

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

Tidpunkt 27.05.2025, kl 09:33 - 11:40

Mötesplats Neilikkatie 17, kokoustila Kuninkaala

Behandlade ärenden

- § 139 Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**
- § 140 Godkännande av arbetsordningen samt val av protokolljusterare**
- § 141 Verkställighet av 19.5.2025 områdesfullmäktiges beslut**
- § 142 Utnämning av en representant till HUS-sammanslutningens stämma 18.6.2025 och remissdiskussion om anvisningen som ska ges till representanten**
- § 143 Lämnannde av utlåtande till HUS-sammanslutningens styrelse om förslaget till HUS Psykiatrins färdplan för åren 2025–2040**
- § 144 Välfärdsområdets förslag till Kervo stad om reservering av visst område på adressen Metsolantie 4 för byggande av Kervo äldrecenter**
- § 145 Välfärdsområdets ekonomi- och serviceöversikt**
- § 146 Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1/2025 för perioden 1.1–30.4.2025**
- § 147 Välfärdsområdesstyrelsens förklaring och utlåtande till revisionsnämnden om anmärkningen i revisionsberättelsen om bokslutet 2024 om täckande av underskott**
- § 148 Uppdatering av grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshindersservicen**
- § 149 Inrättande av tjänster i välfärdsområdets olika sektorer**
- § 150 Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 23.4.2025 § 43**
- § 151 Svar på fullmäktigemotion om tryggheten av socialhandledar- och sjukskötarresurser från den grundläggande utbildningen och andra stadiet**
- § 152 Fullmäktigemotion om välfärdsområdet måste säkerställa att rättigheterna för personer med funktionsnedsättning de facto förverkligas**
- § 153 Val till välfärdsområdesfullmäktiges valnämnd för fullmäktigeperioden 2025–2029**
- § 154 Val av välfärdsområdesfullmäktiges presidium för fullmäktigeperioden 2025–2029**
- § 155 Val av välfärdsområdesstyrelsen för fullmäktigeperioden 2025-2029**
- § 156 Val av revisionsnämnden för fullmäktigeperioden 2025-2029**
- § 157 Val av nationalspråksnämnden för fullmäktigeperioden 2025-2029**
- Val av nämnden för närdemorkati och delakigen för fullmäktigeperioden 2025-**

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

- § 158 2029**
- § 159 Val av räddningsnämnden för fullmäktigeperioden 2025-2029**
- § 160 Val av välfärdsområdesvalnämnden för fullmäktigeperioden 2025-2029**
- § 161 Val av sektionen för individärenden för fullmäktigeperiod 2025-2029**
- § 162 Val av sektionen för intressebevakning för fullmäktigeperioden 2025-2029**
- § 163 Tillsättande av fullmäktigeutskott och fullmäktigekommitté för fullmäktigeperioden 2025-2029**
- § 164 Bildande av fullmäktigegrupper och godkännande av fullmäktigegruppernas namn för mandatperioden 2025-2029**
- § 165 Protokoll som inkommit om övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 166 Tjänsteinnehavarbeslut som inkommit för övertagningsförfarande enligt 97 § i lagen om välfärdsområden**
- § 167 Ärenden som antecknas till kännedom**
- Tilläggsrubriker**
- § 168 Vägledningar från välfärdsområdesstyrelsegrupperna för fullmäktigeperioden 2025-2029**

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

Närvarande medlemmar

Maarit Raja-Aho, ordförande
Olga Gilbert, 1:a vice ordförande
Tanja Aidanjuuri, 2:a vice ordförande
Marja Ahava
Tuire Aikio, suppleant, anlände 09:37, avlägsnade sig 10:16
Antero Eerola, avlägsnade sig 11:35
Terhi Enjala
Jukka Hako
Lauri Kaira
Sami Kanerva
Nina Korventaival
Pirkko Letto
Muktar Osman, suppleant, anlände 09:37, avlägsnade sig 10:16
Teemu Purojärvi
Markku Pyykkölä
Eeva Roos, suppleant, anlände 09:37, avlägsnade sig 10:16
Jari Sainio
Riitta Särkelä
Eva Tawasoli
Marjo Vacker

Övriga närvarande

Riikka Rajahalme, Hallintojohtaja, sekreterare
Timo Aronkytö, Hyvinvointialuejohtaja
Mikko Hokkanen, Konsernipalvelujen toimialajohtaja
Anne Karjalainen, Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja, anlände 09:36
Patrik Karlsson, Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja
Minna Lahnalampi-Lahtinen, Vanhuspalvelujen toimialajohtaja
Jyrki Landstedt, Pelastusjohtaja
Jenna Laurikkala, Laki- ja päätöspalveluiden päällikkö
Paula Lehmuskallio, Aluevaltuuston 1. varapuheenjohtaja
Kirsi Leväpelto, Aikuissosiaalityön ja vammaispalvelujen toimialajohtaja
Kati Liukko, Terveystuon palvelujen toimialajohtaja, anlände 09:35
Henri Mehtälä, Nuorisovaltuuston edustaja
Hanna Mikkonen, Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen toimialajohtaja
Pasi Salo, Tilakeskuksen päällikkö
Anne Sivula, Henkilöstöjohtaja
Terhi Karaus, Juristi, anlände 10:25, avlägsnade sig 10:43

Frånvarande

Elina Eeva, Palvelualuejohtaja
Hanna Heinikainen, Talousjohtaja
Sirikka-Liisa Kähärä, Aluevaltuuston puheenjohtaja
Nina Linja, Järjestämisen tuen johtaja
Timo Pitkänen, Tietohallintojohtaja
Tejwant Singh, Nuorisovaltuuston edustaja
Leena-Mari Tanskanen, Viestintäjohtaja

Signaturer

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

Maarit Raja-Aho
Ordförande

Riikka Rajahalme
Sekreterare

Protokolljustering

Protokollet har justerats och godkänts

Tanja Aidanjuuri

Olga Gilbert

Framläggning av protokollet

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävänä yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) tiistaista 3.6.2025 klo 12.00 lähtien.

Pöytäkirjanpitäjä Riikka Rajahalme

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

§ 139**Sammanträdets laglighet och beslutsförhet**

Enligt 140 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde utfärdas kallelsen till sammanträde av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska anges tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Föredragningslistan ska innehålla en redogörelse för de ärenden som ska behandlas och förslag till organets beslut. Den ska sändas i samband med kallelsen till sammanträde. Av särskilda skäl kan föredragningslistan eller redogörelsen och beslutsförslaget i något enskilt ärende sändas senare.

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

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

Enligt 144 § i förvaltningsstadgan har utöver organets ledamöter och föredraganden följande personer rätt att närvara och yttra sig vid ett organs sammanträden:

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

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

Enligt 151 § i förvaltningsstadgan är välfärdsområdesdirektören föredragande i välfärdsområdesstyrelsen.

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt att

1. sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutsfört;
2. bevilja närvaro- och yttranderätt till detta sammanträde jurist Terhi Karaus under ärende 148 (Uppdatering av grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshinderservice).

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

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

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

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

Val av protokolljusterare

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan,
2. välja två protokolljusterare, Marjo Vacker och Tanja Aidanjuuri;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdag 3.6.2025 kl. 12:00.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt att:

1. godkänna arbetsordningen enligt föredragningslistan med den ändringen att ett nytt ärende, 'Riktlinjer för välfärdsområdesstyrelsegrupperna för fullmäktigeperioden 2025–2029', läggs till i slutet av föredragningslistan.
2. välja två protokolljusterare, Marjo Vacker och Tanja Aidanjuuri;
3. att det justerade protokollet hålls tillgängligt i det allmänna datanätet på välfärdsområdets webbplats (<https://vakehyva.cloudnc.fi>) från och med tisdag 3.6.2025 kl. 12:00.

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

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

§ 141**Verkställighet av 19.5.2025 områdesfullmäktiges beslut**

VAKEDno-2025-802

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme

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

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

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar verkställa besluten § 25–39 som fattades under områdesfullmäktiges sammanträde 19.5.2025 om de kräver åtgärder, i laga ordning och i övrigt lagenligt.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 142

Utnämning av en representant till HUS-sammanslutningens stämma 18.6.2025 och remissdiskussion om anvisningen som ska ges till representanten

VAKEDno-2025-96

Kompletterande material

- 1 Kutsu HUS-yhtymän yhtymäkokous 18.6.2025
meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,
- 2 HUS-yhtymän yhtymäkokouksen esityslista 18.6.2025
meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,

Ärendets beredare: förvaltningsdirektör Riikka Rajahalme

HUS-sammanslutningens styrelse har vid sitt sammanträde 12.5.2025 § 59 beslutat att sammankalla sammanslutningens stämma onsdagen 18.6.2025. Kallelsen till sammanslutningens stämma har skickats till HUS-sammanslutningens medlemmar via registratorskontorens adresser. Medlemmarna uppmanas att utan dröjsmål utse sin representant och sin personliga ersättare till sammanslutningens stämma och att skicka kallelsen till stämman till den utsedda representanten och för kännedom till ersättaren. Namnen på och e-postadresserna till de utsedda representanterna ombeds skickas till HUS-sammanslutningens centrala registratorskontor för kännedom. Representanterna deltar i stämman via Teams. Allmänheten har möjlighet att följa stämman på nätet. En länk till direktsändningen publiceras närmare stämman på <https://www.hus.fi/ajankohtaista>.

Föredragningslista för stämman:

- § 5 Konstitution av stämman och fastställande av röstlängden
- § 6 Bokslut 2024, det operativa och ekonomiska utfallet 2024
- § 7 Revisionsberättelse och beviljande ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2024
- § 8 Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2024
- § 9 Godkännande av projektplanen för totalrenovering av åtgärdsflygeln vid Mejlans tornsjukhus samt ändring av kostnadskalkylen
- § 10 Precisering av HUS-sammanslutningens investeringsplan för 2025 och det projektspecifika investeringsprogrammet
- § 11 Precisering av investeringsplanen och det projektspecifika investeringsprogrammet 2026–2029
- § 12 Ändring av de bindande målen i budgeten för 2025 samt resultaträknings-, investerings- och finansieringsdelen
- § 13 TAE 2026 statlig finansiering till välfärdsområden och ramberedning
- § 14 Höjning av produktiviteten och förändringar i förvaltningsstadgan som stöder detta
- § 15 Nationalspråksnämndens årsberättelse 2024
- § 16 Redogörelser för bindningar
- § 17 Grunderna för de förtroendevaldas ekonomiska förmåner för perioden 2025–2028
- § 18 Val till sammanslutningens styrelse

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

- § 19 Val till revisionsnämnden
- § 20 Val till nationalspråksnämnden
- § 21 Val till nämnden för närservice och integration
- § 22 Val till nämnden för forskning, utbildning och innovation

Föredragningslista för stämman med beslutsförslag på både finska och svenska har publicerats på HUS-sammanslutningens webbplats på <https://hus-julkaisu.tweb.fi/>. Efter stämman hålls protokollet tillgängligt på det sätt som sammanslutningens stämma beslutat på HUS-sammanslutningens webbplats på samma adress. Kallelsen till stämman och föredragningslistan finns bifogade.

