitteilla on nykyisten toimitilojen suhteen varmistaa tilojen lunastamisella palvelujen säilyminen nykyisissä sijainneissa sekä tonttien tai rakennus- tai vuokratilahankkeiden toteutumisen varmistamiseksi suunniteltuja maapohjan tai tonttien lunastamisia. ICT-investointisuunnitelman kohteet ovat hyvinvointialueen digikehittämissuunnitelman mukaisia välttämättömiä hankkeita.

Aluevaltuuston 9.12.2025 § 100 hyväksymään investointisuunnitelmaesitykseen 2027 verrattuna sosiaali- ja terveydenhuollon osalta uusia lisättyjä kohteita ovat:

- Hakunila-Länsimäen terveysasema
- Ikääntyneiden palveluasuminen (Vomma) tontin ja rakennuksen lunastaminen
- Keravan terveysaseman ja vanhustenkeskuksen tontin sekä Keravan terveyskeskuskiinteistön lunastaminen
- Vammaispalvelujen ja lastensuojelun tonttivaraukset
- Asumispalveluyksikköjen tarvitseman maapohjan lunastaminen
- Päihdevieroitusyksikkö

Pelastustoimen osalta taloudellisesti merkittävä investointi ja investointia vastaavalla sopimus sekä luovutus määritellään hankkeeksi tai hankkeen osaksi, joka vaikuttaisi hyvinvointialueen talouteen pitkäaikaisesti olennaisella tavalla vaikuttamalla hyvinvointialueen mahdollisuuksiin toteuttaa muita pelastustoimen hankkeita tai järjestää väestön tarpeenmukaiset pelastustoimen palvelut. Pelastustoimen osalta, jos hanke johtaisi siihen, että palvelujen tuotanto siirtyisi hyvinvointialueen alueella paikkakunnalta toiselle ja sen myötä muiden hyvinvointialueiden asukkaiden mahdollisuudet saada kyseistä palvelua heikkenisivät, voisi kysymyksessä olla laajakantoinen hanke.

Pelastustoimen järjestämislain 3 §:n mukaan hyvinvointialueen pelastustoimen palvelutason tulee vastata kansallisia, alueellisia ja paikallisia tarpeita ja onnettomuusuhkia ja muita uhkia. Palvelutasoa määriteltäessä on otettava huomioon myös toiminta valmiuslain (1552/2011) 3 §:ssä tarkoitetuissa poikkeusoloissa ja niihin varautuminen. Hyvinvointialueen palvelutason tulee olla riittävä myös kansallisesta näkökulmasta. Pelastustoimen investoinnit vaikuttavat pelastustoimen palvelutasoon.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Pelastustoimen osalta investointisuunnitelma 2027 sisältää kohteita, joiden lunastamisella pyritäisiin varmistamaan palvelujen säilyminen nykyisissä sijainneissa. Uudiskohde Mäntsälän paloasema on yhteistoimintasopimuksen mukainen hanke; Keski-Uudenmaan pelastuslaitos tuottaa pelastustoimen palvelut Keski-Uudenmaan hyvinvointialueelle ja toimii Mäntsälän osalta vuokratiloissa. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue on saanut vuoden 2026 investointisuunnitelman lisäneuvotteluissa lainanottovaltuutta 12 milj. euroa Mäntsälän paloaseman rakentamiseen. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle sopimus ei tuota nettokustannusta. Lisäksi laite- ja kalustohankintojen osalta hinta-arvioita on tarkennettu.

Edellä mainittuun perustuen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen päivitetyn investointisuunnitelman 2027 – 2030 kohteet eivät ole muistiossa tarkoitettuja taloudellisesti merkittäviä investointeja.

Mikäli ministeriöt edellä mainitusta poiketen vaatisivat lisäselvityksiä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen investointisuunnitelman kohteiden osalta, toimitetaan materiaalit ministeriöille myöhemmin.

Ehdotus

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää:

1. merkitä tiedoksi, että Valtioneuvosto päätti 1.4.2026 yleisistunnossaan, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen lainanottovaltuus vuodelle 2027 on 274 667 529 euroa;
2. hyväksyä liitteen mukaisen investointisuunnitelmaesityksen päivityksen vuosille 2027–2030. Esitykseen voidaan tehdä teknisiä tarkennuksia ja täydentää esitystä, mikäli valtio vaatii niitä käsittelynsä yhteydessä;
3. todeta, että varsinainen päätös rakennusinvestoinneista ja niiden toteuttamistavoista ei synny tämän investointiohjelman hyväksymisen yhteydessä, vaan niistä päätetään erikseen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 28

Liitteet

1 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen päivitetty investointisuunnitelma 2027–2030.pdf

Oheismateriaali

1 Valtioneuvoston päätös hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän lainanottovaltuuksista vuodelle 2027.pdf

Verkkojulkisuus rajoitettu,

2 Liite- Muistio lainanottovaltuuksien määräytymisestä.pdf

Verkkojulkisuus rajoitettu,

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää:

1. merkitä tiedoksi, että Valtioneuvosto päätti 1.4.2026 yleisistunnossaan, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen lainanottovaltuus vuodelle 2027 on 274 667 529 euroa;
2. hyväksyä liitteen mukaisen investointisuunnitelmaesityksen päivityksen vuosille 2027–2030. Esitykseen voidaan tehdä teknisiä tarkennuksia ja täydentää esitystä, mikäli valtio vaatii niitä käsittelynsä yhteydessä;
3. todeta, että varsinainen päätös rakennusinvestoinneista ja niiden toteuttamistavoista ei synny tämän investointiohjelman hyväksymisen yhteydessä, vaan niistä päätetään erikseen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 100, 28.04.2026

Aluevaltuusto, § 29, 18.05.2026

§ 29

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen hyväksyminen 19.5.2026 alkaen

VAKEDno-2025-5417

Aluehallitus, 28.04.2026, § 100

Liitteet

1 Esitys asiakasmaksuhinnastosta 19.5.2026 alkaen (aluehallituksen 28.4.2026 pöytäkirjaversio).pdf.pdf

Asian valmistelija: asiakasmaksujen ja myyntireskontran päällikkö Mia Mustaparta

Hyvinvointialueesta annetun lain 22 §:n mukaan aluevaltuusto päättää palveluista ja muista suoritteista perittävien maksujen yleisistä perusteista sekä hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvista palveluista perittävistä asiakasmaksuista. Edelleen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 81 §:n mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen palveluista ja muista suoritteista perittävien maksujen yleisistä perusteista sekä hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvista palveluista perittävistä asiakasmaksuista. Aluevaltuusto on kokouksessaan 9.12.2025 § 98 vahvistanut tällä hetkellä voimassa olevan asiakasmaksuhinnaston vuodelle 2026.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain (734/1992) mukaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystalvakuista voidaan periä maksu palvelujen käyttäjältä, jollei palvelua ole säädetty maksuttomaksi.

Asiakasmaksuhinnastoon on tarve lisätä kaksi uutta tuotetta. Vammaispalvelujen lasten loma-ajan toiminta muuttuu maksulliseksi syyslomasta 2026 alkaen, jolloin palvelun hinta on 6,40 euroa/päivä. Palvelu on maksullista myös muilla hyvinvointialueilla Uudellamaalla ja tällä maksulla pyritään kattamaan palvelusta koituvia kustannuksia, erityisesti aterioita, koska palveluun kuuluu lämmin ruoka. Toinen uusi tuote on suun terveydenhuollon suun ja leukojen erikoissairaanhoidon poliklinikkamaksu 71,30 euroa, joka on puuttunut hinnastosta. Koska asiakasmaksuhinnasto ei ole tunnistanut ko. poliklinikkamaksua, on tähän asti kyseisestä palvelusta veloitettu 46 euron maksu. Maksu on kuitenkin tarpeen lisätä hinnastoon, koska esim. sairaalapalveluiden poliklinikkamaksu myös 71,30 euroa. Tämän lisäksi hinnastoon tehdään tekninen lisäys koskien vammaispalvelujen työ- ja päivätoiminnan ateriamaksuja, joka ei muuta laskutusta, mutta selkiyttää hinnaston ymmärrettävyyttä. Lisäksi hinnasto sisältää joitakin teknisiä korjauksia asiakasmaksuhinnastoon.

Liitteenä on esitys asiakasmaksuhinnastosta 19.5.2026 alkaen (muutokset punaisella värillä).

Ehdotus

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä asiakasmaksuhinnaston liitteen mukaisesti 19.5.2026 alkaen.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Päätös

Aluehallitus päätti yksimielisesti, että vammaisten lasten loma-ajan toiminnan maksua ei hyväksytä vaan asia käsitellään osana talousarvioneuvotteluita. Maksu poistetaan hinnastoesityksestä. Muilta osin aluehallitus päätti esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä asiakasmaksuhinnaston liitteen mukaisesti 19.5.2026 alkaen.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 29

Liitteet

1 Esitys asiakasmaksuhinnastosta 19.5.2026 alkaen (aluehallituksen 28.4.2026 pöytäkirjaversio).pdf.pdf

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä asiakasmaksuhinnaston liitteen mukaisesti 19.5.2026 alkaen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 73, 31.03.2026

Aluevaltuusto, § 30, 18.05.2026

§ 30

Kansalliskielilautakunnan vuosikertomus vuodelta 2025

VAKEDno-2026-1021

Aluehallitus, 31.03.2026, § 73

Liitteet

- 1 Nationalspråksnämndens årsberättelse 2025.pdf
- 2 Kansalliskielilautakunnan vuosikertomus vuodelta 2025.pdf
- 3 Aluehallituksen lausunto toimenpiteistä, joihin kansalliskielilautakunnan vuosikertomus vuodelta 2025 antaa aihetta.pdf

Asian valmistelija: terveydenhuollon palvelujen toimialajohtaja Kati Liukko ja hallinnon asiantuntija Paulina Åhlgren

Kaksikielisenä hyvinvointialueena Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on lakisääteinen velvollisuus tarjota kaikki palvelut molemmilla kansalliskielillä, ruotsiksi ja suomeksi. Hyvinvointialuelain (611/2021) 33 §:n mukaan kansalliskielilautakunnan on selvitettävä, arvioitava ja lausuttava siitä, miten aluevaltuuston päätökset vaikuttavat kielellisten oikeuksien toteutumiseen käytännössä.

Lisäksi kansalliskielilautakunnan on hyvinvointialuelain (611/2021) 33 §:n mukaisesti annettava vuosittain aluehallitukselle kertomus kielivähemmistön palvelujen toteutumisesta. Aluehallitus puolestaan antaa aluevaltuustolle lausunnon toimenpiteistä, joihin lautakunnan antama kertomus antaa aihetta.

Kansalliskielilautakunta aloitti vuosikertomuksen valmistelun kokouksessaan 12.11.2025 § 41. Lautakunta antoi tuolloin suuntaviivat valmistelulle ja päätti, että työn pohjana käytetään vuoden 2024 kertomusta. Hyvinvointialueen toimialat ovat lautakunnan toimeksiannosta toimittaneet tammikuussa 2026 toimialakohtaiset raportit, jotka muodostavat perustan oheiselle vuoden 2025 vuosikertomukselle.

Vuosikertomuksen tarkoituksena on tarjota tietoa, jota hyvinvointialue voi hyödyntää päättäessään kielivähemmistön palvelujen suunnittelusta. Raportointi on suoraan kytköksissä lautakunnan tehtävään selvittää ja arvioida ruotsinkielisten palvelujen tarvetta sekä seurata palvelujen saatavuutta ja laatua. Vuosikertomuksessa tarkastellaan, miten ruotsinkieliset palvelut on toteutettu Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella vuoden 2025 aikana.

Kansalliskielilautakunta on osaltaan hyväksynyt vuosikertomuksen kokouksessaan 4.3.2026 § 13.