Enligt 44 § i förvaltningsstadgan utser välfärdsområdesstyrelsen ombud till dottersammanslutningars och intressesammanslutningars bolagsstämmor samt en representant till HUS-sammanslutningens stämma och ger dem de anvisningar som ägarstyrningen förutsätter. Den egentliga anvisningen avses lämnas vid välfärdsområdesstyrelsens första sammanträde under den kommande fullmäktigeperioden 17.6.2025. För detta är avsikten att under detta sammanträde föra en remissdiskussion om saken samt fatta beslut om utnämning av representanten till stämman.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

- utse som representant till HUS-sammanslutningens stämma 18.6.2025 sektordirektören för koncern tjänster Mikko Hokkanen och som biträdande representant jurist Tiia Tuovinen,
- föra på sitt sammanträde en remissdiskussion om anvisningen som ska ges till representanten till stämman. Den egentliga anvisningen lämnas vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 17.6.2025.

Mötesbehandling

Ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen Marjo Vacker och Teemu Purojärvi anmälde jäv på grund av tjänsteförhållande i denna och nästa ärendepunkt, och Jukka Hako och Pirkko Letto anmälde jäv på grund av medlemskap eller ställning i sammanslutning i denna och nästa ärendepunkt. De lämnade sammanträdet kl. 9.37 för den tid ärendet behandlades och beslut fattades. Till sammanträdet anlände i Pirkko Lettos ställe ersättaren Eeva Roos, i Jukka Hakos ställe ersättaren Muktar Osman och i Marjo Vackers ställe ersättaren Tuire Aikio.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 143

Lämnande av utlåtande till HUS-sammanslutningens styrelse om förslaget till HUS Psykiatrins färdplan för åren 2025–2040

VAKEDno-2025-2279

Kompletterande material

1 HUS-yhtymän psykiatrian tiekartta 2025-2040

meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,

2 HUS-yhtymän yhtymähallituksen pöytäkirjanote 12.5.2025 § 50

meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,

Ärendets beredare: sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster Kati Liukko

HUS-sammanslutningens styrelse har vid sitt sammanträde 12.5.2025 § 50 behandlat förslaget till färdplan för psykiatri för åren 2025–2040. Sammanslutningens styrelse beslutade att

1. anteckna det till föredragningslistan bifogade förslaget till färdplan för psykiatri för åren 2025–2040 för kännedom,
2. begära av HUS medlemmar utlåtanden på förslaget som ska lämnas in senast 4.6.2025 klockan 12.00 och
3. konstatera att inkomna utlåtanden och godkännandet av färdplanen ska behandlas vid sammanslutningens styrelses sammanträde som hålls 16.6.2025.

HUS-sammanslutningens styrelse gav 4.3.2024 HUS Psykiatrins sektorsledning i uppdrag att ta fram ett nytt, långsiktigt strategiskt styrdokument, en så kallad färdplan. Behovet av en färdplan blev tydligt i anslutning till arbetet med HUS servicenät våren 2024, då det konstaterades (sammanslutningens styrelse 17.6.2024 § 80) att den strategiska riktlinjen för utveckling av psykiatri ska utarbetas som en separat process. Färdplanen som nu färdigställts kompletterar besluten om servicenätet och skapar en strategisk grund för utvecklingen av HUS Psykiatrins verksamhet under de kommande åren.

Arbete med en färdplan har tidigare utnyttjats inom psykiatri som ett strategiskt verktyg, men till följd av förändringar i verksamhetsmiljön är de tidigare dokumenten nu föråldrade. Målet för den färdplan som nu har utarbetats har varit att bilda en gemensam och aktuell uppfattning om nuläget, centrala fenomen och utvecklingsbehov inom psykiatri. Man har granskat den helhet som mentalvårdstjänsterna bildar ur psykiatrins perspektiv, med beaktande av den specialiserade sjukvårdens roll, verkningsfullhet och förhållande till basvården.

I färdplanen granskas psykiatri genom tre centrala fenomenhelheter:

1. Social- och hälsovårdsreformen, HUS interna organisationsförändring och den ekonomiska situationen som strävas åt kräver att servicenätet och -modellerna förnyas.
2. Förändringar i befolkningsstrukturen och samhället, utvecklingen av behandlingsmetoderna samt förståelsen av verkningsfullheten ändrar servicebehoven.

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

3. I och med det nya aktörsfältet och oklarheterna kring arbetsfördelningen, personalbristen och begränsade resurser framhävs behovet av en arbetsfördelning och samarbete som ger effekt.

Som kompletterande material finns begäran om utlåtande som inkommit från HUS-sammanslutningen samt ett förslag till en färdplan för psykiatrin för åren 2025–2040.

Beslutsförslag

Aluehallitus päättää antaa seuraavan lausunnon HUS-yhtymän yhtymähallitukselle koskien HUS-yhtymän psykiatrian tiekarttaa 2025–2040:

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue kiittää mahdollisuudesta antaa lausunto HUS-yhtymän psykiatrian tiekartasta 2025–2040. Tiekartta kuvaa hyvin HUS-yhtymän järjestämien psykiatrinen palveluiden nykytilaa, palveluverkkoa ja henkilöstötilannetta sekä määrittelee suuntaviivoja muun muassa psykiatrian palveluverkon kehittämiseen.

HUS-yhtymän yhtymähallituksen hyväksymä psykiatrian tiekartta ei kuitenkaan ole asiakirja, joka muuttaisi hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin tai HUS-yhtymän järjestämistä vastuita. Tiekartalla ei ole myöskään mahdollista ohjata esimerkiksi hyvinvointialueiden tai Helsingin kaupungin henkilöstöpolitiikkaa, muun muassa erikoislääkärien rekrytointia. Tarvittaessa Uudellemaalle voidaan laatia yhteinen mielenterveys- ja päihdepalveluiden tiekartta, johon HUS-yhtymä, hyvinvointialueet ja Helsingin kaupunki yhteisesti sitoutuvat.

Lievien ja useiden keskivaikeiden mielenterveyden häiriöiden hoito kuuluu kansallisten hoitosuosituksen mukaan perusterveydenhuoltoon. Näissä tilanteissa yleislääkäri on vastuussa potilaan hoidosta. Hoitovastuullisen yleislääkärin on tarvittaessa saatava paikalliset olosuhteet tuntevan psykiatrian erikoislääkärin konsultaatiotukea mielenterveyden häiriöiden diagnostiikkaan ja hoitoon sekä esimerkiksi sen arvioimiseen, milloin potilas kuuluu erikoissairaanhoidon. Yleislääketieteen viitekehityksessä annettu laadukas ja oikea-aikainen hoito on potilaan etu ja vähentää erikoissairaanhoidon palveluiden tarvetta. Monissa tilanteissa konsultaatiotukea on saatavana HUS-yhtymästä, mutta konsultaatiotuen järjestäminen voi olla tarpeen myös hyvinvointialueen omassa toiminnassa. Hyvinvointialueen henkilöstöön voi siis kuulua myös esimerkiksi psykiatrian erikoislääkäreitä.

Tiekartassa painotetaan vahvasti kaksiportaista hoitojärjestelmää ja Vantaan ja Keravan hyvinvointialue jakaa tämän tavoitteen. Ollakseen toteutuskelpoinen, kaksiportainen hoitojärjestelmä edellyttää kuitenkin riittävän laadukkaita ja saatavilla olevia erikoissairaanhoidon palveluja. Tuemme vahvasti eREK- ja eKonsultaatio- malleja ja lisäksi Terapiat etulinjaan- hanke on tuonut vaikuttavia psykososiaalisia hoitomalleja myös perustasolle. Toisaalta konsultaatioiden määrän lisääntyessä, siirtyy suurempi vastuu myös hoidosta ja diagnostiikasta perustasolle. Tämä voi johtaa tilanteeseen, jossa perustasolta vaaditaan tehtäviä, jotka STM:n hoidon porrastuksen mukaisesti kuuluvat edelleen erikoissairaanhoidon. Jos perusterveydenhuollon lääkäreiltä vaaditaan osaamista ja tehtäviä, jotka eivät istu terveysaseman omatiimien arkeen ja osaamiseen, voi muodostua tarve perustaa hyvinvointialueille perustason miepä- yksiköitä, joissa psykiatrian erikoislääkärin koulutusta voi palvella paremmin kuin yleislääketieteen koulutusta.

Psykiatripulan ratkaisemiseksi hyvinvointialueiden, Helsingin ja HUS-yhtymän välillä on tehtävä tiivistä yhteistyötä. Suurempi ongelma kuitenkin on psykiatrien siirtyminen julkisesta terveydenhuollosta yksityissektorille. Emme näe, että hyvinvointialueiden

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

kategorinen pidättäytyminen psykiatrian erikoislääkäreiden rekrytoimisesta vaikuttaisi oleellisesti HUS-yhtymän rekrytointitilanteeseen. Psykiatrian erikoislääkäreiden sitouttaminen julkiseen terveydenhuoltoon olisi sekä hyvinvointialueiden että HUS-yhtymän etu ja hyödyttäisi ennen kaikkea potilaita.

Mielenterveys- ja päihdepalveluiden yhteinen kehittäminen tulee toteuttaa yhteistyössä HUS-yhtymän, hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin kanssa yhdessä sovittujen rakenteiden kautta. Keskeisessä roolissa tulee olla taktisen tason mielenterveys- ja päihdepalveluiden segmenttiryhmä, jossa HUS-yhtymä, hyvinvointialueet ja Helsingin kaupunki ovat edustettuina.