Kansalliskielilautakunnan vuosikertomuksen pohjalta on laadittu aluehallitukselle lausuntoehdotus toimenpiteistä, joihin vuosikertomus antaa aihetta. Lausunnossa korostuu henkilöstöresurssien ja kielitaidon vahvistaminen, palvelutuotannon ja saavutettavuuden kehittäminen, viestintä ja osallisuus sekä avainhenkilöverkoston tukeminen. Lausuntoluonnos on ollut hyvinvointialueen johtoryhmän kommentoitavana.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä kansalliskielilautakunnan vuosikertomuksen vuodelta 2025; ja
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä liitteenä olevan aluehallituksen lausunnon toimenpiteistä, joihin kansalliskielilautakunnan vuosikertomus vuodelta 2025 antaa aihetta.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 30

Liitteet

- 1 Kansalliskielilautakunnan vuosikertomus vuodelta 2025.pdf
- 2 Aluehallituksen lausunto toimenpiteistä, joihin kansalliskielilautakunnan vuosikertomus vuodelta 2025 antaa aihetta.pdf
- 3 Nationalspråksnämndens årsberättelse 2025.pdf

Ehdotus

Aluehallitus esittää:

1. että aluevaltuusto päättää hyväksyä kansalliskielilautakunnan vuosikertomuksen vuodelta 2025;
2. että aluevaltuusto päättää hyväksyä liitteenä olevan aluehallituksen lausunnon toimenpiteistä, joihin kansalliskielilautakunnan vuosikertomus vuodelta 2025 antaa aihetta.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 74, 31.03.2026

Aluevaltuusto, § 31, 18.05.2026

§ 31

Laadun ja omaavontaohjelman raportointi vuodelta 2025

VAKEDno-2025-1315

Aluehallitus, 31.03.2026, § 74

Liitteet

1 Laadun ja omaavontaohjelman raportointi 9-12, 2025

Asian valmistelijat: järjestämisen tuen johtaja Nina Linja ja erityisasiantuntija Sara Sahanen

Aluehallitus on kokouksessaan 13.2.2024 § 20 päättänyt hyväksyä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystalvelujen omaavontaohjelman päivittämisen sekä § 21 hyväksyä Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen omaavontaohjelman päivittämisen vuosille 2024–2026. Pelastuslaitakunta on kokouksessaan 18.3.2026 § 8 merkinnyt tiedoksi Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen omaavontaraportin 3/2025.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 92 §:n mukaan aluehallitus vastaa kokonaisvaltaisen sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan sekä omaavontaohjelman ja varautumisen että hyvän hallinnon ja lainmukaisuuden valvonnan järjestämisestä ja niiden toimeenpanon ja tuloksellisuuden valvonnasta. Aluehallitus hyväksyy omaavontaohjelman, antaa vuosittaisessa raportissaan johtopäätökset ja selvityksen omaavontaohjelman sekä varautumisen toimeenpanosta ja tuloksista sekä valmistelee omaavontaohjelman vuosittaisen raportin.

Palvelunjärjestäjän ja useammassa kuin yhdessä palveluyksikössä palveluja antavan palveluntuottajan on laadittava vastuulleen kuuluvista tehtävistä ja palveluista omaavontaohjelma sähköisesti ja julkaistava se julkisessa tietoverkossa tai muulla niiden julkisuutta edistävällä tavalla. Palveluntuottajan omaavontaohjelma kattaa kaikki palveluntuottajan palveluyksiköt. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 26 §)

Omaavontaohjelman toteutumista on seurattava palveluja saavilta asiakkailta ja potilailta, heidän omaisiltaan ja läheisiltään sekä palveluyksikön henkilöstöltä säännöllisesti kerättävän palautteen perusteella. Omaavontaohjelma sekä omaavontaohjelman toteutumisen seurantaan perustuvat havainnot ja niiden perusteella tehtävät toimenpiteet on julkaistava neljän kuukauden välein julkisessa tietoverkossa tai muilla niiden julkisuutta edistävillä tavoilla. Palveluja on kehitettävä omaavontaohjelman toteutumisen seurannassa tehtyjen havaintojen perusteella sekä asiakastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seurannan sekä 3 momentissa tarkoitettun palautteen perusteella. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 26 §)

Pelastuslaitoksen osalta raportointi perustuu lakiin pelastustoimen järjestämisestä (613/2021 16 § 3 mom.). Omaavontaohjelma sekä omaavontaohjelman

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

toteutumisen seurantaan perustuvat havainnot ja niiden perusteella tehtävät toimenpiteet on julkaistava julkisessa tietoverkossa ja muilla niiden julkisuutta edistävillä tavoilla.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen omavalvontaohjelman raportointia koskeva dokumentti on nimeltään laadun ja omavalvontaohjelman raportti. Laadun ja omavalvontaohjelman raportti julkaistaan osavuosisikatsauksien kanssa samassa syklissä ja viedään tiedoksi aluehallitukselle. Vuoden viimeinen kokoava raportti viedään tiedoksi aluevaltuustolle. Laadun ja omavalvontaohjelman raportti koostuu seuraavista osa-alueista: saatavuus, yhdenvertaisuus ja jatkuvuus, asiakaskokemus ja osallisuus, laatu ja turvallisuus, henkilöstö ja työhyvinvointi sekä pelastuslaitoksen osuus.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen laadun ja omavalvontaohjelman raportti vuodelta 2025 on liitteenä.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. merkitä tiedoksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen laadun ja omavalvontaohjelman raportin vuodelta 2025;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen laadun ja omavalvontaohjelman raportin vuodelta 2025.

Kokouskäsittely

Nuorisovaltuuston edustaja Joel Rasku poistui kokouksesta tämän asiakohdan päätöksenteon jälkeen klo 10.34.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 31

Liitteet

- 1 Laadun ja omavalvontaohjelman raportointi 9-12, 2025

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen laadun ja omavalvontaohjelman raportin vuodelta 2025.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Päätöksenteon jälkeen pidettiin kokoustauko klo 19.31-19.46. Kokoustaun aikana aluevaltuutetut Olga Gilbert ja Minttu Sillanpää poistuivat kokouksesta ja varavaltuutettu Kati Tyystjärvi saapui kokoukseen.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 106, 28.04.2026

Aluevaltuusto, § 32, 18.05.2026

§ 32

Hankintastrategian raportointi vuodelta 2025

VAKEDno-2023-390

Aluehallitus, 28.04.2026, § 106

Liitteet

1 Hankintastrategian raportointi vuodelta 2025

Asian valmistelija: järjestämisen tuen johtaja Nina Linja ja hankintapäällikkö Joona Huovinen

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle on edellisen hyvinvointialuestrategian mukaisesti laadittu hankintastrategia vuosille 2024–2030, joka on hyväksytty aluevaltuuston kokouksessa 4.3.2024 § 11. Hankintastrategia määrittelee ja tukee strategisten hankintojen toteutumista, hankintojen vastuullisuutta, vaikuttavuutta sekä innovaatioiden kehittämistä.

Hankintastrategia valmisteltiin yhteistyössä eri sidosryhmien kanssa, kuten aluehallituksen, hyvinvointialueen johtoryhmän, yhteistyökumppaneiden ja toimittajien sekä eri asiakasryhmiä edustavien vaikuttamistoimielimien kanssa.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on suuri hankkija, joten hankinnoilla pystytään merkittävästi edistämään hyvinvointialueen strategisia tavoitteita. Hankinnoilla luodaan edellytyksiä toimivalle ja tehokkaalle palvelutuotannolle. Lisäksi hankintojen strategisella kehittämisellä ja ohjaamisella on merkittävä vaikutus hyvinvointialueen talouteen ja toimintaan. Hankintastrategian tavoitteena on tukea hyvinvointialueen strategisia päämääriä.

Hankintastrategia perustuu kolmeen päätavoitteeseen:

- asiakaslähtöisyys,
- kustannustehokkuus ja
- vastuullisuus.

Jokaiselle hankintastrategian päätavoitteella on asetettu ja kuvattu keinot tavoitteiden saavuttamiseen sekä mittarit, joilla hankintastrategian toteutumista seurataan.

Edellä mainittuja päätavoitteita toteutetaan neljällä keinolla:

- monituottajamallin hyödyntämisellä,
- hankintaosaamisen varmistamisella,
- vastuullisuuden edistämällä ja
- vaikuttavuuden luomisella innovatiivisten hankintojen avulla.

Osana hankintastrategian tavoitteiden seurantaa, liitteenä esityksellä raportoidaan hankintastrategian tavoitteiden toteutumista vuodelta 2025.

Ehdotus

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus päättää:

1. merkitä tiedoksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hankintastrategian raportin vuodelta 2025 ja;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi hankintastrategian raportoinnin vuodelta 2025.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 32

Liitteet

- 1 Hankintastrategian raportointi vuodelta 2025

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi hankintastrategian raportoinnin vuodelta 2025.

Kokouskäsittely

Varavaltuutettu Heidi Anttila saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 19.48.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 72, 31.03.2026

Aluevaltuusto, § 33, 18.05.2026

§ 33

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelman raportointi vuodelta 2025

VAKEDno-2024-3382

Aluehallitus, 31.03.2026, § 72

Liitteet

1 Ilmasto-ohjelman raportointi 2025

Asian valmistelija: erityisasiantuntija Christa Salovaara

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen strategiassa 2023–2025 linjattiin, että hyvinvointialueelle laaditaan ilmasto-ohjelma. Aluevaltuusto hyväksyi kokouksessaan 28.10.2024 § 67 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelman. Ohjelma sisältää tavoitteet, joilla edetään kohti vähäpäästöisempää ja hiilineutraalimpaa toimintaa vuoteen 2030 mennessä. Hyvinvointialueen hiilidioksidipäästöjä vähennetään nykyiseltä tasolta eri toimenpitein, keskittyen sellaisiin tavoitteisiin ja mittareihin, joiden toimeenpano ja seuranta on vaikuttavaa ja kustannustehokasta. Ilmasto-ohjelman tavoitteiden toteutumista seurataan ja niistä raportoidaan aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle vuosittain.

Ilmasto-ohjelman valmistelun pohjalla olivat mm. valtakunnallisen EKO-SOTE-hankkeen yhteydessä sosiaali- ja terveydenhuollolle valmistellut ilmastotavoitteet ja indikaattorit sekä hyvinvointialueen johdon ja toimialojen näkemykset. Työssä hyödynnettiin myös Vantaan ja Keravan kaupunkien vastaavia ohjelmia.

Ohjelma sisältää 13 tavoitetta sekä 21 toimenpidettä ja mittaria. Ne on jaoteltu neljän teeman alle:

1. Vähäpäästöinen infra ja prosessit
2. Vähäpäästöinen liikenne ja kuljetukset
3. Resurssiviisaus kaikessa toiminnassa
4. Digitaaliset palvelut ja etähoito

Teemojen alle jaotellut tavoitteet koskevat mm. hankintoja, työnantajan erilaisia käytänteitä, päätösten valmistelun ennakoarviointeja, rakentamista ja remontointia, liikkumista ja fossiilisten polttoaineiden käytön vähentämistä, energian ja materiaalien kulutuksen vähentämistä, lääke- ja muiden jätteiden määrän ja hävikin vähentämistä sekä digitaalisia palveluja. Ilmasto-ohjelman tavoitteet on asetettu vuoteen 2030. Ohjelman tavoitteiden toteutumista tukevia toimia ja erilaisia tiedonkeruita on tehty ja käynnistetty vuoden 2025 aikana.

Teeman *Vähäpäästöinen infra ja prosessit* tavoitteista osa on jo toteutunut ja pidemmälle tähtäävät toimenpiteet ovat lähteneet liikkeelle. Energiankulutustietojen seuranta on käynnistetty, ja Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on liittynyt julkisen alan energiatehokkuussopimukseen (JETS) kaudelle 2026–2035.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Kestävän kehityksen huomioiminen rakentamisessa ja tilojen kehittämisessä tarkoittaa tasapainon löytämistä ekologisten, taloudellisten ja sosiaalisten tavoitteiden välillä. Esimerkiksi Tikkurilan uusi terveys- ja sosiaalikeskus suunnitellaan energiatehokkaaksi, ja tavoitteena on saavuttaa vähän energiaa kuluttava rakennus. Hankkeen alussa tutkitaan eri ratkaisuja elinkaarikustannusten ja energiankulutuksen pienentämiseksi. Asetettuja energialuokka- ja energiankulutustavoitteita ja niihin pääsemistä seurataan läpi suunnittelun. Ohjeita hyödynnetään myös muiden uudisrakennusten suunnittelussa.