Alla vielä muutama tarkennettu kommentti tiekartan sisältöön:

- *Sivulla 10 tiekartassa tuotte esiin että "Kansainväliseen vertailun perusteella Suomessa perustaso hoitaa monia muita maita pienemmän osuuden mielenterveyden häiriöstä." Herää kysymys mihin tämä väite perustuu, sillä tämä poikkeaa meidän käsityksestämme. Verrattuna muihin pohjoismaihin ja moniin OECD maihin, perustasolla hoidetaan Suomessa esimerkiksi opioidikorvaushoitoa ja alaikäisten ADHD-diagnostiikka, jotka suurimmassa osassa maailmaa kuuluvat erikoissairaanhoidon.*
- *Sivulla 23 kerrotte, että lähetteen palautusprosentti on 36 %, mutta Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella lähetekynnys vaikuttaa olevan korkeampi kuin muilla alueilla (PowerBI. raportin mukaan palautus% yli 50 %). Toivoisimme läpinäkyvyyttä ja yhdenvertaisuutta lähetteen käsittelyssä, jotta vältetään potilaita eriarvoistava palvelu HUSin alueella.*
- *Sivulla 32 käsitellään alaikäisten opioidikorvaushoitoa. Ottaen huomion Suomen nuorten korkean kuolleisuuden huumeyllännostuksiin, on tärkeää, että tartumme tähän yhdessä. Tämä vaatii kuitenkin tiivistä ja aktiivista yhteistyötä perustason kanssa. Näemme riskinä, jos vastuu alaikäisten opioidikorvaushoidon järjestämisestä on erikoissairaanhoidossa, että potilaat joutuvat jonottamaan kohtuuttoman pitkään arvioon pääsyä. VarHan kokemusten mukaan varsinainen nuorisopsykiatrinen hoito tässä ryhmässä ollut aika pienessä roolissa, mutta sen sijaan yhteistyö lastensuojelulaitosten kanssa on osoittautunut erittäin tärkeäksi. Opioidikorvaushoidossa asioidaan usein päivittäin, jolloin palveluiden tulisi sijoittua maantieteellisesti lähelle potilaita. Tarvitaan tuki tiivistä yhteistyötä nuorten riippuvuuspsykiatrian kanssa, mutta hoidon järjestäminen tulisi tapahtua lähellä nuoren asuinpaikkaa.*
- *Kappaleessa 3.5.2 käsitellään riippuvuuspsykiatriaa. Tällä hetkellä riippuvuuspsykiatria tuottaa palvelua eri kriteereillä eri alueilla, esimerkiksi LUVNille tarjotaan opioidikorvaushoidon arvioita ja aloituksia kaikille potilaille, kun taas VAKEn alueelle riippuvuuspsykiatrialla toteutetaan näitä palveluja ainoastaan potilaille, joilla on samanaikainen muu vakava mielenterveydenhäiriö. On erikoista, että tertiäripalvelujen psykiatrian resurssit riittävät ylipäänsä tähän toimintaan. Haluamme nostaa esiin myös potilasryhmän, jolla on vakava riippuvuussairaus alkoholiin tai kannabikseen, sekä samanaikainen muu psykiatrinen häiriö; Tämä potilasryhmä ei täytä riippuvuuspsykiatrian kriteerejä, mutta edelleen aluepoliikklinikat edellyttävät mielenterveysstrategian vastaisesti, että ennen hoitoon pääsyä tulisi ensin hoitaa päihdeongelma. Tämä johtaa usein tilanteisiin, että nämä potilaat eivät pääse koskaan diagnostisiin tutkimuksiin ja hoitoihin.*

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

- *Sivulla 54 lukee kappaleessa sidosryhmien kommenteissa, että korvaushoitoa toteutetaan pitkälti sosiaalihuollossa. Tämä lienee väärinkäsitys, sillä ainakin Helsingin, VAKEn ja LUVNin alueella opioidikorvaushoitoa toteutetaan terveydenhuollon palveluna.*
- *Sivulla 68 Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen kommentissa toivotaan korjausta tai tarkennusta toiseen lauseeseen "Ensin päivätoiminta tulisi kuitenkin laittaa kuntoon, jonka jälkeen arvioidaan toiminnan laajentamista ". Sanan päivätoiminta voisi vaihtaa sanoihin "virka-aikaan tapahtuva hoito". Tällä tarkoitamme siis sitä, että huomioiden erikoislääkärivaje ja rekrytointihaasteet, tulisi ensin huolehtia siitä, että erikoissairaanhoidon piiriin pääsee virka-aikaan. Vasta sen jälkeen on ajankohtaista pohtia ilta-aikojen tarjoamista.*

Mötesbehandling

Behandling vid sammanträdet

Föredragande gjorde följande tillägg till beslutsförslaget: Följande nya stycken tillfogas före avsnittet "Nedan följer ännu några preciserande kommentarer på färdplanens innehåll":

"Grunden för mentalvårdsarbetet bildas av förebyggande arbete och arbete som stöder detta, vilket utförs bland annat vid rådgivningsbyråer, elev- och studerandevården och många tjänster inom socialvården, bland annat genom stöd för föräldraskapet. Målet är att stötta en god psykisk hälsa och förebygga störningar eller att dessa förvärras. Centrala element är välfungerande servicestigar, konsultationsmöjligheter och strukturer för gemensamt arbete både inom välfärdsområdet och med den specialiserade sjukvården, med hjälp av vilka man försöker minska behovet av tyngre tjänster och specialiserad sjukvård.

Vanda och Kervo välfärdsområde konstaterar dessutom att samarbete mellan HUS-sammanslutningens, välfärdsområdenas och Helsingfors stads barnskydd är ytterst viktigt i situationen för allvarligt utagerande barn och unga."

Välfärdsområdesstyrelsen godkände det ändrade beslutsförslaget enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att lämna till HUS-sammanslutningens styrelse det nedanstående utlåtandet om HUS-sammanslutningens färdplan för psykiatri för åren 2025–2040:

Vanda och Kervo välfärdsområde tackar för möjligheten att lämna ett utlåtande om HUS-sammanslutningens färdplan för psykiatri för åren 2025–2040. Färdplanen beskriver på ett bra sätt nuläget, servicenätet och personalsituationen inom de psykiatriska tjänster som HUS-sammanslutningen ordnar samt anger riktlinjer bland annat för utvecklingen av psykiatrins servicenät.

Färdplanen för psykiatri som HUS-sammanslutningens styrelse har godkänt är emellertid inte ett sådant dokument som skulle ändra på välfärdsområdenas, Helsingfors stads eller HUS-sammanslutningens organiseringsansvar. Det går inte heller att med hjälp av färdplanen styra till exempel välfärdsområdenas eller Helsingfors stads personalpolitik, bland annat rekryteringen av specialistläkare. Om

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

det behövs kan det för Nyland utarbetas en gemensam färdplan för mental- och missbrukstjänsterna, som HUS-sammanslutningen, välfärdsområdena och Helsingfors stad gemensamt förbinder sig till.

Behandlingen av lindriga och många medelsvåra på psykiska störningar hör enligt de nationella behandlingsrekommendationerna till primärvården. I dessa situationen är allmänläkaren ansvarig för vården av patienten. Den behandlingsansvarige allmänläkaren måste vid behov få konsultationsstöd av en i de lokala förhållandena insatt specialistläkare inom psykiatri för diagnostik och behandling av psykiska störningar samt till exempel för bedömning av när en patient hör till den specialiserade sjukvården. Högklassig vård som ges inom allmänmedicinens referensramar i rätt tid är i patientens intresse och minskar behovet av tjänster inom den specialiserade sjukvården. I många situationer kan konsultationsstöd fås från HUS-sammanslutningen, men det kan också finnas behov av att ordna konsultationsstöd i välfärdsområdets egen verksamhet. I välfärdsområdets personal kan alltså också till exempel specialistläkare inom psykiatri ingå.

I färdplanen betonas starkt ett vårdssystem som graderats på två nivåer och Vanda och Kervo välfärdsområde delar detta mål. Förutsättningen för att genomföra ett vårdssystem som graderats på två nivåer är dock tillräckligt högklassiga och tillgängliga tjänster inom den specialiserade sjukvården. Vi stöder kraftigt eREK- och eKonsultaatio-modellerna och dessutom har projektet Första linjens terapier introducerat verkningsfulla psykosociala behandlingsmodeller också på basnivå. Å andra sidan, när antalet konsultationer ökar, får basnivå ett större ansvar också för vården och diagnostiken. Detta kan leda till en situation där basnivå avkrävs på uppgifter som enligt SHM:s gradering av vården fortfarande hör till den specialiserade sjukvården. Om läkarna inom primärvården avkrävs kunskaper och uppgifter som inte passar in i den dagliga verksamheten och matchar kunskaper i hälsostationernas hälsoteam, kan det uppstå behov av att i välfärdsområdena inrätta enheter för mental- och missbrukarvård på basnivå, där utbildningsbakgrunden hos en specialistläkare inom psykiatri kan ge större nytta än den hos en läkare inom allmänmedicin.

För att lösa psykiaterbristen måste det finnas ett nära samarbete mellan välfärdsområdena, Helsingfors och HUS-sammanslutningen. Ett större problem är emellertid att psykiatrer går över från den offentliga hälso- och sjukvården till privatsektorn. Vi ser inte att välfärdsområdenas kategoriska underlåtenhet att rekrytera specialistläkare inom psykiatri skulle väsentligt påverka rekryteringssituationen inom HUS-sammanslutningen. Att få specialistläkare inom psykiatri att förbinda sig till den offentliga hälso- och sjukvården vore i både välfärdsområdenas och HUS-sammanslutningens intresse och skulle i första hand komma patienterna till godo.

Den gemensamma utvecklingen av tjänsterna inom mental- och missbrukarvården bör göras i samarbete mellan HUS-sammanslutningen, välfärdsområdena och Helsingfors stad, via gemensamt avtalade strukturer. En segmentgrupp på den taktiska nivån inom mental- och missbrukarvården, där HUS-sammanslutningen, välfärdsområdena och Helsingfors stad är representerade, bör ha en central roll.

Nedan följer ännu några preciserande kommentarer på färdplanens innehåll:

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

- På färdplanens sida 10 lyfter ni fram att "Internationell jämförelse visar att i Finland vårdas en mindre andel psykiska störningar på basnivån än i andra länder." Vi frågar oss vad detta påstående grundar sig på, eftersom detta skiljer sig från den uppfattning som vi har. Jämfört med de andra nordiska länderna och många OECD-länder, hanteras i Finland till exempel opioidsstitutionsbehandling för och ADHD-diagnostik av minderåriga på basnivån. Dessa hör i största delen av världen till den specialiserade sjukvården.
- På sida 23 uppger ni att 36 % av remisserna skickas tillbaka, men i Vanda och Kervo välfärdsområde verkar remisströskeln vara högre än i andra områden (enligt PowerBI-rapporten återsänds över 50 %). Vi skulle önska transparens och jämlikhet i hanteringen av remisser för att undvika ojämlikhet i tjänsterna mellan patienter i HUS område.
- På sida 32 behandlas opioidsstitutionsbehandling för minderåriga. Med beaktande av den höga dödligheten i narkotikaförgiftningar bland unga i Finland är det viktigt att vi tar tag i detta tillsammans. Detta kräver dock ett nära och aktivt samarbete med basnivån. Vi anser att om ansvaret för ordnande av opioidsstitutionsbehandling för minderåriga ligger hos den specialiserade sjukvården uppstår det risk för att patienterna tvingas vänta orimligt länge på bedömning. Enligt VarHas erfarenheter har den faktiska ungdomspsykiatriska vården spelat en relativt liten roll i denna grupp, medan däremot samarbetet med barnskyddsanstalter visat sig vara mycket viktigt. Opioidsstitutionsbehandling innebär ofta dagliga besök, varvid tjänsterna borde finnas geografiskt sett i närheten av patienterna. Det behövs naturligtvis ett nära samarbete med beroendepsykiatri för unga, men vården bör ordnas nära den ungas boningsort.
- I kapitel 3.5.2 behandlas beroendepsykiatri. För närvarande producerar beroendepsykiatri service enligt olika kriterier i olika områden: till exempel i LUVN erbjuds alla patienter bedömningar för och inledande av opioidsstitutionsbehandling, medan i VAKEs område ges inom beroendepsykiatri dessa tjänster enbart till patienter som samtidigt har någon annan allvarlig psykisk störning. Det är ovanligt att tertiärtjänsternas resurser för psykiatri överhuvudtaget räcker till för denna verksamhet. Vi vill också lyfta fram den patientgrupp som samtidigt lider av en svår beroendesjukdom med alkohol- eller cannabismissbruk och någon annan psykisk störning. Denna patientgrupp uppfyller inte kriterierna för beroendepsykiatri, men fortfarande kräver regionala polikliniker, i strid med strategin för psykisk hälsa, att missbruksproblemet ska behandlas före patienten får tillgång till vård. Detta leder ofta till situationer där dessa patienter aldrig får tillgång till diagnostiska undersökningar och vård.
- På sida 54, i stycket med kommentarer från intressentgrupper, står det att substitutionsbehandling i stor utsträckning ges inom socialvården. Detta torde vara en missuppfattning, eftersom substitutionsbehandlingen åtminstone i Helsingfors, VAKE och LUVN ges inom hälso- och sjukvården.
- På sida 68 önskar Vanda och Kervo välfärdsområde i sin kommentar att den andra meningen, "Först måste man dock få ordning på dagverksamheten, varefter man bedömer utökande av verksamheten", ska korrigeras eller preciseras. Ordet dagverksamhet skulle kunna bytas ut mot uttrycket "vård under tjänstetid". Med detta menar vi alltså att med beaktande av underskottet av specialistläkare och rekryteringssvårigheterna, borde man först se till att

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

patienterna får vård inom den specialiserade sjukvården under tjänstetid. Först efter det blir det aktuellt att fundera på att erbjuda kvällstider.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att lämna till HUS-sammanslutningens styrelse det nedanstående utlåtandet om HUS-sammanslutningens färdplan för psykiatri för åren 2025–2040:

Vanda och Kervo välfärdsområde tackar för möjligheten att lämna ett utlåtande om HUS-sammanslutningens färdplan för psykiatri för åren 2025–2040. Färdplanen beskriver på ett bra sätt nuläget, servicenätet och personalsituationen inom de psykiatriska tjänster som HUS-sammanslutningen ordnar samt anger riktlinjer bland annat för utvecklingen av psykiatrins servicenät.

Färdplanen för psykiatri som HUS-sammanslutningens styrelse har godkänt är emellertid inte ett sådant dokument som skulle ändra på välfärdsområdenas, Helsingfors stads eller HUS-sammanslutningens organiseringsansvar. Det går inte heller att med hjälp av färdplanen styra till exempel välfärdsområdenas eller Helsingfors stads personalpolitik, bland annat rekryteringen av specialistläkare. Om det behövs kan det för Nyland utarbetas en gemensam färdplan för mental- och missbrukstjänsterna, som HUS-sammanslutningen, välfärdsområdena och Helsingfors stad gemensamt förbinder sig till.

Behandlingen av lindriga och många medelsvåra på psykiska störningar hör enligt de nationella behandlingsrekommendationerna till primärvården. I dessa situationen är allmänläkaren ansvarig för vården av patienten. Den behandlingsansvarige allmänläkaren måste vid behov få konsultationsstöd av en i de lokala förhållandena insatt specialistläkare inom psykiatri för diagnostik och behandling av psykiska störningar samt till exempel för bedömning av när en patient hör till den specialiserade sjukvården. Högklassig vård som ges inom allmänmedicinens referensramar i rätt tid är i patientens intresse och minskar behovet av tjänster inom den specialiserade sjukvården. I många situationer kan konsultationsstöd fås från HUS-sammanslutningen, men det kan också finnas behov av att ordna konsultationsstöd i välfärdsområdets egen verksamhet. I välfärdsområdets personal kan alltså också till exempel specialistläkare inom psykiatri ingå.

I färdplanen betonas starkt ett vårdssystem som graderats på två nivåer och Vanda och Kervo välfärdsområde delar detta mål. Förutsättningen för att genomföra ett vårdssystem som graderats på två nivåer är dock tillräckligt högklassiga och tillgängliga tjänster inom den specialiserade sjukvården. Vi stöder kraftigt eREK- och eKonsultaatio-modellerna och dessutom har projektet Första linjens terapier introducerat verkningsfulla psykosociala behandlingsmodeller också på basnivå. Å andra sidan, när antalet konsultationer ökar, får basnivå ett större ansvar också för vården och diagnostiken. Detta kan leda till en situation där basnivå avkrävs på uppgifter som enligt SHM:s gradering av vården fortfarande hör till den specialiserade sjukvården. Om läkarna inom primärvården avkrävs kunskaper och uppgifter som inte passar in i den dagliga verksamheten och matchar kunskaper i hälsostationernas hälsoteam, kan det uppstå behov av att i välfärdsområdena inrätta enheter för mental- och missbrukarvård på basnivå, där utbildningsbakgrunden hos en specialistläkare inom psykiatri kan ge större nytta än den hos en läkare inom allmänmedicin.

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

För att lösa psykiaterbristen måste det finnas ett nära samarbete mellan välfärdsområdena, Helsingfors och HUS-sammanslutningen. Ett större problem är emellertid att psykiatrer går över från den offentliga hälso- och sjukvården till privatsektorn. Vi ser inte att välfärdsområdenas kategoriska underlåtenhet att rekrytera specialistläkare inom psykiatrin skulle väsentligt påverka rekryteringssituationen inom HUS-sammanslutningen. Att få specialistläkare inom psykiatrin att förbinda sig till den offentliga hälso- och sjukvården vore i både välfärdsområdenas och HUS-sammanslutningens intresse och skulle i första hand komma patienterna till godo.

Den gemensamma utvecklingen av tjänsterna inom mental- och missbrukarvården bör göras i samarbete mellan HUS-sammanslutningen, välfärdsområdena och Helsingfors stad, via gemensamt avtalade strukturer. En segmentgrupp på den taktiska nivån inom mental- och missbrukarvården, där HUS-sammanslutningen, välfärdsområdena och Helsingfors stad är representerade, bör ha en central roll.

Grunden för mentalvårdsarbetet bildas av förebyggande arbete och arbete som stöder detta, vilket utförs bland annat vid rådgivningsbyråer, elev- och studerandevården och många tjänster inom socialvården, bland annat genom stöd för föräldraskapet. Målet är att stötta en god psykisk hälsa och förebygga störningar eller att dessa förvärras. Centrala element är välfungerande servicestigar, konsultationsmöjligheter och strukturer för gemensamt arbete både inom välfärdsområdet och med den specialiserade sjukvården, med hjälp av vilka man försöker minska behovet av tyngre tjänster och specialiserad sjukvård.

Vanda och Kervo välfärdsområde konstaterar dessutom att samarbete mellan HUS-sammanslutningens, välfärdsområdenas och Helsingfors stads barnskydd är ytterst viktigt i situationen för allvarligt utagerande barn och unga.

Nedan följer ännu några preciserande kommentarer på färdplanens innehåll:

- På färdplanens sida 10 lyfter ni fram att "Internationell jämförelse visar att i Finland vårdas en mindre andel psykiska störningar på basnivån än i andra länder." Vi frågar oss vad detta påstående grundar sig på, eftersom detta skiljer sig från den uppfattning som vi har. Jämfört med de andra nordiska länderna och många OECD-länder, hanteras i Finland till exempel opioidsstitutionsbehandling för och ADHD-diagnostik av minderåriga på basnivån. Dessa hör i största delen av världen till den specialiserade sjukvården.
- På sida 23 uppger ni att 36 % av remisserna skickas tillbaka, men i Vanda och Kervo välfärdsområde verkar remisströskeln vara högre än i andra områden (enligt PowerBI-rapporten återsänds över 50 %). Vi skulle önska transparens och jämlikhet i hanteringen av remisser för att undvika ojämlikhet i tjänsterna mellan patienter i HUS område.
- På sida 32 behandlas opioidsstitutionsbehandling för minderåriga. Med beaktande av den höga dödligheten i narkotikaförgiftningar bland unga i Finland är det viktigt att vi tar tag i detta tillsammans. Detta kräver dock ett nära och aktivt samarbete med basnivån. Vi anser att om ansvaret för ordnande av opioidsstitutionsbehandling för minderåriga ligger hos den specialiserade sjukvården uppstår det risk för att patienterna tvingas vänta orimligt länge på bedömning. Enligt VarHas erfarenheter har den faktiska ungdomspsykiatriska vården spelat en relativt liten roll i denna grupp, medan däremot samarbetet

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

med barnskyddsanstalter visat sig vara mycket viktigt.

Opioidsstitutionsbehandling innebär ofta dagliga besök, varvid tjänsterna borde finnas geografiskt sett i närheten av patienterna. Det behövs naturligtvis ett nära samarbete med beroendepsykiatrin för unga, men vården bör ordnas nära den ungas boningsort.

- I kapitel 3.5.2 behandlas beroendepsykiatrin. För närvarande producerar beroendepsykiatrin service enligt olika kriterier i olika områden: till exempel i LUVN erbjuds alla patienter bedömningar för och inledande av opioidsstitutionsbehandling, medan i VAKEs område ges inom beroendepsykiatrin dessa tjänster enbart till patienter som samtidigt har någon annan allvarlig psykisk störning. Det är ovanligt att tertiärtjänsternas resurser för psykiatrin överhuvudtaget räcker till för denna verksamhet. Vi vill också lyfta fram den patientgrupp som samtidigt lider av en svår beroendesjukdom med alkohol- eller cannabismissbruk och någon annan psykisk störning. Denna patientgrupp uppfyller inte kriterierna för beroendepsykiatri, men fortfarande kräver regionala polikliniker, i strid med strategin för psykisk hälsa, att missbruksproblemet ska behandlas före patienten får tillgång till vård. Detta leder ofta till situationer där dessa patienter aldrig får tillgång till diagnostiska undersökningar och vård.
- På sida 54, i stycket med kommentarer från intressentgrupper, står det att substitutionsbehandling i stor utsträckning ges inom socialvården. Detta torde vara en missuppfattning, eftersom substitutionsbehandlingen åtminstone i Helsingfors, VAKE och LUVN ges inom hälso- och sjukvården.
- På sida 68 önskar Vanda och Kervo välfärdsområde i sin kommentar att den andra meningen, "Först måste man dock få ordning på dagverksamheten, varefter man bedömer utökande av verksamheten", ska korrigeras eller preciseras. Ordet dagverksamhet skulle kunna bytas ut mot uttrycket "vård under tjänstetid". Med detta menar vi alltså att med beaktande av underskottet av specialistläkare och rekryteringssvårigheterna, borde man först se till att patienterna får vård inom den specialiserade sjukvården under tjänstetid. Först efter det blir det aktuellt att fundera på att erbjuda kvällstider.

Ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen Marjo Vacker, Teemu Purojärvi, Jukka Hako samt Pirkko Letto återvände till sammanträdet efter beslutsfattandet och ersättarna Eeva Roos, Muktar Osman och Tuire Aikio lämnade sammanträdet kl. 10.16.

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

§ 144

Välfärdsområdets förslag till Kervo stad om reservering av visst område på adressen Metsolantie 4 för byggande av Kervo äldrecenter

VAKEDno-2025-2459

Ärendets beredare: chef för lokalcentralen Pasi Salo

Kervo äldrecenter ingår i ändringsförslaget till investeringsplanen för 2025–2028 som Vanda och Kervo välfärdsområde välfärdsområdesfullmäktige godkände 9.12.2024 § 80. Statsrådet har på våren fattat beslut om ändring av Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmakt att uppta lån för 2025. Beslutet gör det möjligt att fortsätta beredningen av projektet Kervo äldrecenter.

Med Kervo äldrecenter tillgodoses det servicebehov som kommer att uppstå i och med den prognostiserade ökningen av befolkningen över 75 år, som förutspås öka med 29 procent redan till 2031. Det handlar om ett hybridhus med 200 platser, både platser för serviceboende med heldygnsomsorg och platser för gemenskapsboende. Det nuvarande äldrecentret i Kervo, Hopeahovi, har nått slutet av sin livslängd. Med projektet stärks andelen av områdets egna tjänster inom äldre servicen och utökas andelen av gemenskapsboende.

Det nya äldrecentret avses genomföras på platsen för det nuvarande äldrecentret Hopeahovi på tomt 1–50–4, på adressen Metsolantie 4. På samma tomt ligger Kervo hälsocentral samt ett före detta ålderdomshem byggt 1928.

Kervo stad har 2022 inlett ändring av detaljplanen för att skydda byggnaden för det före detta ålderdomshemmet och undersöka dess användningsändamål. Avsikten har varit att samtidigt undersöka eventuella planändringsbehov för hälsocentralen och Hopeahovi. I samband med detta har Vanda och Kervo välfärdsområde och Kervo stad i samarbete, med hjälp av en referensplan, kartlagt de ramvillkor för det nya äldrecentret som detaljplanen ställer.

Ur Vanda och Kervo välfärdsområdes perspektiv är förutsättningen för att genomföra projektet att det ingås ett markarrendeavtal med den fastighetsinvesterare eller det byggföretag som genomför projektet. Markarrende föregås normalt av en tomtreservering baserat på vilken man fastställer föremålet för markarrendet. Eftersom Kervo hälsocentral och det nuvarande äldrecentret i dagsläget ligger på samma tomt och eftersom processen för ändring av detaljplanen ännu inte är slutförd, anser välfärdsområdet det vara ändamålsenligt att föreslå för Kervo stad att det ska reserveras ett visst område för beredning av projektet Kervo äldrecenter. Kervo stad fattar senare egna beslut om fastighetsbildningen i objektet och eventuella plantomter. Beslutet om att hyra ut ett visst område eller en tomt till välfärdsområdet eller en fastighetsinvesterare som det anvisar lämnas till Kervo stad för behandling separat. Markarrendeavtalet ingås baserat på reserveringen med en instans som namnges senare, när Kervo stad har fastställt huvudvillkoren för uthyrningen. På motsvarande sätt behandlas ärenden som rör ändring av detaljplanen och bygglov i enlighet med Kervo stads egna beslutsprocesser.

Beslutsförslag

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

Områdesstyrelsen beslutar:

1. att Vanda och Kervo välfärdsområde lämnar till Kervo stad en ansökan om planeringsreservering avseende fastigheten på adressen Metsolantie 4, Kervo (fastighetsbeteckning 1-50-4);
2. konstatera att Vanda och Kervo välfärdsområde och Kervo stad tillsammans har förberett en ändring av detaljplanen för fastigheten för byggande av Kervo äldrecenter.

Mötesbehandling

Styrelseledamöterna Markku Pyykkölä, Terhi Enjala och Nina Korventaival, meddelade att de är jäviga i detta ärende på grund av samfundsjäv. De lämnade sammanträdet under behandlingen och beslutsfattandet av ärendet kl. 10.16. Efter beslutsfattandet återvände de till mötet kl. 10.18

Beslut

Områdesstyrelsen beslöt enhälligt:

1. att Vanda och Kervo välfärdsområde lämnar till Kervo stad en ansökan om planeringsreservering avseende fastigheten på adressen Metsolantie 4, Kervo (fastighetsbeteckning 1-50-4);
2. konstatera att Vanda och Kervo välfärdsområde och Kervo stad tillsammans har förberett en ändring av detaljplanen för fastigheten för byggande av Kervo äldrecenter.

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

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

§ 145

Välfärdsområdets ekonomi- och serviceöversikt

VAKEDno-2025-92

Bilagor

1 Hyvinvointialueen talous- ja palvelukehityskatsaus - aluehallitus 27.5.2025.pdf

Ärendets beredare: sektordirektör för koncerntjänster Mikko Hokkanen

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

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

- Lägesöversikt över välfärdsområdets sektorer, april 2025
- Översikter av tillgången och servicebehovet
- Resursöversikt
- Aktuella uttag

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 146

Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1/2025 för perioden 1.1–30.4.2025

VAKEDno-2024-4661

Bilagor

1 Vuoden 2025 1. osavuositilaisuus ajalta 1.1.-30.4.2025.pdf

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

Enligt 75 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde följer välfärdsområdesstyrelsen upp budgetutfallet på det sätt som bestämts vid godkännandet av budgeten. I budgeten konstateras att det operativa och ekonomiska läget rapporteras till välfärdsområdesstyrelsen och -fullmäktige i delårsrapporter och budgetårets situation i bokslutet och verksamhetsberättelsen. Den första delårsrapporten för 2025 baserar sig för ekonomins och verksamhetens del på situationen per den 30.4.2025.

Budgetens utfall

Bindningsnivån i Vanda och Kervo välfärdsområdes driftsekonomi är ett välfärdsområde utan specialiserad sjukvård respektive specialiserad sjukvård, för vilkas del verksamhetsbidraget är den bindande posten. För resultaträkningsdelen är bindningsnivån årsbidraget.

Vanda och Kervo välfärdsområdes utgifter enligt budgeten för 2025 uppskattas till 1 300,6 miljarder euro och intäkterna till 124,2 miljoner euro. Verksamhetsbidraget blir -1 176,4 miljarder euro. Välfärdsområdets utgifter inom driftsekonomin beräknas överstiga budgeten med 4,4 miljoner euro och verksamhetsintäkterna med 7,6 miljoner euro, varvid verksamhetsbidraget torde understiga budgeten med 3,2 miljoner euro.

Välfärdsområdets årsbidrag innehåller utöver driftsekonomin intäkter och utgifter även statens finansieringsandelar samt räntekostnader och -intäkter. Årsbidraget enligt prognosen blir 24,5 miljoner euro och räkenskapsperiodens positiva resultat efter avskrivningar 22,2 miljoner euro. Räkenskapsperiodens resultat beräknas gå 4,6 miljoner över budgeten.

Välfärdsområdes ekonomi är mycket stram på grund av underskottet från de två första åren. Välfärdsområdet har ett underskott på 161 miljoner euro från de första två åren och enligt 115 § i lagen om välfärdsområden måste underskottet täckas senast före utgången av 2026. Situationen för 2025 ser dock lite positivare ut än tidigare, vilket beror på att det ekonomiska resultatet för 2024 var bättre än beräknat. Dessutom har de ekonomiska målen för åtgärderna i reformprogrammet uppnåtts bättre än väntat. För närvarande prognostiseras överskottet bli 21,5 miljoner euro, men välfärdsområdets mål för överskottet kommer ännu att höjas under 2025. Det utmärkta resultaten i den ekonomiska förvaltningen för år 2025 ger realistiska förutsättningar för planeringen av ekonomin för 2026 samt möjlighet att omsätta välfärdsområdets långsiktiga ekonomiplan där underskottet täcks före utgången av 2028.

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

Reformprogrammet är Vanda och Kervo välfärdsområdes strategiska dokument som utarbetats omsorgsfullt med beaktande av sektorernas styrkor och utvecklingspotential. Exempelvis har inhyrningen av arbetskraft minskat betydligt från tidigare år och utvecklingen av köpen av klienttjänster har varit mycket måttlig. Vanda och Kervo välfärdsområdes finansiella ställning kommer att förbättras under de kommande åren, men det ökade servicebehovet förutsätter att reformåtgärderna lyckas och att produktiviteten fortsätter att förbättras även under de kommande åren.

Statsrådet inledde i slutet av 2024 frivilliga förhandlingar om förändringsstöd med de sex områden som hade det svåraste ekonomiska läget. VAKE deltog i förhandlingarna på grund av underskottet som ackumulerats under områdets två första verksamhetsår. För Vanda och Kervo välfärdsområdes del avslutades förhandlingarna om förändringsstöd vid ett avslutande möte 27.3.2025. Områdets resultatrika arbete för balansering av ekonomin identifierades och det konstaterades att riktningen är god. Som utmaning identifierades behovet att utveckla kunskapsunderlaget för områdets ekonomi och verksamhet.

Välfärdsområdet förhandlade under början av 2024 med statsrådet om ändring av välfärdsområdets fullmakt att uppta lån samt om godkännande och genomförande av investeringarna. Statsrådet fattade 20.3.2025 beslut om att ändra Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmakt att uppta lån och om att godkänna samtliga investeringar som föreslagits. Villkoret för ändring av fullmakten att uppta lån var att området måste fortsätta den målmedvetna anpassningen av ekonomin för att säkerställa sin skuldhanteringsförmåga. Fullmakten att uppta lån för 2025 är 125,1 miljoner euro. Vanda och Kervo välfärdsområde kan inleda de projekt som godkänts för år 2025 i investeringsplanen, varav som exempel kan nämnas Kervo äldrecenter, barnskyddsanstalten på specialnivå, enheten för särskilt krävande tjänster för personer med funktionsnedsättning och Myrbacka familjecenter.

Specialiserad sjukvård

Utgifterna för den specialiserade sjukvården enligt budgeten (380,2 milj. euro) omfattar HUS-serviceavtalet, prehospital akutsjukvård, Giftinformationscentralen, tandläkarnas specialiseringsutbildning samt läkarhelikopterfunktionen.

HUS-sammanslutningen fakturerar enligt serviceavtalet. Inom ramen genomförs i slutet av året ett utjämningsförfarande, där välfärdsområdena och Helsingfors stad jämnar ut faktureringen enligt den proportionella användningen av tjänsterna. Prognosen av HUS fakturering grundar sig alltså på en uppskattning om den proportionella användningen av tjänsterna mellan områdena och är därmed förknippad med osäkerheter.

I årets första delårsrapport förutspås att HUS-sammanslutningens budget utfaller enligt budgeten. Om användningen av specialiserad sjukvård fortsätter på 2024 års nivå och inga fler särskilt dyra patienter föds, är det möjligt att den specialiserade sjukvården håller budgeten eller till och med underskrider den.