Hankintojen osalta vastuullisuus-/ympäristökriteerit ovat valmistelussa. Etätyö on käytössä tarkoituksenmukaisella tavalla. Myös mahdollisuuksia tukea ilmastoystävällistä työmatkaliikkumista selvitetään. Polkupyöräpysäköinnin tarve on tiedostettu ja se huomioidaan uudisrakennusten suunnittelussa. Päätösten vaikutusten ennakkoarviointimallin mukainen ympäristövaikutusten arviointi on tähän mennessä tehty kolmessa valmistelukokonaisuudessa.

Teeman *Vähäpäästöinen liikenne ja kuljetukset* osalta tavoitteena on, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoiden käytössä olevan ajoneuvokaluston hankinnoissa huomioidaan kestävän kehityksen näkökulmat. Tämän tavoitteen toteutumiseksi ajoneuvojen uusimis-/käyttöikä on pidennetty 4 vuodesta 6 vuoteen henkilöautojen osalta. Sähköautojen latauspaikkojen osalta on tehty kartoitus ja prioriteettijärjestys niiden rakentamiseen. Vuoden 2026 aikana alkaa latausinfraan rakentaminen.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tavoitteena on toimia mahdollisimman *resurssiviisaasti*. Resurssiviisas toiminta hyvinvointialueen kontekstissa tarkoittaa sosiaali- ja terveystalouden sekä pelastustoimen järjestämistä siten, että rajallisia resursseja – kuten rahaa, henkilöstöä, aikaa, tiloja ja materiaaleja – käytetään harkitusti, kestävästi ja vaikuttavasti.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tavoitteena on vähentää toiminnastaan aiheutuvia hiilidioksidipäästöjä nykyiseltä tasolta vuoteen 2030 mennessä. Hyvinvointialueen hiilijalanjälki lasketaan ensimmäisen kerran vuonna 2026 ja uudelleen vuonna 2030. Laskennan avulla saadaan arvokasta tietoa siitä, mihin päästövähennystoimia tulee erityisesti kohdentaa.

Ilmasto- ja ympäristöystävällisyyteen ja toiminnan vastuullisuuteen tähtäävät toimet ovat hyödyllisiä myös muista näkökulmista tarkasteltuna. Materiaalien järkevä käyttö ja kulutuksen vähentäminen tuovat taloudellisia säästöjä.

Tietotekniikan ja digitaalisten palvelujen kehittyminen avaavat mahdollisuuksia toiminnan kehittämiseksi myös ympäristöystävällisempään suuntaan. Teeman *Digitaaliset palvelut ja etähoito* tavoitteita on toteutettu hyvinvointialuestrategiassa ja Uudistusohjelmassa määritellyn mukaisesti. Esimerkiksi etävastaanottojen määrä sekä Maisan käyttöaste kasvoivat ja sähköiset hoidontarpeen arvioinnit lisääntyvät strategiakaudella 2023–2025.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. merkitä tiedoksi ilmasto-ohjelman raportoinnin vuodelta 2025;

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi ilmasto-ohjelman raportoinnin vuodelta 2025.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 33

Liitteet

- 1 Ilmasto-ohjelman raportointi 2025

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi ilmasto-ohjelman raportoinnin vuodelta 2025.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 104, 28.04.2026

Aluevaltuusto, § 34, 18.05.2026

§ 34

Alueellisen opiskeluhooltosuunnitelman 2026 - 2030 hyväksyminen

VAKEDno-2025-5565

Aluehallitus, 28.04.2026, § 104

Liitteet

- 1 Alueellinen opiskeluhooltosuunnitelma 2026-2030
- 2 Regional elevhälsoplan 2026-2030

Asian valmistelijat: perheiden ennaltaehkäisevien palvelujen johtaja Reetta Voutilainen ja erityisasiantuntija Marjukka Grusander

Oppilas- ja opiskeluhooltolain 13 a §:n mukaan hyvinvointialueella tulee olla valtuustokausittain alueellinen opiskeluhooltosuunnitelma hyvinvointialueen vastuulla olevien opiskeluhooltopalvelujen järjestämiseksi. Suunnitelma käsittää esiopetuksen, perusopetuksen sekä opiskeluterveydenhuollon piiriin kuuluvien toisen asteen opiskelijoiden opiskeluhooltopalvelut ja se perustuu opetuksen ja koulutuksen järjestäjien opiskeluhooltosuunnitelmiin.

Suunnitelman tulee sisältää oppilas- ja opiskeluhooltolain 13 a § mukaan:

1. opiskeluhooltopalvelujen alueellisen toteuttamisen tavoitteet ja keskeiset periaatteet.
2. suunnitelma hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä opiskeluhoollon kokonaisuuden toteuttamiseksi.
3. hyvinvointialueen alueella sijaitsevien koulutuksen järjestäjien opiskeluhooltosuunnitelmista ilmenneet arviot opiskeluhooltopalvelujen kokonaistarpeesta ja muut mahdollisesti tarvittavat toimenpiteet.
4. suunnitelma opiskeluhooltopalvelujen voimavarojen kohdentamisesta.
5. toimenpiteet alueellisen opiskeluhooltosuunnitelman toteuttamiseksi ja seuraamiseksi.

Oppilas- ja opiskeluhooltolain 13 a §:n mukaan opiskelusuunnitelma hyväksytään hyvinvointialueen aluevaltuustossa ja se on tarkistettava tarvittaessa. Hyväksytty opiskeluhooltosuunnitelma tulee liittää osaksi lastensuojelulain 12 §:n 3 momentissa tarkoitettua alueellista lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaa.

Nykyinen alueellinen opiskeluhooltosuunnitelma on hyväksytty aluevaltuuston kokouksessa 29.4.2024 §:ssä 27 ja liitetty osaksi kokouksessa 12.12.2023 § 131 hyväksyttyä alueellista lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaa. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on valmisteltu päivitettyä alueellista opiskeluhooltosuunnitelmaa vuosille 2026-2030. Päivitetty alueellinen opiskeluhooltosuunnitelma liitetään osaksi alueellista lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaa, joka on osa alueellista hyvinvointisuunnitelmaa. Alueellisen hyvinvointisuunnitelman tavoitteena on valmistua syyskuussa 2026, jolloin se tuodaan aluevaltuuston hyväksyttäväksi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Alueellisen opiskeluhoitosuunnitelman luonnos avattiin kommentoitavaksi 25.2.-25.3.2026 väliseksi ajaksi Forms-alustalle.

Kommentteja kerättiin yhteensä 10 kappaletta. Kommentit pyydettiin:

- Vantaan kaupungin kasvatuksen ja opetuksen hallinnolta
- Keravan kaupungin kasvatuksen ja opetuksen hallinnolta
- Toisen asteen valikoiduilta edustajilta
- Keravan ja Vantaan vanhempainyhdistyksiltä
- Lapsiperheiden ja aikuissosiaalityön palvelujen toimialan johtoryhmältä ja työntekijöiltä
- Vammaisten ja vanhusten palvelujen toimialan edustajilta
- Terveystieteiden palvelujen toimialan edustajilta
- Alueellisen opiskeluhoitojärjestelmän yhteistyöryhmän jäseniltä
- Hyte- asiantuntijalta

Suunnitelman luonnoksesta pyydettiin erikseen kommentteja myös seuraavissa toimielimissä:

- lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta 10.2.2026
- nuorisovaltuusto 30.1.2026
- kansalliskielilautakunta 4.3.2026

Oppilas- ja opiskeluhoitolain 13 a § mukaan alueellisen opiskeluhoitosuunnitelman tulee sisältää opiskeluhoitopalvelujen alueellisen toteuttamisen tavoitteet ja keskeiset periaatteet. Nyt laaditussa luonnoksessa alueellisesta opiskeluhoitosuunnitelmasta vuosille 2026–2030 nostetaan esille seuraavat tavoitteet:

1. Olemme yhdessä edelläkävijöitä lasten ja nuorten mielen hyvinvoinnin varmistamisessa
2. Opiskeluhoitopalvelut tulevat nähdäksesi ja tunnetuksi
3. Opiskeluhoitojärjestelmän rakenteet ja työnjako on kuvattu (opiskeluhoitojärjestelmän yhteiset rakenteet ja työnjako ovat toimivia)
4. Vahvistamme yhteistyössä opiskelijoiden kouluun ja oppilaitokseen kiinnittymistä ja poissaoloihin puuttumisen käytänteitä.

Luonnos Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen alueellisesta opiskeluhoitosuunnitelmasta on liitteenä.

Ehdotus

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää:

1. hyväksyä liitteenä olevan luonnoksen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen alueellisesta opiskeluhoitosuunnitelmasta;
2. liittää sen osaksi alueellista lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaa.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.
aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 34

Liitteet

- 1 Alueellinen opiskeluhuoltosuunnitelma 2026-2030
- 2 Regional elevhälsoplan 2026-2030

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää:

1. hyväksyä liitteenä olevan luonnoksen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen alueellisesta opiskeluhuoltosuunnitelmasta;
2. liittää sen osaksi alueellista lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaa.

Kokouskäsittely

Aluevaltuutettu Topi Liutu poistui kokouksesta asian käsittelyn aikana klo 20.13 ja varavaltuutettu Merja Laitinen saapui kokoukseen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.
aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 107, 28.04.2026

Aluevaltuusto, § 35, 18.05.2026

§ 35

Hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteiden ja konserniohjeen päivittäminen

VAKEDno-2023-3610

Aluehallitus, 28.04.2026, § 107

Liitteet

1 Omistajaohjauksen periaatteet ja konserniohje, aluehallituksen 28.4.2026 pöytäkirjaversio.pdf

Asian valmistelija: hallintojohtaja Riikka Rajahalme ja juristi Tiia Tuovinen

Hyvinvointialueesta annetun lain 22 §:n 1 momentin kohdan 4 mukaan aluevaltuusto päättää omistajaohjauksen periaatteista ja konserniohjeesta. Nykyinen omistajaohjauksen periaatteet ja konserniohje -asiakirja on hyväksytty aluevaltuuston kokouksessa 12.12.2023 § 130. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 27 §:n mukaan edunvalvontajaoston tehtävänä on valmistella osaltaan esitykset konsernin omistajaohjauksen periaatteista ja konserniohjeesta.

Edunvalvontajaosto on kokouksessaan 7.4.2026 § 10 käsitellyt luonnoksen päivitetystä hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteista ja konserniohjeesta, antanut evästyttä ohjeistuksen jatkovalmisteluun ja lähettänyt ohjeistuksen aluehallituksen ja edelleen aluevaltuuston käsiteltäväksi.

Liitteenä on päivitetty luonnos Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteista ja konserniohjeesta. Konserniohjeen päivityshetkellä hyvinvointialueella ei ole tytäryhteisöjä. Konserniohje on kuitenkin laadittu siten, että se ottaa huomioon mahdolliset tulevat tytäryhteisöt. Mikäli hyvinvointialue perustaa tytäryhteisön, konserniohje päivitetään vastaamaan muuttunutta tilannetta.

Omistajaohjaus tarkoittaa toimenpiteitä, joilla hyvinvointialue omistajana tai jäsenenä myötävaikuttaa yhtiön ja muun yhteisön hallintoon ja toimintaan. Toimenpiteet voivat liittyä ainakin perustamissopimukseen, yhtiöjärjestysmääräyksiin, muihin sopimuksiin, henkilövalintoihin, ohjeiden antamiseen hyvinvointialuetta eri yhteisöissä edustaville henkilöille sekä muuhun hyvinvointialueen määräysvallan käyttöön. Omistajaohjauksen tavoitteena on turvata hyvinvointialueen pitkäjänteinen toiminta ja varmistaa pääoman käytön sekä omaisuuden hankintaan ja hoitoon liittyvän päätöksenteon systemaattisuus, pitkäjänteisyys ja pääoman käytön tehokkuus. Konserniohje on omistajaohjauksen keskeinen väline.