Vad gäller prognosen för hela året uppstår osäkerheter till följd av hanteringen av HUS-sammanslutningens eventuella över- eller underskott i välfärdsområdets ekonomi, antingen genom att öka kostnaderna (underskott) eller minska dem (överskott).

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

Jourverksamhetens utgifter ingår i HUS-sammanslutningens ram, men inte i välfärdsområdets verksamhetsbidrag för specialiserad sjukvård, utan dessa har budgeterats till hälso- och sjukvården.

Välfärdsområde utan specialiserad sjukvård

Välfärdsområdets utgifter utan den specialiserade sjukvården förutspås gå 4,0 miljoner euro över budget och intäkterna förutspås gå 8,4 miljoner euro över budget. Verksamhetsbidraget förutspås utfalla 4,4 miljoner euro bättre än budget.

Avvikelser per sektor

- I sektorn för tjänster för barn, unga och familjer förutspås utgifterna gå 0,6 miljoner euro över budget, i huvudsak på grund av inhyrning av personal.
- I sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice förutspås inkomsterna gå 2,5 miljoner euro över budget, detta till följd av intäkterna från funktionshinderservicens transporttjänster och välfärdsområdenas fakturering. Verksamhetskostnaderna förutspås gå 4,9 miljoner euro över budget, detta till följd av köpen av klienttjänster och överskridandet i andra tjänster, bland annat transporttjänsterna, inhyrningen av personal samt boendeservicen för personer med funktionsnedsättning och tjänster i hemmet.
- I sektorn för äldre-service förutspås verksamhetsintäkterna gå 1,2 miljoner euro över budget, detta till följd av avgifterna för hemvård respektive vårddagar. Verksamhetskostnaderna förutspås gå 0,4 miljoner euro under budget, i huvudsak till följd av användningen av inhyrning av personal.
- I sektorn för hälsovårdstjänster förutspås verksamhetsintäkterna gå 0,6 miljoner euro över budget. Verksamhetskostnaderna förutspås gå 0,4 miljoner euro över budget, detta till följd av överskridanden av andra hyror.
- I sektorn för koncerttjänster förutspås verksamhetsintäkterna gå 6,2 miljoner euro över budget. Överskridandet beror på statsunderstöden för etablering av välfärdsområdena och utveckling av verksamheten. Verksamhetskostnaderna förutspås utfalla enligt budgeten.
- Mellersta Nylands räddningsverks verksamhetsintäkter förutspås gå cirka 2,1 miljoner euro under budget, eftersom den samverkansandel för prehospita akutsjukvård som HUS betalar inte utfaller enligt plan. Verksamhetskostnaderna förutspås gå 1,4 miljoner euro över budget, detta till följd av anpassningsåtgärder inom den prehospita akutsjukvården.

Vanda och Kervo välfärdsområdes serviceproduktion

Välfärdsområdets personalsituation har förbättrats avsevärt jämfört med för ett år sedan. Rekryteringsbehovet är klart mindre än tidigare och antalet sökande per ansökan har fördubblats.

Tillgången till tjänster ligger på en god nivå i många tjänster, men inom mentalvårdstjänster för unga är behovet större än utbudet. Man försöker förbättra tillgången till hälsostationstjänster och kontinuiteten i vården exempelvis med hjälp av Mitt hälsoteam-modellen som införts. Inom den specialiserade sjukvården har det inte uppstått några fördröjningsdagar.

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

Baserat på den första tertialen 2025 uppskattas att under 2025 kommer de flesta målen (9/15) som fullmäktige ställt i budgeten att uppnå de målnivåer som satts för dem. Målen för tyngdpunktsområdena för hållbar ekonomi, verksamhet tillsammans och stärkande av välbefinnande och säkerhet är i huvudsak på väg att förverkligas enligt plan. Förbättring av tillgången inom primärvården, munhälsovården, mentalvårdstjänsterna för barn och unga samt räddningsväsendet kräver ännu arbete för att de tuffa målnivåerna ska uppnås. Trots att personalsituationen förbättrats, anses i denna uppskattning att avgångsomsättningen och arbetsgivarens attraktivitet sannolikt inte helt kommer uppnå de satta målnivåerna.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. anteckna för kännedom Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1/2025 för perioden 1.1–30.4.2025,
2. föreslå till välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om att anteckna Vanda och Kervo välfärdsområdes delårsrapport 1/2025 för perioden 1.1–30.4.2025 för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Områdesstyrelsen, § 70, 25.03.2025

Tarkastuslautakunta, § 44, 14.05.2025

Områdesstyrelsen, § 147, 27.05.2025

§ 147

Välfärdsområdesstyrelsens förklaring och utlåtande till revisionsnämnden om anmärkningen i revisionsberättelsen om bokslutet 2024 om täckande av underskott

VAKEDno-2025-1307

Områdesstyrelsen, 25.03.2025, § 70

Bilagor

1 Tilinpäätös 2024 ja toimintakertomus_aluehallitus 25.3.2025.pdf

Ärendets beredare: ekonomidirektör Hanna Heinikainen

Enligt 117 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) är välfärdsområdets räkenskapsperiod kalenderåret. I 1 § i genomförandelagen (616/2021) finns bestämmelser om ikraftträdandet av lagen om välfärdsområden. Enligt samma paragraf ska välfärdsområdets bokslut upprättas på det sätt som avses i 13 kap. i lagen om välfärdsområden och granskas på det sätt som avses i 14 kap. i den lagen.

Enligt 117 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska välfärdsområdesstyrelsen upprätta ett bokslut för räkenskapsperioden före utgången av mars månad året efter räkenskapsperioden och lämna det till revisorerna för granskning. Revisorerna ska granska bokslutet före utgången av maj månad. Efter revisionen ska välfärdsområdesstyrelsen förelägga välfärdsområdesfullmäktige bokslutet. Fullmäktige ska behandla bokslutet före utgången av juni månad.

Till bokslutet hör en balansräkning, en resultaträkning, en finansieringsanalys och noter till dem samt en tablå över budgetutfallet och en verksamhetsberättelse.

Bokslutet för Vanda och Kervo välfärdsområde har beretts enligt Bokföringsnämndens Allmänna anvisning om upprättande av välfärdsområdets bokslut och verksamhetsberättelse (30.5.2023).

Vanda och Kervo välfärdsområdes bokslut för 2024 behandlas vid välfärdsstyrelsens sammanträde 25.3.2025. Då kommer välfärdsstyrelsen också att underteckna bokslutet, eftersom enligt 117 § i lagen om välfärdsområden undertecknas bokslutet både av ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen och av välfärdsområdesdirektören. Därefter lämnas bokslutet till revisorerna och revisionsnämnden för behandling, varefter bokslutet går vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling vid fullmäktiges sammanträde i juni, 9.6.2025.

Vanda och Kervo välfärdsområdes bokslut för 2024

Till lagen om välfärdsområden gjordes under 2024 vissa ändringar som syftar till att försöka förbättra välfärdsområdenas hantering av sin ekonomi och ordnande av tjänsterna. I samband med detta infördes för välfärdsområdena ett förfarande för proaktiv ekonomisk styrning. Förfarandet kan inledas om välfärdsområdets ekonomiska läge riskerar att äventyras på ett betydande sätt. Målet är att förebygga ekonomiska problem i ett så tidigt skede som möjligt.

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

För att få slut på kostnadsökningen och täcka det ackumulerade underskottet på det sätt som krävs i lagstiftningen inledde Vanda och Kervo välfärdsområde utarbetandet av ett reformprogram. Välfärdsområdesfullmäktige godkände principerna och huvudlinjerna för reformprogrammet vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 123. Välfärdsområdesfullmäktige fastställde som årligt produktivetsmål för reformprogrammet 2 procent i förhållande till ökningen av servicebehovet samt produktivetsåtgärder till ett värde om 300 miljoner euro till slutet av årtiondet. Produktivetsåtgärder för 2024 inkluderades i budgeten för 2024. Välfärdsområdesfullmäktige godkände reformprogrammet och dess sektorsvisa åtgärder samt kostnadseffekterna av dessa vid sitt sammanträde 29.4.2024 § 22.

De årliga förhandlingarna mellan Vanda och Kervo välfärdsområde samt finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet som ingår i välfärdsområdenas nationella styrningsprocess hölls 29.11.2024. Vid förhandlingen konstaterades att området ska fortsätta att verkställa åtgärder i reformprogrammet och säkerställa att kostnadseffekten från dem uppnås.

Vanda och Kervo välfärdsområde utövade som första välfärdsområde sin rätt att ansöka om tilläggsfinansiering enligt 11 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering för att trygga tjänsterna för invånarna. Beredningsgruppen för tilläggsfinansieringen sammanträdde sammanlagt 14 gånger i juni–september 2024. Staten beviljade inte tilläggsfinansiering till välfärdsområdet.

Vanda och Kervo välfärdsområde och fem andra välfärdsområden kallades till ett projekt för förändringsstöd som samordnades av finansministeriet och var frivilligt för välfärdsområdet. Valet av områden baserade sig på en sammantagen bedömning av det ekonomiska läget i dessa områden, en uppskattning av finansieringen för 2025 och anpassningsbehovet under de kommande åren samt områdenas egna uppskattningar av kostnadseffekterna av åtgärder i sina ändringsprogram och genomförandet av dessa, och syftet var att stöda områdena i planeringen och verkställandet av reformeringen av ekonomin och verksamheten och anpassningsåtgärder. Projektet startade i november 2024, och samtalen om förändringsstöd hålls i januari–mars 2025.

Utfallet av välfärdsområdets budget under räkenskapsperioden 2024

Ändringar i budgeten bör göras under budgetåret, omedelbart när man konstaterat att ett ändringsbehov föreligger. I bokslutet ska inga ändringar längre göras i budgeten, utan välfärdsområdesfullmäktige ska ta ställning till avvikelserna i samband med att det godkänner bokslutet. Avvikelser ska motiveras i tablån över budgetutfallet. I driftsekonomidelens utfall utreds avvikelser i anslag och orsakerna till dem till den del som välfärdsområdesfullmäktige inte har godkänt dem som ändringar i budgeten.

Till välfärdsområdets budgetanslag gjordes följande ändringar under 2024:

- anslagsändring mellan den specialiserade sjukvården och sektorn för hälsovårdstjänster (välfärdsområdesfullmäktige 10.6.2024 § 39)
- ändring av den specialiserade sjukvårdens utgiftsanslag och verksamhetsbidrag (välfärdsområdesfullmäktige 9.12.2024 § 79)
- förändringar som gjorts genom välfärdsområdesdirektörens beslut i anslutning till ändringar av verksamheten och säkerställande av att budgeten hålls inom

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

bindningsnivån välfärdsområde utan specialiserad sjukvård 19.8.2024 § 44,
2.10.2024 § 50 och 28.2.2025 § 11

Vanda och Kervo välfärdsområdes verksamhetsintäkter år 2024 uppgick till ungefär 126,1 miljoner euro. Verksamhetsintäkterna var 5,3 miljoner euro över ändringsbudgeten.

Verksamhetsintäkterna överskred prognosen i huvudsak eftersom att statsunderstödet för etablering av välfärdsområdena och utveckling av verksamheten redovisades som intäkt motsvarande utgifterna. Dessutom fick man extra intäkter från de integrationsersättningar som staten betalat och från faktureringen mellan välfärdsområdena. Intäkterna minskade på grund av att den samarbetsandel som HUS betalar för prehospital akutsjukvård inte utföll enligt plan. Intäkterna från avgifter minskade när de kundspecifika avgiftstaken för hälso- och sjukvårdens klientavgifter uppnåddes i slutet av året.

Statsrådet fattade 1.6.2023 beslut om välfärdsområdenas och HUS-sammanslutningens fullmakter att uppta lån för 2024. Enligt beslutet har Vanda och Kervo välfärdsområde ingen fullmakt att uppta lån. Vanda och Kervo välfärdsområde lämnade till finansministeriet en ansökan om ändring av fullmakten ändring uppta lån 16.2.2024. Statsrådet beslutade 6.6.2024 att Vanda och Kervo välfärdsområdes fullmakt att uppta lån för 2024 var 9 150 000 euro.

Vanda och Kervo välfärdsområdes verksamhetskostnader uppgick till ungefär 1 241,8 miljoner euro. Verksamhetskostnaderna var 48,5 miljoner euro under ändringsbudgeten. Välfärdsområdets verksamhetsbidrag var 53,8 miljoner euro (4,6 %) över ändringsbudgeten.

Under räkenskapsperioden 2023 beviljade finansministeriet med sitt beslut från 29.3.2023 statsunderstöd för etablering av välfärdsområdena och utveckling av verksamheten 2023–2025 till Vanda och Kervo välfärdsområde. Statsunderstödet var sammanlagt 11 759 878 euro, varav 1 356 228,09 euro användes under 2023 och 4 191 171,77 euro under 2024. Resterande statsunderstöd överfördes till 2025.

Kostnaderna för social- och hälsovårdens samt räddningsväsendets egen serviceproduktion, alltså kostnaderna utan köp av kundtjänster från serviceproducenter, var 589,2 miljoner euro, alltså 47,4 % av verksamhetskostnaderna. Personalkostnaderna var 325,8 miljoner euro (26,2 % av verksamhetskostnaderna). Kostnaderna för köp av andra tjänster var 157,6 miljoner euro (13 % av verksamhetskostnaderna). Kostnaderna för material, förnödenheter och varor var 29,1 miljoner euro, understöden 19,7 miljoner euro och de övriga verksamhetskostnaderna 57,1 miljoner euro, varav 56,9 miljoner euro hyreskostnader. Kostnaderna för köp av kundtjänster utan köp av specialiserad sjukvård var 294,5 miljoner euro (24 % av verksamhetskostnaderna). Kostnaderna för köp av specialiserad sjukvård var 358,1 miljoner euro (29 % av verksamhetskostnaderna).

Välfärdsområdets verksamhetsbidrag för räkenskapsperioden 2024 uppvisade ett underskott på 1,1 miljarder euro. Välfärdsområdets årsbidrag var -54,5 miljoner euro,

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

finansieringsposterna sammanlagt +0,021 miljoner euro och avskrivningarna 2,2 miljoner euro. Det fanns inga bokslutsdispositioner. Räkenskapsperiodens resultat var -56,7 miljoner euro.

År 2024 uppgick investeringsutgifterna till 12,9 miljoner euro. De viktigaste investeringarna var förvärvet av räddningsstationen i Träskända samt räddningsväsendets och den prehospitala akutsjukvårdens fordon.

Eget kapital uppgick till -122,9 miljoner euro i slutet av året. Det egna kapitalet bestod av grundkapitalet på 37,9 miljoner euro, underskottet från föregående räkenskapsperiod på -104,4 miljoner euro samt underskottet från räkenskapsperiod 2024 på -56,7 miljoner euro. Välfärdsområdet hade inga reserver eller avsättningar. Donationsfondernas kapital var 1,3 miljoner euro, övrigt förvaltad kapital 6,2 miljoner euro.

Det främmande kapitalet var i slutet av året sammanlagt 247,5 miljoner euro, inklusive Vanda och Kervo välfärdsområdes andel av HUS-sammanslutningens underskott från 2023 och 2024, sammanlagt 23,6 miljoner euro.

Välfärdsområdet finansierade investeringar och säkerställde likviditeten genom lång- och kortsiktiga lån som upptogs. Lånestocken var i slutet av året sammanlagt 93,4 miljoner euro, varav 18,2 miljoner euro långfristiga lån. De kortfristiga lånen för säkerställande av likviditeten betalades när statens första finansieringspost kom i januari 2025.

Staten bekräftade finansieringen för 2024 27.6.2024. Statens slutgiltiga finansiering för 2024 utan separata förändringsstöd från staten var 1 061 290 155,95 euro.

Räkenskapsperiodens resultat var ett underskott på 56,7 miljoner euro.

Utfallet av de bindande målen

Välfärdsområdesfullmäktige fastställde i samband med budgeten för 2024 sammanlagt 17 bindande operativa mål för välfärdsområdet som konkretiserar fullmäktigeperiodens strategi samt sammanlagt 21 mätare för dessa mål. Målnivåerna för 14 mätare uppnåddes enligt plan. Målnivåerna för fyra mätare uppnåddes delvis; i fråga om dessa bedömde välfärdsområdet att åtgärderna som vidtagits var viktiga och i rätt riktning, även om den satta målnivån ännu inte uppnåddes under 2024. För tre mätare uppnåddes målnivån överhuvudtaget inte.

Välfärdsområden lyckades särskilt väl med åtgärderna för säkerställande av välbefinnandet och säkerheten och målen för främjande av verksamhet tillsammans och delaktighet. Även åtgärderna för balansering av ekonomin lyckades; år 2024 stärktes grunden för en hållbar ekonomi i välfärdsområdet bland annat genom systematiskt genomförande av reformprogrammet och stöd för kunskapsbaserad ledning.

Även om tiden för att få tillgång till de flesta tjänsterna i välfärdsområdet kortats, uppnåddes inte de fastställda målnivåerna i de bindande målen helt i fråga om hälsostationerna, munhälsovården samt mentalvårds-, missbrukar- och beroendevårdstjänsterna för barn och unga. I fråga om personalmålen uppnåddes

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

inte de fastställda målnivåerna för avgångsomsättningen och arbetsgivarerekommendationsgraden, men hälsobaserade frånvaro minskade enligt plan.

Även för de mål som inte uppnåddes pågår i välfärdsområdet långsiktiga och omfattande utvecklingsåtgärder som man tror kommer att hjälpa VAKE att under de närmaste åren uppnå de höga krav som området ställt för sig.

Den kommande utvecklingen

Finansministeriet tillsatte 3.11.2023 en beredningsgrupp för utveckling av välfärdsområdenas finansieringsmodell, som hade i uppgift att bereda de ändringar till välfärdsområdenas finansieringsmodell som meddelas i regeringsprogrammet. Regeringen försöker dämpa ökningen av välfärdsområdenas kostnader för att säkerställa en hållbar skötsel av statens ekonomi. I enlighet med regeringsprogrammet är avsikten emellertid att hålla välfärdsområdenas finansieringsmodell oförändrad 2023–2025.

Statsrådet har i sina rekommendationer betonat att välfärdsområdena måste avsevärt påskynda sitt beslutsfattande för balansering av ekonomin. Vanda och Kervo välfärdsområde har påbörjat utarbetandet av reformprogrammet.

Grunden för välfärdsområdets finansiering är att behovsfaktorerna som bygger på kund- och patientdata är korrekta. Korrigeringar i informationsöverföringen i anslutning till detta fortsattes 2024.

Reparationsskulden för lokaler som välfärdsområdet använder ökade till följd av att beredningen av välfärdsområdesreformen tog längre tid än beräknat. Välfärdsområdets servicefunktioners bedömningar av hur lokalbehoven kommer att utvecklas följer i stor utsträckning ökningen av servicebehoven hos invånarna i välfärdsområdet, trots att man försöker utveckla nya sätt att producera tjänsterna bland annat med hjälp av teknologi. De ovan nämnda faktorerna tillsammans skapar ett kraftigt tryck att öka investeringarna till de lokaler och bostäder som behövs i ordnandet av tjänsterna. Möjligheterna att genomföra investeringsbehoven och servicenätsplanen som är under beredning inom ramen för den statliga finansieringen har stor betydelse med tanke på planeringen av verksamheten och verksamhetsmöjligheterna. Det långsiktiga målet, förutom att täcka underskottet, är också att stärka välfärdsområdets ekonomi så att man lyckas öka andelen internt tillförda medel i investeringarna.

Välfärdsområdesförhandlingarna mellan Vanda och Kervo välfärdsområde samt finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet som ingår i välfärdsområdenas nationella styrningsprocess spelar en viktig roll för uppnåendet av jämvikt och sammanjämkandet av kraven i serviceproduktionen som påverkar kostnadsnivån.

Beslutsförslag

1. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att den beslutar att konstatera följande:
 - att statens slutgiltiga finansiering för 2024 utan separata förändringsstöd från staten var 1 061 290 155,95 euro

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

- att jämfört med ändringsbudgeten var under räkenskapsperioden 2024 intäkterna 5 323 001,68 euro och kostnaderna 48 473 117,18 euro under budget;
- att välfärdsområdets verksamhetsbidrag var 53 796 118,86 miljoner euro över ändringsbudgeten;
- 2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att Vanda och Kervo välfärdsområdes underskott på -56 701 368,84 euro överförs till eget kapital i underskottet från tidigare räkenskapsperioder i välfärdsområdets balansräkning;
- 3. underteckna bokslutet för 2024 och lämna det till revisorerna och revisionsnämnden för behandling;
- 4. befullmäktiga ekonomidirektören att göra mindre ändringar av teknisk karaktär till bokslutet;
- 5. efter revisionsnämndens behandling förelägga bokslutet välfärdsområdesfullmäktige.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

Mötesbehandling

Patrik Karlsson saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana klo 10.05.

Päätöksenteon jälkeen pidettiin kokoustauko klo 10.26-10.35. Kokoustauon aikana palvelualuejohtaja Nina Linja saapui kokoukseen klo 10.31.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

Protokollet för denna paragraf justeras och godkänns direkt på sammanträdet.

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

Tarkastuslautakunta, 14.05.2025, § 44

Beredare/tilläggsinformation:

Aleksi Paananen, Tarkastuspäällikkö, aleksi.paananen@vakehyva.fi

Bilagor

1 Tilintarkastuskertomus 2024 Vantaan ja Keravan hyvinvointialue Allekirj. 14.5.2025 JV.pdf

Hyvinvointialuelain 117 §:n mukaan hyvinvointialueen tilikausi on kalenterivuosi. Aluehallituksen on laadittava tilikaudelta tilinpäätöstilikautta seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä ja annettava se tilintarkastajien tarkastettavaksi. Tilintarkastajien on tarkastettava tilinpäätös toukokuun loppuun mennessä. Aluehallituksen on saatettava tilinpäätös tilintarkastuksen jälkeen aluevaltuuston käsiteltäväksi. Aluevaltuuston on käsiteltävä tilinpäätös kesäkuun loppuun mennessä.