Hyvinvointialueesta annetun lain 49 §:n mukaan konserniohjetta sovelletaan hyvinvointialueen tytäryhteisöjen ja soveltuvin osin osakkuusyhteisöjen omistajaohjaukseen. Konserniohjeessa annetaan tarpeelliset määräykset ainakin:

1. hyvinvointialuekonsernin talouden ja investointien suunnittelusta ja ohjauksesta;
2. konsernivalvonnan ja raportoinnin sekä riskienhallinnan järjestämisestä;
3. tiedottamisesta ja hyvinvointialueen luottamushenkilöiden tietojensaantioikeuden turvaamisesta;
4. velvollisuudesta hankkia hyvinvointialueen kanta asiaan ennen päätöksentekoa;

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

5. konsernin sisäisistä palveluista;
6. hyvinvointialueen tytäryhteisöjen hallitusten kokoonpanosta ja nimittämisestä;
7. hyvinvointialueen tytäryhteisöjen hyvästä hallinto- ja johtamistavasta;
8. hyvinvointialuekonsernin valmiussuunnittelusta, varautumisesta ja näiden yhteensovittamisesta hyvinvointialuekonsernissa.

Hyvinvointialueella on omistusosuus seuraavista yhtiöistä:

- As Oy Ilolantie 2: 23,72 %
- Uudenmaan Vammaispalvelut Oy: 16 %
- Oy Apotti Ab: 15 %
- Seure Henkilöstöpalvelut Oy: 4,98 %
- Ab Det finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området (FSKC): 4,9 %
- Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy: 4,17 %
- Maakuntien tilakeskus Oy: 3,3 %
- Digi Finland Oy: 3,3 %
- Sansia Oy 0,1 %
- Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy: 0,083 % (aluehallituksen 31.3.2026 päätösten lainvoimaisuuden jälkeen 10 %)
- Numera Palvelut Oy: 0,04 %
- Tiera Oy: 0,0003 %

Poistettavat kohdat ovat luonnoksessa punaisella ja lisäysehdotukset vihreällä. Päivitettyyn versioon on tehty teknisluontoisten täydennysten lisäksi uusia kirjauksia omistajaohjauksen seurannasta ja tuloksellisuudesta. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen omistajaohjausta tarkastellaan nykyisin ja jatkossa vuosittain yhteisökohtaisten omistajaohjaukorttien päivittämisen yhteydessä. Omistajaohjaukortit kokoavat yhdelle dialle keskeisen tiedon hyvinvointialueen asunto-osake- ja yhtiöomistuksista, yhtiöiden toiminnasta, omistuksen riskeistä sekä omistajaohjauksen tavoitteista. Kortit tukevat suunnitelmallista, tavoitteellista ja läpinäkyvää päätöksentekoa sekä johdon ja päättäjien arviointia yhtiöomistusten strategisesta merkityksestä. Tuloksellinen omistajaohjaus edellyttää ainakin aktiivista osallistumista niiden yhtiöiden kokouksiin, joihin hyvinvointialueella on omistusosuus, mainittujen edustajien vuosittaista nimeämistä, ajantasaista tiedonsaantia sekä yhtiökohtaisten tavoitteiden ja riskien vuosittaista arviointia.

Ehdotus

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä liitteenä olevan ehdotuksen päivitetystä hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteista ja konserniohjeesta.

Kokouskäsittely

Esittelijä teki käsittelyn aikana liitteeseen seuraavan lisäyksen: Lisäys sivulla 7 alkavan Konsernin valvonta, raportointi ja riskienhallinta -luvun loppuun: *"Hyvinvointialueen tarkastuslautakunta arvioi aluevaltuuston asettamien toiminnan ja talouden tavoitteiden toteutumista. Tarkastuslautakunta käsittelee ja hyödyntää konsernijohdon raporteista, omistajaohjauksorteista sekä tilinpäätös- ja osavuositraportoinnista saatavaa tietoa arviointityössään. Tarkastuslautakunnan tiedonsaanti konserniyhteisöistä toteutetaan*

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

pääsääntöisesti konsernijohtoon kautta. Konsernijohto huolehtii siitä, että konserniyhteisöiltä saadaan arviointityöhön tarvittavat tiedot ja asiakirjat tämän konserniohjeen raportointi- ja tiedonantomenettelyjen mukaisesti." Lisäys hyväksyttiin yksimielisesti ja muutos on huomioitu pöytäkirjassa.

Päätös

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä liitteenä olevan ehdotuksen päivitetystä hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteista ja konserniohjeesta.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Päätöksenteon jälkeen kokoustauko klo 10.50-11.00. Palvelualuejohtaja / vs. vammaisten ja vanhusten palvelujen toimialajohtaja Aila Halonen poistui kokouksesta kokoustauon yhteydessä klo 10.50.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 35

Liitteet

1 Omistajaohjauksen periaatteet ja konserniohje, aluehallituksen 28.4.2026 pöytäkirjaversio.pdf

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää hyväksyä liitteenä olevan ehdotuksen päivitetystä hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteista ja konserniohjeesta.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 85, 31.03.2026

Aluevaltuusto, § 36, 18.05.2026

§ 36

Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien digiraadin perustamista Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle

VAKEDno-2025-5027

Aluehallitus, 31.03.2026, § 85

Asian valmistelija: Konsernipalvelujen toimialajohtaja Mikko Hokkanen

Aluevaltuuston kokouksessa 27.10.2025 § 92 jätettiin Jenni Karemon ja Marjo Vackerin valtuustoaloite "Aloite Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle perustettavasta digiraadista". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut Karemon ja Vackerin lisäksi 32 muuta aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Me aloitteen allekirjoittaneet esitämme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle perustetaan digitaalisten palvelujen kehittämistä tukeva asiakasraati.

Alkavan strategiakauden yhdeksi painopisteeksi ollaan asettamassa palvelujen saatavuuden parantaminen mm. laajentamalla digi- ja etäpalveluja, varmistaen samalla niiden saavutettavuus asiakkaille. Aikuisten digitaidoissa, myös työikäisten kohdalla, on suuria eroja. Digitaatoraportin 2023 mukaan 65–74- vuotiaista vain puolella on vähintään digitaaliset perustaidot, 75–89- vuotiaista digitaidottomien osuus on jopa 78 prosenttia.

Terveiden ja hyvinvoinnin laitos painottaa, että digiosallisuuden lisäämisen taustalla on tavoite kehittää digitaalisia palveluja käyttäjälähtöisesti, digitalisoida palveluja niin, että tavoitettaisiin paremmin heidät, joita ei kohdata kasvokkain sekä lisätä saavutettavuutta (saavutettavat sisällöt, käännökset, tukivälineiden tarjoaminen).

Taitojen puute tekee asioimisesta hankalaa, ellei jopa mahdotonta. Toisaalta etäyhteydet voivat mahdollistaa toimintaan osallistumisen heille, joiden olisi muuten vaikea tulla lähitapaamisiin.

On tärkeää huomioida, että digipalveluja ei tule kehittää ainoastaan hyvin pärjäävien ehdoilla, vaan palvelujen tulee olla saavutettavia myös heille, joilla on heikot tai perustason digitaidot. Pidämme tärkeänä, että digiraatiin tavoitettaisiin eri taustaisia asukkaita. Asiakasraadin tavoitteena on lisätä asiakkaiden ääntä ja kokemustietoa palvelujen kehittämisessä, sekä parantaa palvelujen laatua ja asiakaslähtöisyyttä. Parhaimmillaan tämä toteutuu mahdollistamalla kehitteillä olevien palveluiden testaamisen.

Digirohkeus (dvv.fi) tarkoittaa organisaatioiden kohdalla uskallusta kehittää palveluita rohkeasti, ihmisten arjen käyttötarpeet edellä niin, että huonolaatuiset palvelut uudistetaan tai hylätään kokonaan. Satakunnan hyvinvointialueen digiraadissa on yli 250 ilmoittautunutta.

Asiakasraati sosiaali- ja terveydenhuollossa tarkoittaa ryhmää palvelujen käyttäjiä eli asiakkaita tai potilaita, jotka osallistuvat palvelujen kehittämiseen, arviointiin ja suunnitteluun yhdessä ammattilaisten ja päättäjien kanssa. Tunnistamme, että hyvinvointialueellamme on jo olemassa asiakasraateja eri kohderyhmille. Tällä valtuustoaloitteella katsomme, että vastaavan digiraadin perustaminen Vantaan ja

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Keravan hyvinvointialueelle on edellä esitetyin perustein tarpeen. Digiraadin perustaminen olisi mahdollista jo olemassa olevilla resursseilla, kuten osana osallisuusohjelmaa, esimerkiksi seuraavan osallisuusohjelman päivityksen yhteydessä."

Aluehallitus päätti kokouksessaan 25.11.2026 § 281 merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen konsernipalvelujen toimialajohtajan valmisteltavaksi 27.4.2026 mennessä.

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Valtuustoaloitteessa esitetään digiraadin perustamista Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle digitaalisten palvelujen kehittämisen tueksi. Aloitteessa esiin nostetut tavoitteet – palvelujen asiakaslähtöisyys, saavutettavuus, digitaalinen yhdenvertaisuus sekä eri käyttäjäryhmien huomioiminen – ovat perusteltuja ja linjassa hyvinvointialueen strategisten tavoitteiden kanssa.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella digitaalisten palvelujen kehittäminen perustuu tarve-, asiakas- ja käyttäjälähtöiseen toimintatapaan, jota edistetään systemaattisesti osana tutkimus-, kehittämis-, koulutus- ja innovaatiotoimintaa (TKKI). Digipalvelujen kehittämisessä hyödynnetään olemassa olevia asiakas- ja osallisuusrakenteita sekä monialaisia kehittämiskokonaisuuksia, joissa asukkaiden, palvelujen käyttäjien, henkilöstön ja johdon näkökulmat yhdistyvät osaksi palvelujen suunnittelua, arviointia ja kehittämistä.

Vastuullinen ja eettinen digitalisaatio sekä tekoälyn hyödyntäminen ovat hyvinvointialueen kehittämistä läpileikkaavia periaatteita. Digitaalisuus ja tekoäly nähdään välineinä, joilla vastataan tunnistettuihin palvelu- ja hoidon tarpeisiin, parannetaan palvelujen saavutettavuutta ja yhdenvertaisuutta sekä tuetaan tiedolla johtamista. TKKI-toiminnan kautta varmistetaan, että digipalvelujen kehittäminen perustuu tutkittuun tietoon, käyttäjäkokemuksiin ja eettisesti kestäviin toimintamalleihin.

Tässä kokonaisuudessa digitaaliset palvelut eivät ole erillinen kehittämiskohde, vaan kiinteä osa sosiaali- ja terveyspalveluja sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä. Digitaalisten ratkaisujen kehittämisen tulee perustua eri asiakasryhmien kokonaisvaltaiseen palvelukokemukseen ja palveluprosessien toimivuuteen, eikä erilliseen, digiin rajattuun osallisuusrakenteeseen. Tästä syystä hyvinvointialueella ei katsota tarkoituksenmukaiseksi perustaa erillistä, yksinomaan digipalveluihin keskittyvää asiakasraatia.

Hyvinvointialueella toimii jo useita asiakas- ja osallisuusraateja sekä vaikuttamistoimielimiä, joiden kautta kerätään monipuolista kokemustietoa myös digitaalisten palvelujen kehittämiseksi. Olemassa olevien rakenteiden hyödyntäminen ehkäisee päällekkäisten osallisuusrakenteiden syntymistä, vahvistaa osallisuuden kokonaisuutta, tukee eri väestöryhmien yhdenvertaista osallistumista sekä on resurssien käytön näkökulmasta tarkoituksenmukaista.

Hyvinvointialueella toimivia asiakasraateja ja vaikuttamistoimielimiä ovat muun muassa:

- Ikääntyneiden asiakasraati ja vanhusneuvosto, jotka tuovat esiin ikääntyvien asukkaiden näkökulmia, mukaan lukien digiosallisuuteen ja saavutettavuuteen liittyvät kysymykset.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

- Vammaispalvelujen asiakasraati ja vammaisneuvosto, jotka edustavat kehitys- ja liikuntavammaisten asukkaiden näkökulmaa ja tukevat digitaalisten palvelujen esteettömyyden ja saavutettavuuden kehittämistä.
- Lastensuojelun nuorten kokemusasiantuntijaryhmä Meliora ja nuorisovaltuusto, jotka tarjoavat nuorten näkökulmaa palveluiden ja toimintatapojen, myös digitaalisten ratkaisujen, kehittämiseen.
- Aikuissosiaalityön asiakasraati, joka tuo esiin työikäisten asiakkaiden kokemuksia palvelujen toimivuudesta.
- Monikulttuurisuusasiain neuvottelukunta, jonka kautta huomioidaan eri kieli- ja kulttuuritaustaisten asukkaiden osallisuus sekä digipalvelujen saavutettavuus.
- Ruotsinkielinen asiakasraati, joka edistää kielellistä yhdenvertaisuutta ja ruotsinkielisten asukkaiden palvelujen saavutettavuutta.
- Järjestöyhteistyön neuvottelukunta, jonka tehtävänä on tukea lähidemokratia- ja osallisuuslautakunnan järjestöyhteistyön koordinaatiota sekä vahvistaa järjestöjen toimintaedellytyksiä. Neuvottelukunta kokoaa tilannekuvaa järjestöyhteistyöstä ja voi toimia myös digipalvelujen kehittämisen osallisuuskanavana tuoden järjestöjen ja eri asukasryhmien näkökulmia digiasiointiin, saavutettavuuteen ja digituen tarpeisiin.

Lisäksi kokemusasiantuntijatoiminnan kautta palvelujen käyttäjät osallistuvat palvelujen kehittämiseen, arviointiin ja palveluprosessien muotoiluun osana erilaisia kehittämiskokonaisuuksia. Kokemusasiantuntijoita hyödynnetään hyvinvointialueella systemaattisesti tuomaan palvelujen käyttäjien näkökulmaa erityisesti silloin, kun kehittämistyössä tarvitaan syvempää ymmärrystä arjen sujuvuudesta, palvelujen käytettävyydestä ja saavutettavuudesta.

Käytännön esimerkkinä tästä on hyvinvointitarjottimen kehittäminen, jossa kokemusasiantuntijoiden näkemyksiä on hyödynnetty palvelusisältöjen selkeyden, löydettävyyden ja asiakaslähtöisyyden parantamisessa. Kokemusasiantuntijoiden osallistuminen on mahdollistanut kehittämistyön, jossa digitaalisia ratkaisuja on tarkasteltu aidosti käyttäjän näkökulmasta ja tunnistettu kehittämistarpeita, joita ei välttämättä nouse esiin yksinomaan ammattilaisten tai teknisen kehittämisen näkökulmasta.

Kokemusasiantuntijatoimintaa pidetään hyvinvointialueella jatkossakin tärkeänä osana palvelujen ja digitaalisten ratkaisujen kehittämistä, ja sen hyödyntämistä on tarkoituksenmukaista vahvistaa osana olemassa olevia kehittämis- ja osallisuusrakenteita. Näin voidaan varmistaa, että asiakkaiden kokemustieto kytkeytyy tiiviisti palvelukehittämiseen ilman uusien, erillisten osallisuusrakenteiden perustamista.

On tärkeää todeta, että asiakas- ja osallisuusraatien toiminta edellyttää aina suunnittelua, koordinointia, ohjausta ja jatkuvaa yhteydenpitoa, mikä vaatii merkittävää työntekijäresurssia. Se, että osallisuuden eri muodot – mukaan lukien asiakasraatien hyödyntäminen – mainitaan parhaillaan valmisteilla olevassa osallisuus- ja yhdenvertaisuusohjelmassa, ei tarkoita sitä, että toiminta olisi automaattisesti resursoitua. Kaikkien uusien osallisuuden rakenteiden tai toimintamallien käynnistäminen edellyttää erillistä päätöstä tarvittavista työntekijäresursseista.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Edellä mainituista syistä erillisen digiraadin perustamista ei katsota tässä vaiheessa tarpeelliseksi. Digipalvelujen kehittämiseen liittyvä asiakasosallisuus toteutuu jo osana hyvinvointialueen olemassa olevia osallisuuden, TKKI-toiminnan ja palvelukehittämisen rakenteita. Näiden rakenteiden edelleen vahvistaminen ja yhteensovittaminen nähdään tarkoituksenmukaisempana ja resurssitehokkaampana ratkaisuna kuin uuden erillisen digiraadin perustaminen.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Jenni Karemolle, Marjo Vackerille ja 32 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Aluevaltuusto, 18.05.2026, § 36

Ehdotus

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus, § 89, 31.03.2026

Aluevaltuusto, § 37, 18.05.2026

§ 37

Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien lasten, nuorten ja perheiden palveluiden asiakasraadin perustamista

VAKEDno-2025-4431

Aluehallitus, 31.03.2026, § 89

Asian valmistelija: lapsiperheiden ja aikuissosiaalityön palvelujen toimialajohtaja Hanna Mikkonen

Aluevaltuuston kokouksessa 15.9.2025 § 76 jätettiin Jonna Weckströmin valtuustoaloite "Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden asiakasraadin perustaminen". Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut Weckströmin lisäksi 27 muuta aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Suorat käyttäjäkokemukset auttavat kehittämään palveluita vastaamaan arjen todellista tarvetta. Erityisesti lasten ja nuorten mielenterveys- ja perheidenpalveluissa sekä oppilashuollossa on tärkeää kuulla itse asiakkaita. Laki hyvinvointialueista (§ 29) edellyttää, että alue edistää asukkaiden mahdollisuuksia osallistua ja vaikuttaa. Lasten oikeuksien sopimus puolestaan velvoittaa kuulemaan lapsia heitä koskevista asioista.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella toimii ikääntyneiden, vammaisten, aikuissosiaalityön ja ruotsinkielisten asiakasraadit. Lapsille, nuorille ja perheille ei ole omaa asiakasraatia. Poikkeuksena toimii lastensuojelun nuorten kokemusasiantuntijaryhmä (Meliora), joka ei kata kuitenkaan muilta palveluiden osalta käyttäjäkokemuksia.

Palautekanavat kuten asiakasraadit voivat nostaa esiin palveluiden puutteita jo varhaisessa vaiheessa, jolloin niihin voidaan reagoida nopeammin ja vaikuttavammin.

Raadin tehtävänä on tuoda esiin lasten, nuorten ja perheiden kokemuksia ja näkemyksiä palveluista sekä osallistua niiden suunnitteluun, arviointiin ja kehittämiseen. Asiakasraati mahdollistaisi moninaisten perheiden, kieli- ja kulttuuritaustojen ja erityistä tukea tarvitsevien äänen kuulumisen tämän kohderyhmän kautta. Raatitoiminnan avulla vahvistetaan palveluiden asiakaslähtöisyyttä ja vaikuttavuutta sekä vastaamaan oikeaan tarpeeseen oikea-aikaisesti.

Me allekirjoittaneet valtuutetut esitämme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle perustetaan lasten, nuorten ja perheiden asiakasraati osaksi hyvinvointialueen asiakasosallisuuden rakenteita. Hyvinvointialue valmistelee toimintamallin yhdessä alueen lasten, nuorten, huoltajien, vanhempien, asiantuntijoiden ja järjestöjen kanssa. Hyödyntää olemassa olevia raatimalleja ja raatilaisten kokemuksia. Huolehtii saavutettavuudesta ja yhdenvertaisuudesta, ml. mahdollisuus osallistua eri tavoin (esim. verkossa, pienryhmissä, kouluissa jne.)."

Aluehallitus päätti merkitä valtuustoaloitteen tiedoksi ja lähettää sen edelleen lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtajan sekä konsernipalvelujen

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

toimialajohtajan valmisteltavaksi 15.3.2026 mennessä. Aluehallitus käsitteli vastauksen valtuustoaloitteeseen kokouksessaan 3.3.2025 § 55. Aluehallitus päätti yksimielisesti palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Suorat käyttäjäkokemukset muodostavat keskeisen osan palveluiden kehittämisestä erityisesti vaikuttavuuden, tuen riittävyyden ja oikea-aikaisuuden näkökulmista. Hyvinvointialue pitää tärkeänä, että lasten, nuorten ja perheiden näkökulmat integroidaan entistä systemaattisemmin osaksi palvelujen suunnittelua ja kehittämistä. Samalla on olennaista huomioida, että lasten ja nuorten osallistuminen toteutuu parhaiten joustavissa ja kohdennetuissa rakenteissa, jotka ovat kevyitä ja tarkoituksenmukaisia.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa on saatu myönteisiä kokemuksia muun muassa mielenterveyspalvelujen kehittämisestä nuorten asiantuntijaraadin avulla. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella toimii myös lastensuojelusta kokemusta omaavien nuorten kokemusasiantuntija- ja yhteiskehittäjäryhmä Meliora. Kun asiakasraati toimii selkeästi määritellyn teeman ympärillä nuorten omassa toimintaympäristössä, kuten koulussa, osallistumiskynnys on matala.

Hyvinvointialue haluaa varmistaa, että lasten, nuorten ja perheiden ääni kuuluu palvelujen kehittämisessä mahdollisimman kattavasti ja vaikuttavasti. Koska palveluiden kirjo on monipuolinen ja ikäryhmät laajoja, nähdään yhden kiinteän lasten ja nuorten asiakasraadin sijaan tarkoituksenmukaisempaan luoda joustavia ja teemakohtaisia asiantuntijaraateja, joiden kautta eri kohderyhmien kokemukset ja näkemykset saadaan parhaalla tavalla esiin. Tämä toimintamalli mahdollistaa lasten ja nuorten osallistumisen sellaiseen työskentelyyn, joka liittyy suoraan heidän arkeensa, sekä tarjoaa matalan kynnyksen osallistumismahdollisuuksia eri tilanteissa. Kevyemmät rakenteet edistävät eri ikäryhmien lisäksi myös kieli- ja kulttuuritaustojen sekä erityistä tukea tarvitsevien henkilöiden äänen kuulumista tarkoituksenmukaisissa yhteyksissä. Malli huomioi sen, että lapset, nuoret ja perheet eivät muodosta pysyvää ryhmää, vaan ko. kohderyhmä muuttuu nopeastikin.

Hyvinvointialueella lasten ja nuorten asiantuntijaraateja tullaan perustamaan tarpeen mukaan määräaikaaisesti tietyn teeman tai kehittämisaiheen ympärille. Esimerkiksi nuorten psykososiaalisten palvelujen tiimi toteuttaa huhti-toukokuun 2026 aikana Nuortenraadın, jossa käydään nuorten kanssa vuoropuhelua heitä koskevien palvelujen kehittämisen tueksi. Asiantuntijaraateja voidaan koota esimerkiksi:

- yhteiskehittämään eri palveluja sekä tekemään konkreettisia ehdotuksia palveluiden parantamiseksi
- antamaan näkemyksiä ja tuottamaan tietoa, mielipiteitä ja kokemuksia palveluiden käyttäjien näkökulmasta esimerkiksi tiettyihin ikäryhmiin tai rajattuihin teemoihin liittyen, kuten opiskeluhoito, mielenterveys, perheiden tuki, saavutettavuus ja monikielisyys
- testaamaan uusia ja suunnitteilla olevia palveluja.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Teemakohtaisia asiantuntijaraateja perustettaessa otetaan huomioon aloitteessa esiin nostetut näkökulmat saavutettavuudesta, yhdenvertaisuudesta ja monikanavaisista osallistumisen tavoista (esimerkiksi verkkotapaamiset, pienryhmät, koulut ja yhteiskehittämispäivät).

Hyvinvointialue edistää tavoitetta joustavan ja tarpeen mukaisen mallin mukaan, jonka kautta lapset, nuoret ja perheet voivat osallistua palveluiden kehittämiseen heille tärkeiden teemojen parissa. Tämä lähestymistapa mahdollistaa aidon vaikuttamisen, keventää osallistumisen rakenteita ja tukee lasten ja nuorten osallistumisoikeuksien toteutumista parhaalla mahdollisella tavalla.

Erillisiä asiakasraateja hyödynnetään uusia palveluja suunniteltaessa sekä palvelujen toimivuuden seurannassa. Asiakasraadin käyttöönottoa arvioidaan ja päätetään aina kyseisen kehittämiskokonaisuuden valmistelun yhteydessä, eikä toimialalla edellytetä asiasta erillistä johtoryhmän päätöstä. Tämä menettely mahdollistaa asiakasraatien ketterän perustamisen ja rakenteen joustavuuden. Asiakasraadeista saadut kehittämispalautteet raportoidaan kehittämiskokonaisuuden raportoinnin yhteydessä toimialan johtoryhmälle ja arvioidaan saatujen palautteiden mahdolliset vaikutukset jatkokehittämiseen.

Lasten ja nuorten osallistuminen asiakasraateihin perustuu aina teemakohtaiseen hakumenettelyyn, jonka avulla varmistetaan ryhmän tarkoituksenmukainen kokoonpano, riittävä moninaisuus sekä käsiteltävään aiheeseen liittyvä kiinnostus tai ymmärrys. Hakumenettelyssä hyödynnetään olemassa olevia rakenteita, kuten opiskeluhuoltoa. Hyvinvointialueen tiivis yhteistyö päiväkotien ja koulujen kanssa mahdollistaa sen, että lapsille ja nuorille ja/tai heidän huoltajilleen voidaan sitä kautta tehokkaasti kohdentaa ja viestiä heille suunnatuista asiantuntijaraadeista. Asiakasraateja voidaan mainostaa myös sosiaalisen median kanavissa. Ruokatarjoilun liittäminen osaksi raatityöskentelyä on havaittu lisäävän kiinnostusta asiakasraateihin osallistumiseen.

Ehdotus

Aluehallitus päättää:

1. antaa Jonna Weckströmille ja 27 muulle valtuustoaloitteen allekirjoittaneelle aluevaltuutetulle yllä selostusosassa olevan vastauksen valtuustoaloitteeseen;
2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee saadun selvityksen tiedoksi vastauksena valtuustoaloitteeseen ja toteaa valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

§ 38

Valtuustoaloitteet

Kokouksen aikana jätettiin seuraavat valtuustoaloitteet:

1. Ulla-Maija Kopran, Karita Snellmanin ja Ida Tammisen valtuustoaloite **"Jalkautuvan päihdetyön vahvistaminen katuklinikkatyypisenä toimintamallina Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella"**. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 54 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on tunnistettu tarve tavoittaa päihteitä käyttäviä ihmisiä, jotka eivät ole palvelujen piirissä tai joiden tilanteet näkyvät palvelujärjestelmässä vasta ongelmien kasaantuessa. Tämä voi näkyä esimerkiksi päivystyksen kuormituksena, kriisiytyneinä elämäntilanteina ja raskaampien palvelujen tarpeena.

Jalkautuva työ täydentäisi olemassa olevia matalan kynnyksen päihde- ja terveysneuvontapalveluja. Sen avulla voidaan tavoittaa ihmisiä heidän omissa arkiympäristöissään ja tukea heitä palveluihin kiinnittymisessä ennen tilanteiden kriisiytymistä. Jalkautuvassa työssä keskeistä on kohtaaminen: luottamuksen rakentaminen päihteitä käyttävien ihmisten ja yhteiskunnan palvelujen välille.

Taloudellisesti tiukassa tilanteessa on välttämätöntä vahvistaa keinoja, joilla siirretään painopistettä varhaiseen tukeen, haittojen vähentämiseen ja palvelujen oikea-aikaiseen käyttöön.

Useissa kaupungeissa käytössä oleva katuklinikkatyypinen jalkautuvan päihdetyön malli tarjoaa tähän toimivan lähtökohdan. Mallissa sosiaali- ja terveysalan ammattilaiset kohtaavat asiakkaita heidän omassa arkiympäristössään ja tukevat heitä palveluihin kiinnittymisessä.

Toiminnassa tulisi yhdistyä esimerkiksi:

- *päihde- ja terveysneuvonta sekä varhainen hoidon tarpeen arviointi*
- *haittoja vähentävä työ ja tarvittaessa pikatestaus, kuten HIV- ja C-hepatiittitestaus*
- *sosiaaliohjaus esimerkiksi etuuksiin, asumiseen ja asiointiin liittyvissä kysymyksissä*
- *asiakkaan ohjaaminen ja tarvittaessa saattaminen palveluihin*

Jalkautuva työ on kevyt ja skaalattava toimintamalli, jota voidaan toteuttaa hyödyntäen olemassa olevia resursseja sekä yhteistyötä kuntien, järjestöjen ja vertaistoimijoiden kanssa. Toimintaa tulee kohdentaa tarpeen mukaan eri väestöryhmiin ja eri-ikäisten ihmisten kohtaamisympäristöihin, mukaan lukien nuorten toimintaympäristöt osana hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä (HYTE).

Me allekirjoittaneet esitämme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue valmistelee jalkautuvan päihdetyön vahvistamista katuklinikkatyypisenä toimintamallina.

Valmistelussa tulee:

- *määritellä toiminnan toteutustapa, resursointi ja yhteistyörakenteet*
- *kohdentaa toimintaa erityisesti palvelujen ulkopuolella oleviin sekä eri ikäryhmien kohtaamisympäristöihin*

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

- seurata ja arvioida toiminnan vaikutuksia palveluihin kiinnittymiseen, haittojen vähentämiseen ja raskaampien palvelujen tarpeeseen.

Tavoitteena on parantaa palvelujen saavutettavuutta, vahvistaa luottamusta palvelujärjestelmään, vähentää päihteiden käyttöön liittyviä haittoja ja hillitä kustannusten kasvua oikea-aikaisella tuella."

2. Sosialidemokraattisen aluevaltuustoryhmän valtuustoaloite **"Ei perusteettomille määräaikaistösuhteille Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen työpaikoissa"**. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 43 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Määräaikaisten työsuhteiden käyttö on Suomessa yleistä, ja niiden määrä on lisääntynyt toistaiseksi voimassa olevien työsuhteiden kustannuksella. Eniten määräaikaistösuhteissa ovat nuoret ja naiset.

Maan hallitus ajaa uutta sääntelyä, jonka mukaan määräaikaisen työsuhteen voisi työnantajan aloitteesta tehdä enintään vuoden ajaksi ilman perusteltua syytä, jos kysymys on ensimmäisestä työsuhteesta työnantajan ja työntekijän välillä. Määräaikaisen työsuhteen voisi tehdä ilman perusteltua syytä myös silloin, jos työnantajan ja työntekijän välisen edellisen työsuhteen päättymisestä on kulunut sopimuksen alkamishetkellä vähintään kaksi vuotta.

Asiantuntija-arvioiden mukaan esitys lisää määräaikaisten työsuhteiden käyttöä sekä raskaus- ja perhevapaasyrjinnän riskiä. Hallitus on tunnustanut nämä ongelmat myös omassa esityksessään (HE 199/2025 vp). Vuoden 2024 väestötutkimuksen mukaan joka neljäs raskaana oleva on kokenut raskaussyrjintää. Yleisin raskaussyrjinnän muoto on määräaikaisen työsuhteen jatkamatta jättäminen.

Julkisella sektorilla määräaikaistösuhteita käytetään jo nyt huomattavasti yksityistä sektoria enemmän. Tilastokeskuksen mukaan julkisella sektorilla määräaikaisten työsuhteiden osuus oli 24,8 prosenttia ja yksityisellä sektorilla 13,0 prosenttia vuonna 2023. Lukumääräisesti määräaikaistösuhteissa oli julkisella sektorilla 163 000 ja yksityisellä sektorilla 210 000 palkansaajaa.

Ehdotettu muutos heikentäisi erityisesti nuorten naisten asemaa työmarkkinoilla ja lisäisi epävarmuutta työelämässä. Hyvinvointialueilla henkilöstön pysyvyys, osaamisen kehittäminen ja työhyvinvointi ovat keskeisiä laadukkaiden sosiaali-, terveys- ja pelastuspalveluiden turvaamiseksi.

Pidämme tärkeänä, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue toimii vastuullisena ja perheystävällisenä työnantajana. Hyvinvointialueen tulee työnantajana tukea henkilöstönsä hyvinvointia, tasa-arvoa sekä mahdollisuuksia suunnitella elämänsä ja perheellistyyä ilman kohtuutonta epävarmuutta.

Edellä todetun perusteella esitämme, että:

1. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue sitoutuu olemaan ottamatta käyttöön perusteettomia määräaikaistösuhteita, vaikka lainsäädäntö tämän mahdollistaisi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

2. *Periaate kirjataan osaksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen henkilöstöpolitiikkaa ja työnantajalinjauksia.*
3. *Hyvinvointialue seuraa määräaikaisten työsuhteiden käyttöä sekä raportoi valtuustolle määräaikaaisuuskehityksestä ja perusteista osana henkilöstöraportointia.*

Tämä linjaus tukee tasa-arvoista työelämää, ehkäisee raskaus- ja perhevapaasyrjintää sekä vahvistaa Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen veto- ja pitovoimaa vastuullisena työnantajana."

3. Elina Nykyrin valtuustoaloite **"Aluevaltuustoaloite rintasyövän mammografiaseulontojen laajentamiseksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella (VAKE) asteittain nykyisestä 50–69-vuotiaiden ikäryhmästä 46–74-vuotiaisiin"**. Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 36 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Me aloitteen allekirjoittaneet aluevaltuutetut esitämme, että VAKE laajentaa asteittain ja oma-aloitteisesti rintasyövän mammografiaseulonnat 46–74-vuotiaisiin nykyisen lakisääteisen 50–69-vuoden ikäryhmän sijaan. Esitämme lisäksi, että rintasyövän mammografiaseulontojen laajentamiseksi asteittain koskemaan 46–74-vuotiaita naisia hyvinvointialueemme varaa vuoden 2027 talousarvioon rintasyöpäseulontoihin 100 000 euroa lisää.

Hyvinvointialueen tulee näyttää esimerkkiä ja toimia edelläkävijänä Euroopan laajuisen seulontasuosituksen toteuttamisessa. Me aloitteen allekirjoittaneet aluevaltuutetut esitämme, että vuonna 2027 rintasyövän mammografiaseulonnat laajennetaan koskemaan 50–74-vuotiaiden ikäryhmää nykyisen 50–69-vuotiaiden ikäryhmän sijaan. Myöhemmin rintasyövän mammografiaseulonnat laajennetaan koskemaan 46–74-vuotiaiden ikäryhmää nykyisen 50–69-vuotiaiden ikäryhmän sijaan.

Aloitteen perustelut

Nykyisin Vantaan ja Keravan hyvinvointialue kutsuu rintasyövän mammografiaseulontaan kahden vuoden välein 50–68-vuotiaita naisia (seulontaikäiset). Kunakin vuonna kutsutaan ne naiset, jotka täyttävät vuoden aikana 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66 tai 68 vuotta. Esimerkiksi kuluvan vuoden 2026 aikana seulontoihin kutsutaan vuosina 1958, 1960, 1962, 1964, 1966, 1968, 1970, 1972, 1974 ja 1976 syntyneet naiset.

Tämän valtuustoaloitteen taustalla ja perusteluna ovat:

- Euroopan unionin (EU) laajuinen suositus: Euroopan neuvoston vuonna 2022 laatiman syöpäseulontasuosituksen mukaan kaikki 46–69-vuotiaat naiset on kutsuttava rintasyövän mammografiaseulontaan kahden vuoden välein ja 70–74-vuotiaat kolmen vuoden välein. Ruotsissa rintasyövän seulontaan kutsutaan kaikki 40–74-vuotiaat naiset.
- Kansallisen syöpäseulontojen ohjausryhmän esitys: Kansallinen syöpäseulontojen ohjausryhmä esittää sitä, että mammografiaseulontojen ikäryhmälaajennus on toteutettava asteittain vuosien 2026–2032 aikana.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

- Kansallinen syöpästrategia vuosille 2026–2035: Kansallinen syöpästrategia vuosille 2026–2035 suosittaa vahvasti rintasyöpäseulontojen laajentamista 46–74-vuotiaisiin.

Tällä hetkellä kaikilla Uudenmaan hyvinvointialueilla ja Helsingin kaupungissa rintasyövän mammografiaseulonta tehdään valtakunnallista seulonta-asetusta noudattaen 50–69-vuotiaille. Mikään muukaan Suomen hyvinvointialue ei tietääksemme vielä poikkeaa asetuksen mukaisista ikärajoista. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella on nyt erinomainen tilaisuus ottaa edelläkävijän rooli, näyttää suuntaa muille hyvinvointialueille ja ennen kaikkea pelastaa ihmishenkiä ja toimia kustannusvaikuttavasti.

Useilla hyvinvointialueilla käsitellään parhaillaan aloitteita koskien rintasyövän mammografiaseulontojen ikäryhmän laajentamista 46–74-vuotiaisiin nykyisten 50–69-vuotiaiden sijaan. Helsingin kaupunki on jo aloittanut valtuustoaloitteen pohjalta selvityksen mammografiaseulontojen ikäryhmän laajentamisesta. Helsingin kaupungin sosiaali-, terveys- ja pelastuslautakunta linjasi, ettei kuntien tai hyvinvointialueiden tule jäädä passiivisesti odottamaan muutoksia valtakunnalliseen asetukseen tai lainsäädäntöön.

Inhimilliset, taloudelliset ja terveydelliset hyödyt

Rintasyöpä on naisten yleisin syöpä. Suomessa todetaan vuosittain noin 5 000 uutta rintasyöpätapausta. Lähes 2 000 tapausta löydetään mammografiaseulonnoissa. Se tarkoittaa, että seulontaikäisten naisten rintasyöivistä noin kaksi kolmasosaa havaitaan mammografiaseulonnan ansiosta. Rintasyöpään sairastuneista kuitenkin vain noin puolet on nykyisen seulonta-asetuksen ikäisiä. Vuosittain 45–49-vuotiailla naisilla todetaan lähes 300 ja 70–74-vuotiailla naisilla noin 650 rintasyöpätapausta.

Suomen Syöpärekisterin mukaan rintasyövän mammografiaseulontojen ikärajojen laajentaminen olisi

tehokas tapa pelastaa ihmishenkiä. Varhainen rintasyövän toteaminen tuo mukanaan merkittäviä hyötyjä:

- Pienempi kuolleisuus: Tutkimusten mukaan (vuosilta 1992–2003) seulontaan osallistuneiden naisten kuolleisuus rintasyöpään oli 28 % pienempi kuin seulontaan osallistumattomien.
- Kevyemmät hoidot ja vähemmän kärsimystä: Varhainen rintasyövän havaitseminen mahdollistaa säästävämmät leikkaukset, vähentää raskaiden syöpähoitojen ja liitännäishoitojen tarvetta sekä lieventää potilaan kokemaa inhimillistä kärsimystä.
- Yhteiskunnallinen tasa-arvo: Hyvin järjestetty seulontaohjelma lisää ihmisten tasa-arvoa. Se myös vähentää alueellista eriarvoisuutta sekä rintasyöpätapausten aiheuttamia sairauslomia sekä työkyvyttömyyttä. Oikea negatiivinen testitulos puolestaan tuo ihmiselle turvallisuuden tunnetta ja vähentää huolta rintasyövän suhteen

Taloudelliset vaikutukset hyvinvointialueelle

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Mitä pidemmälle rintasyöpä ehtii edetä, sitä vaikeampaa ja kalliimpaa sitä on hoitaa. Varhaisen vaiheen hoito säästää merkittävästi kalliita ja raskaita hoitoja sekä erikoissairaanhoidon resursseja. Kun rintasyöpä havaitaan varhain, ovat potilaiden hoitoajat lyhyempiä ja hoidot kevyempiä.

Ehdotettuihin Euroopan laajuisen suosituksen mukaisiin uusiin ikäluokkiin (46–49-vuotiaat ja 70–74-vuotiaat) kuuluu Vantaalla ja Keravalla arviolta 18 101 naista (tilanne vuodenvaihteessa 2024/2025). Vantaalla ja Keravalla oli 45–49-vuotiaita naisia vuonna 2025 yhteensä 11 844. Vantaalla ja Keravalla oli vuonna 2025 70–74-vuotiaita naisia yhteensä 6257. Suomessa rintasyövän mammografiaseulontaan osallistuu keskimäärin noin 82 % kutsutuista. Vantaalla sekä Keravalla rintasyöpäseulontaan osallistumisprosentti on tällä hetkellä 76,2 %. Rintasyövän mammografiaseulonnat ovat lakisääteisiä, vapaaehtoisia ja osallistujalle maksuttomia.

Ensi vaiheessa mammografiaseulontojen laajentaminen koskemaan 50–74-vuotiaita naisia tarkoittaa VAKElle noin 2347 uutta rintasyövän mammografiaseulontaa ja 93 880 lisäkustannusta vuosittain, kun laskelmissa käytetään 75 prosentin osallistumisaktiivisuutta mammografiaseulontoihin. Kun rintasyövän mammografiaseulonnat lopulta laajennetaan koskemaan 46–74-vuotiaita, tuottaa se VAKElle vuosittain nykyhetkeen verrattuna arviolta 271 520 euron lisäkustannukset.

Koko Suomen tasolla rintasyövän mammografiaseulontaohjelman laajentaminen 46–74-vuotiaisiin nostaisi rintasyöpäseulonnan kustannuksia noin 6 miljoonalla eurolla (kokonaiskustannusten ollessa nyt noin 15 miljoonaa euroa). Ostopalveluna toteutettavan rintasyövän mammografiaseulonnan hinta hyvinvointialueelle on tyypillisesti 40–70 euroa. VAKE ostaa rintasyövän mammografiaseulonnat Terveystalolta.

Alkuvaiheessa seulontojen laajentamisesta (46–74-vuotiaat naiset) koitua 271 520 vuosittainen lisäpanostus on hyvinvointialueen kokonaisbudjetissa maltillinen, mutta sen tuomat säästöt raskaissa erikoissairaanhoidon hoidoissa ja sairauslomissa – puhumattakaan pelastetuista ihmishengistä – tekevät investoinnista inhimillisesti ja kokonaistaloudellisesti erittäin kannattavan.

Aloitteen esitys

Edellä olevan perusteella me tämän aloitteen allekirjoittaneet aluevaltuutetut esitämme, että:

1. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue ryhtyy oma-aloitteisesti ja asteittain laajentamaan rintasyövän mammografiaseulontoja koskemaan kaikkia 46–74-vuotiaita naisia. Aluksi laajennetaan rintasyövän mammografiaseulonnat koskemaan 50–74-vuotiaita naisia. Lopuksi laajennetaan rintasyövän mammografiaseulonnat koskemaan 46–74-vuotiaita naisia.
2. Hyvinvointialue varaa vuoden 2027 talousarviossa rintasyövän mammografiaseulontojen ikäryhmän laajentamiseen 100 000 euron määrärahan.

4. Naima El Issaouin ja Tarja Eklundin valtuustoaloite **"Riskiperusteisesti kohdennetun turvallisuusviestinnän ja jalkautuvan onnettomuuksien ehkäisyn**

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

toimenpidekokonaisuus".Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 44 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Vantaalla on menehtynyt viimeisen kahden vuoden aikana useita ihmisiä tulipaloissa. Jokainen menetetty ihmishenki on liikaa. Siksi turvallisuusohjausta, neuvontaa ja ennaltaehkäisevää työtä on vahvistettava erityisesti alueilla ja erityisryhmien kohdalla. Toimenpiteet tulee kohdentaa niille alueille ja väestöryhmille, joissa on kohonnut onnettomuusriski.

Onnettomuuksien ehkäisyn tavoitteena on luoda turvallisempi arki kaikille. Erityistä huomiota tulee kiinnittää lapsiin, nuoriin, ikäihmisiin sekä muihin riskiryhmiin. Turvallisuusosaamisen vahvistaminen ennaltaehkäisee onnettomuuksia, vähentää vahinkoja ja säästää myös yhteiskunnan kustannuksia.

Pelastuslain mukaan pelastuslaitoksen tehtävänä on ohjata ja tukea asukkaita turvallisuusasioissa sekä ehkäistä onnettomuuksia. Pelastuslaitokset tarjoavat koulutusta, neuvontaa ja turvallisuusviestintää, joiden tavoitteena on lisätä asukkaiden osaamista turvallisuusasioissa sekä parantaa valmiuksia toimia oikein onnettomuus- ja vaaratilanteissa.

Tällä hetkellä turvallisuusviestintä tavoittaa liian vähän niitä asukkaita, jotka eniten hyötyisivät käytännönläheisestä ohjauksesta. Siksi kaupunkien sekä Vantaa- Kerava hyvinvointialueen ja Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen tulee palvelutasopäätöksen toimeenpanon vahvistamiseksi lisätä jalkautuvaa turvallisuustyötä eri kaupunginosissa, tavoittaa asukkaita monikanavaisesti ja eri kielillä ja selvittää mahdollisuudet lisätä yhteistyötä järjestöjen, taloyhtiöiden, koulujen, kotihoidon, asumispalvelujen ja sosiaalityön ja muiden hyvinvointialueen palvelujen kanssa, jotta erityisryhmät tavoitetaan paremmin.

Me allekirjoittaneet valtuutetut esitämme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue pyytää Keski-Uudenmaan pelastuslaitosta yhteistyössä Vantaan ja Keravan kaupungin kanssa valmistelemaan riskiperusteisesti kohdennetun turvallisuusviestinnän ja jalkautuvan onnettomuuksien ehkäisyn toimenpidekokonaisuuden, joka kohdistuu niille alueille ja väestöryhmille, joissa on kohonnut onnettomuusriski. Valmistelussa tulee esittää myös toimenpiteiden tavoitteet, yhteistyörakenteet, seuranta sekä resurssivaikutukset."

5. Tuomas Vanhasen, Timo Laanisen ja Inna Kallioisen valtuustoaloite

"Valtuustoaloite tekoälyn hyödyntämisen vauhdittamisesta ja seurannasta Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella".Valtuustoaloitteen on allekirjoittanut 23 aluevaltuutettua. Valtuustoaloite kuului seuraavasti:

"Me allekirjoittaneet aluevaltuutetut esitämme, että Vantaan ja Keravan hyvinvointialue:

- 1. Kokoa nopealla aikataululla hyvinvointialuestrategiaan, vuoden 2026 talousarvioon, uudistusohjelmaan, Tietohallinto-ohjelmaan 2026–2030 ja Digikehittämisen tiekarttaan 2026–2030 sisältyvät tekoälyä, automaatiota ja digipalveluja koskevat tavoitteet yhdeksi selkeäksi toteutussuunnitelmaksi valtuustokauden investointisuunnitelmia ja talousarvioita varten.*

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

2. Tunnistaa sosiaali- ja terveyspalveluista, pelastustoimesta, ensihoidosta, hallinnosta ja tukipalveluista ne tehtävät ja prosessit, joissa tekoäly voi turvallisesti ja hyödyllisesti nopeuttaa palveluun pääsyä, vähentää rutiinityötä, helpottaa tiedonhakua, tukea asiakas- ja potilastyötä, parantaa saavutettavuutta tai sujuvoittaa palveluohjausta.
3. Arvioi käynnissä olevien ja suunniteltujen tekoälykokeilujen, kuten verkkosivujen tekoälypohjaisen chatbotin, tekoälytulkkauksen ja tekoälyavusteisen kirjaamisen, tulokset, riskit ja mahdollisuudet laajempaan käyttöönottoon.
4. Priorisoi tekoälyn käyttökohteet niiden vaikuttavuuden, kustannushyödyn, turvallisuuden, asiakas- ja potilasturvallisuuden, henkilöstön työajan vapautumisen, yhdenvertaisuuden ja käyttöönoton realistisuuden perusteella.
5. Arvioi samalla tietosuojan, tietoturvan, asiakas- ja potilastietojen käsittelyn, läpinäkyvyyden, kielellisten oikeuksien, virkavastuun sekä ihmisen päätösvallan ja ammatillisen harkinnan turvaamisen vaatimukset.
6. Kokoamisen yhteydessä tavoitteena on arvioida, onko tekoälyn avulla mahdollista saavuttaa esimerkiksi 5 % tuottavuusloikka ja siten useiden kymmenien miljoonien eurojen tuottavuuspotentiaali hyvinvointialueen toimintamenoihin valtuustokauden aikana, ja että mitä päätöksiä tämän saavuttaminen edellyttäisi. Tuottavuuden vahvistaminen tekoälyn avulla vahvistaisi VAKEn taloudellista kestävyyttä ja samalla toisi lisää liikkumavaraa palveluiden läpimurtoparannuksiin.
7. Tuo vuoden 2027 talousarvion valmistelun ja hyvinvointialueen uudistusohjelman päivityksen yhteydessä aluevaltuustolle yhteenvedon tärkeimmistä tekoälyn käyttökohteista, niiden aikataulusta, vastuista, kustannuksista, arvioiduista hyödyistä, riskeistä ja seurannan mittareista.

Perustelut

Tekoäly voi auttaa Vantaan ja Keravan hyvinvointialuetta parantamaan palvelujen saatavuutta, työn sujuvuutta, kustannusvaikuttavuutta ja asukkaiden yhdenvertaista palvelua. Tarkoitus ei ole korvata sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaista, pelastustoimen asiantuntijaa tai ihmisen tekemää päätöksentekoa, vaan tukea henkilöstöä ja vapauttaa aikaa vaikuttavampaan työhön.

Aloite ei käynnistä uutta irrallista kehittämissuuntaa, vaan kokoaa yhteen ja vauhdittaa niitä tekoälyyn, automaatioon ja digikehittämiseen liittyviä tavoitteita, jotka hyvinvointialue on jo kirjannut omiin asiakirjoihinsa. Aloitteen lisäarvo on siinä, että se tuo kokonaisuuteen valtuustotason priorisoinnin, vaikutusten arvioinnin ja seurannan sekä kirittää hyvinvointialuetta tekoälyn vastuullisessa ja kestävässä hyödyntämisessä.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialuestrategiassa palvelujen saatavuutta parannetaan laajentamalla digi- ja etäpalveluja sekä hyödyntämällä tekoälyä asiakas- ja potilastyön tukena. Strategiassa todetaan myös, että hyvinvointialue laatii strategiakaudella kattavan tekoälyohjelman ja käynnistää sen mukaiset toimenpiteet. Vuoden 2026 talousarviossa puolestaan tuodaan esiin, että nopeana jatkuva digitalisaatio ja teknologinen kehitys mahdollistavat uusia tehokkaita toimintatapoja. Investointien ohella uusien ratkaisujen käyttöönotto vaatii uusia taitoja, tukea osaamiseen sekä käyttöönotettavien digipalvelujen tarkkaa kohdentamista lisäarvon maksimoimiseksi.

Myös Tietohallinto-ohjelma 2026–2030 ja Digikehittämisen tiekartta 2026–2030 tukevat aloitteen tavoitetta. Tietohallinto-ohjelmassa todetaan, että automaatiolla ja tekoälyllä

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

kasvatetaan sote-toiminnan tuottavuutta. Ohjelmassa korostetaan myös kustannustehokkuutta, pitkäjänteistä digikehittämistä, toimialojen todellisia tarpeita sekä sitä, ettei teknologiaa kehitetä teknologian vuoksi. Digikehittämisen tiekartassa tekoäly on tunnustettu keskeiseksi kehittämiskokonaisuudeksi. Siinä mainitaan muun muassa tekoälyavusteinen kirjaaminen, AI-tulkkaus, chatbotit, asiakaspalvelun automaatio, tekstimassojen käsittely, resurssisuunnittelu ja hallinnon toistuvien tehtävien automatisointi tekoälyn avulla.

Tekoälyn mahdollisuudet eivät ole VAKElle vain tulevaisuuden kysymys. Hyvinvointialueella on jo käynnissä omia tekoälyyn liittyviä kokeiluja. VAKE on ottanut verkkosivuillaan testikäyttöön tekoälypohjaisen chatbotin, joka antaa yleistä neuvontaa ja ohjaa käyttäjiä hyvinvointialueen verkkosisältöihin. Lisäksi VAKE pilotoi tekoälyn käyttöä tulkkauksessa asiakastyössä sekä tekoälyavusteista kirjaamista vanhusten kotona asumisen palveluissa. Nämä kokeilut ovat tärkeitä, mutta niiden hyödyt, riskit ja mahdollinen laajentaminen on arvioitava järjestelmällisesti.

Talousarviossa on tunnustettu muitakin konkreettisia käyttökohteita. Lapsiperheiden ja aikuissosiaalityön palveluissa kehitetään chatbotia, reaaliaikaisia tulkkausmahdollisuuksia ja sähköistä ajanvarausta sekä pilotoidaan AI-tuettua kirjaamista henkilöstön työajan vapauttamiseksi suoraan asiakastyöhön. Lisäksi tekoälyä hyödynnetään tiedonhallinnan ja palvelutarpeiden ennakkoinnin tukena.

Pelastustoimessa ja ensihoidossa tekoälyn mahdollisuuksia voidaan arvioida esimerkiksi reaaliaikaisen tulkkauksen, tilannekuvan, raportoinnin, onnettomuuksien ehkäisyn, valvontatyön kohdentamisen ja tietoon perustuvan johtamisen tukena.

Käyttökelpoisia esimerkkejä löytyy myös VAKE:n ulkopuolelta. HUS on ottanut Keravan röntgenissä käyttöön tekoälysovelluksen, joka auttaa tunnistamaan aikuisten akuutteja murtumia tavallisista röntgenkuvista niin, että analyysi on nopeasti hoitavan lääkärin käytettävissä. HUSin Meilahden Siltasairaалassa tekoälyä on hyödynnetty magneettikuvausten nopeuttamisessa. Yhdistettynä toimintatapojen uudistamiseen viikottaiset kuvausmäärät on kyetty nostamaan 240 tutkimuksesta 400 tutkimukseen. Nämä esimerkit osoittavat, että tekoäly voi tukea ammattilaisten työtä ja nopeuttaa prosesseja, kun ratkaisut otetaan käyttöön hallitusti.

Tekoälyä ei pidä nähdä vain yksittäisten työvaiheiden tehostamisena. Parhaimmillaan se voi auttaa uudistamaan kokonaisia prosesseja: yhteydenottojen käsittelyä, palveluohjausta, ajanvarauksen tukea, asiakas- ja potilaskirjaamista, päätösvalmistelua, tiedonhakua, käännöksiä, viestintää, tilannekuvaa, raportointia, riskianalyysiä ja resurssien kohdentamista.

Samalla tekoälyn käyttöön otossa on edettävä vastuullisesti. Sosiaali- ja terveyspalveluissa käsitellään erityisen arkaluonteisia asiakas- ja potilastietoja, ja siksi tietosuoja, tietoturva, läpinäkyvyys, valvonta, henkilöstön koulutus ja asiakkaiden oikeudet ovat ratkaisevan tärkeitä. Tekoälyn käyttö ei saa hämärtää virkavastuuta, kaventaa ammatillista harkintaa, tehdä itsenäisiä asiakas- tai potilaskohtaisia päätöksiä eikä siirtää päätösvaltaa pois ihmiseltä.

Tavoitteena tulee olla, että tekoälyä käytetään Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella turvallisesti, vastuullisesti ja järkevästi tavalla, joka helpottaa asukkaiden arkea, parantaa palveluihin pääsyä, tukee henkilöstön työtä, vahvistaa yhdenvertaisuutta ja auttaa hyvinvointialuetta huolehtimaan kestävästä taloudesta."

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Ehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi saapuneet valtuustoaloitteet ja lähettää ne aluehallituksen valmisteltaviksi.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti merkitä tiedoksi saapuneet valtuustoaloitteet ja lähettää ne aluehallituksen valmisteltaviksi.

Lisätietoja päätöksestä antaa hyvinvointialuejohtaja Timo Aronkytö, timo.aronkyto@vakehyva.fi.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Aluevalitusohje

§25, §26, §27, §28, §29, §30, §31, §32, §33, §34, §35, §36, §37

Aluevalitusohje

Valitusoikeus

Jos olet tyytymätön tähän päätöksen, voit hakea siihen muutosta Helsingin hallinto-oikeudelta. Oikaisuvaatimukseen annettuun päätökseen saa hakea muutosta aluevalituksella vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Jos päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen kuitenkin hakea muutosta aluevalituksella myös asianosainen sekä hyvinvointialueen jäsen. (Laki hyvinvointialueesta 142 §.)

Aluevalituksen saa tehdä sillä perusteella, että:

- päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä
- päätöksen tehnyt toimielin on ylittänyt toimivaltansa ja/tai
- päätös on muuten lainvastainen.

Valittajan tulee esittää valituksen perusteet ennen valitusajan päättymistä.

Valituksen toimittaminen

Toimita valitus **30 päivän** kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Valitus on tehtävä viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen viraston aukioloajan päättymistä. Myöhässä tullutta valitusta ei tutkita. Hyvinvointialueen jäsenen katsotaan saaneen tiedon päätöksestä seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on asetettu julkisesti nähtäville yleiseen tietoverkkoon hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>).

Asianosaisen katsotaan saaneen tiedon päätöksestä, jollei muuta näytetä:

- seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä,
- kolmen päivän kuluttua sähköisen viestin lähettämisestä tai
- saantitodistuksen osoittamana aikana/erilliseen tiedoksiantotodistukseen merkittynä aikana

Voit toimittaa valituksen henkilökohtaisesti, postittamalla tai sähköisesti virka-aikana. Jos viimeinen palautuspäivä osuu viikonlopulle tai pyhäpäiväksi, voit toimittaa valituksen vielä seuraavana arkipäivänä virka-aikana.

Tee valitus kirjallisena ja kerro siinä mitä muutoksia haluat päätökseen ja millä perusteella. Liitä mukaan valituksen kohteena oleva päätös ja vaatimusta tukevat asiakirjat. Ilmoita valituksessa nimesi, sähköinen tai muu mahdollinen osoite, johon oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat voidaan toimittaa (prosessiosoite), henkilötunnuksesi tai yritys- ja yhteisötunnus ja allekirjoita se. Jos sinulla on laillinen edustaja, valituksessa tulee olla sinun nimesi ja yhteystietojesi lisäksi myös tämän nimi, henkilötunnus, prosessiosoite ja allekirjoitus.

Valituksen tai muun asiakirjan toimittaminen hallintotuomioistuimen sähköiseen asiointipalveluun katsotaan ilmoitukseksi sähköisen asiointipalvelun käyttämisestä

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

prosessiosoitteena. Sähköistä asiointipalvelua käytettäessä erillistä prosessiosoitteen ilmoittamista ei tarvita. Sähköistä asiakirjaa ei tarvitse allekirjoittaa, mutta siitä on käytävä ilmi lähettäjän tiedot.

Valitus toimitetaan aina omalla vastuulla.

Muutoksenhakijalta peritään oikeudenkäyntimaksua hallinto-oikeudessa 310 euroa. Lisätietoja valituksen maksullisuudesta saa Helsingin hallinto-oikeudesta. Maksua ei peritä silloin, kun hallinto-oikeus muuttaa valituksenalaisen päätöksen valittajan eduksi.

Helsingin hallinto-oikeuden yhteystiedot:

Asiointipalvelun osoite: <https://asiointi.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Käynti- ja postiosoite: Radanrakentajantie 5, 00520 Helsinki

Puhelin: 029 56 42000, faksi: 029 56 42079

Sähköpostiosoite: helsinki.hao@oikeus.fi

Virka-aika: klo 8.00 - 16.15

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asianhallintajärjestelmässä

Muutoksenhakukielto

§23, §24, §38

Muutoksenhakukielto

Oikaisuvaatimus- ja valituskielto

Tähän päätökseen, joka koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa, ei saa hakea muutosta.

(Laki hyvinvointialueesta 141 §)