Tilinpäätökseen kuuluvat tase, tuloslaskelma, rahoituslaskelma ja niiden liitteinä olevat tiedot sekä talousarvion toteutumisvertailu ja toimintakertomus.

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

Tilinpäätöksen tulee antaa oikea ja riittävä kuva hyvinvointialueen tuloksesta, taloudellisesta asemasta, rahoituksesta sekä toiminnasta. Tätä varten tarpeelliset lisätiedot on ilmoitettava liitetiedoissa.

Tilinpäätöksen allekirjoittavat aluehallituksen jäsenet sekä hyvinvointialuejohtaja.

Hyvinvointialuelain 130 §:n mukaan tilintarkastajan on annettava aluevaltuustolle kultakin tilikaudelta kertomus, jossa esitetään tarkastuksen tulokset. Kertomuksessa on myös esitettävä, voidaanko tilinpäätös hyväksyä ja voidaanko toimielimen jäsenelle ja asianomaisen toimielimen tehtäväalueen tilivelvollisille myöntää vastuuvapaus.

Jos tilintarkastaja havaitsee, että hyvinvointialueen hallintoa ja taloutta on hoidettu vastoin lakia tai aluevaltuuston päätöksiä, eikä virhe tai aiheutunut vahinko ole vähäinen, tilintarkastuskertomuksessa on tehtävä asiasta tilivelvolliseen kohdistuva muistutus. Muistutusta ei voida kohdistaa aluevaltuustoon.

Tarkastuslautakunnan on hankittava tilintarkastuskertomuksessa tehdystä muistutuksesta asianomaisen selitys sekä aluehallituksen lausunto. Aluevaltuusto päättää toimenpiteistä, joihin tarkastuslautakunnan valmistelu, tilintarkastuskertomus ja siinä tehty muistutus antavat aihetta. Hyväksyessään tilinpäätöksen aluevaltuusto päättää vastuuvapauden myöntämisestä tilivelvollisille.

Hyvinvointialueen vuoden 2024 tilinpäätös on kokouksen oheismateriaalina.

Tilintarkastuskertomus esitetään kokouksessa.

Beslutsförslag

Föredragande: Aleksi Paananen, Tarkastuspäällikkö

Päätösehdotus annetaan kokouksessa.

Mötesbehandling

Vastuunalainne tilintarkastaja JHT, HT Jukka Vuorio esitteli tilintarkastuskertomuksen loppuraportoinninsa yhteydessä.

Aluehallitus ja muut tilivelvolliset ovat vastuussa hyvinvointialueen hallinnosta ja taloudenhoidosta tilikaudella. Aluehallitus ja hyvinvointialuejohtaja vastaavat tilinpäätöksen laatimisesta ja siitä, että tilinpäätös antaa oikean ja riittävän kuvan hyvinvointialueen tuloksesta, taloudellisesta asemasta, rahoituksesta ja toiminnasta tilinpäätöksen laatimista koskevien säännösten ja määräysten mukaisesti.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vastuunalainen tilintarkastaja JHT Jukka Vuorio on tarkastanut vuoden 2024 tilinpäätöksen ja antanut 14.5.2025 päivätyn ja allekirjoitetun tilintarkastuskertomuksen hyvinvointialueen hallinnon, kirjanpidon ja tilinpäätöksen tarkastuksesta tilikaudelta 1.1.- 31.12.2024. Tilintarkastuskertomus sisältää muistutuksen. Muistutuksena esitetään aluehallituksen jäsenille ja hyvinvointialuejohtajalle, että tilikauden 2025 talousarvio ja tilikauden 2026 taloussuunnitelma eivät ole hyvinvointialuelain 115 §:n mukaisesti tasapainossa, kun otetaan huomioon tilikausien 2023 ja 2024 kertynyt alijäämä. Muistutuksesta huolimatta tilintarkastuskertomuksessa esitetään vastuuvapauden myöntämistä aluehallituksen jäsenille ja hyvinvointialuejohtajalle, koska kertyneen alijäämän kattamisaikaa on jäljellä.

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

Hyvinvointialuelain 125 §:n mukaan tarkastuslautakunnan tehtävänä on valmistella aluevaltuuston päätettävät hallinnon ja talouden tarkastusta koskevat asiat.

Tilintarkastuskertomuksen sisältäessä muistutuksen, on tarkastuslautakunnan hyvinvointialuelain 130 §:n mukaisesti hankittava tehdystä muistutuksesta asianomaisen selitys sekä aluehallituksen lausunto. Hyvinvointialuelaki ei määrittele, missä ajassa lausunnot on annettava. Hyvinvointialuejohtajan selitys ja aluehallituksen lausunto tarkastuslautakunnalle pyydetään aluehallitukselta 27.5.2025 mennessä, jotta tilinpäätös voidaan käsitellä aluevaltuuston kokouksessa 9.6.2025.

Saatuaan asianomaisen selityksen sekä aluehallituksen lausunnon, tarkastuslautakunta saattaa vuoden 2024 tilinpäätöksen, tilintarkastajan laatiman tilintarkastuskertomuksen vuodelta 2024, tilintarkastuksessa tehdystä muistutuksesta annetut asianomaisen selitys sekä aluehallituksen antaman lausunnon aluevaltuuston käsiteltäväksi.

Tarkastuslautakunta antaa aluevaltuustolle esityksen tilinpäätöksen hyväksymisestä ja vastuuvapauden myöntämisestä. Hyväksyessään tilinpäätöksen aluevaltuusto päättää vastuuvapaudesta tilivelvollisille. Tarkastuslautakunta kokoontuu tekemään esityksensä aluevaltuustolle seuraavassa kokouksessa 28.5.2025.

Tarkastuspäällikkö teki kokouksessa seuraavan päätösehdotuksen:

Tarkastuslautakunta päättää:

1. merkitä tiedoksi tilintarkastajan 14.5.2025 antaman ja allekirjoittaman tilintarkastuskertomuksen;
2. todeta, että tilintarkastajan laatimassa tilintarkastuskertomuksessa on aluehallitukseen ja hyvinvointialuejohtajaan kohdistuva muistutus, koska tilivuoden 2025 talousarvio ja tilivuoden 2026 taloussuunnitelma eivät ole hyvinvointialuelain (hyvinvointialuelaki 115 §) mukaisesti tasapainossa, kun otetaan huomioon tilivuosien 2023 ja 2024 kertynyt alijäämä;
3. hankkia hyvinvointialuelain 130 §:n mukaisesti tehdystä muistutuksesta asianomaisen selitys sekä aluehallituksen lausunnon 27.5.2025 mennessä;
4. käsitellä seuraavassa kokouksessa aluehallituksen hyväksymän ja allekirjoitetun Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen vuodelta 2024;
5. lähettää aluehallitukselle Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tilintarkastuskertomuksen vuodelta 2024 tiedoksi ja että;
6. aluevaltuustolle annettava esitys vastuuvapauden myöntämisestä tilivelvollisille valmistellaan seuraavaan kokoukseen.

Beslut

Tarkastuslautakunta päätti:

1. merkitä tiedoksi tilintarkastajan 14.5.2025 antaman ja allekirjoittaman tilintarkastuskertomuksen;
2. todeta, että tilintarkastajan laatimassa tilintarkastuskertomuksessa on aluehallitukseen ja hyvinvointialuejohtajaan kohdistuva muistutus, koska

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

- tilivuoden 2025 talousarvio ja tilivuoden 2026 taloussuunnitelma eivät ole hyvinvointialuelain (hyvinvointialuelaki 115 §) mukaisesti tasapainossa, kun otetaan huomioon tilivuosien 2023 ja 2024 kertynyt alijäämä;
3. hankkia hyvinvointialuelain 130 §:n mukaisesti tehdystä muistutuksesta asianomaisen selitys sekä aluehallituksen lausunnon 27.5.2025 mennessä;
 4. käsitellä seuraavassa kokouksessa aluehallituksen hyväksymän ja allekirjoitetun Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen vuodelta 2024;
 5. lähettää aluehallitukselle Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tilintarkastuskertomuksen vuodelta 2024 tiedoksi ja että;
 6. aluevaltuustolle annettava esitys vastuuvapauden myöntämisestä tilivelvollisille valmistellaan seuraavaan kokoukseen.
-

Områdesstyrelsen, 27.05.2025, § 147

Kompletterande material

- 1 Tilintarkastuskertomus 2024 Vantaan ja Keravan hyvinvointialue Allekirj. 14.5.2025 JV.pdf

Ärendets beredare: välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö och sektordirektör för konserntjänster Mikko Hokkanen

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 25.3.2025 § 70 undertecknat bokslutet för 2024 för Vanda och Kervo välfärdsområde och lämnar det till revisorn och revisionsnämnden för behandling.

Revisionsnämnden har vid sitt sammanträde 14.5.2025 § 44 beslutat att

1. anteckna för kännedom den av revisorn upprättade och undertecknade revisionsberättelsen som lämnats 14.5.2025;
2. konstatera att det i revisionsberättelsen som revisorn upprättat riktas en anmärkning mot välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören, eftersom budgeten för räkenskapsåret 2025 och ekonomiplanen för räkenskapsåret 2026 inte i balans enligt lagen om välfärdsområden (lagen om välfärdsområden 115 §), då underskottet från räkenskapsår 2023 respektive 2024 beaktas;
3. inhämta om anmärkningen som gjorts enligt 130 § i lagen om välfärdsområden en förklaring av den som anmärkningen gäller samt välfärdsområdesstyrelsens utlåtande till 27.5.2025;
4. vid nästa sammanträde behandla det undertecknade bokslutet och verksamhetsberättelsen för 2024 för Vanda och Kervo välfärdsområde som välfärdsområdesstyrelsen har godkänt;
5. skicka Vanda och Kervo välfärdsområdes revisionsberättelse för 2024 till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom och att;
6. förslaget om beviljande av ansvarsfrihet för de redovisningsskyldiga som lämnas till välfärdsområdesfullmäktige ska beredas för nästa sammanträde.

Vanda och Kervo välfärdsområdes ansvariga revisor har granskat bokslutet för 2024 och 14.5.2025 lämnat en daterad och undertecknad revisionsberättelse om

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

granskning av välfärdsområdets förvaltning, bokföring och bokslut för räkenskapsperioden 1.1–31.12.2024. Revisionsberättelsen innehåller en anmärkning. Enligt anmärkningen som riktas mot ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören är budgeten för räkenskapsåret 2025 och ekonomiplanen för räkenskapsåret 2026 inte i balans enligt 115 § i lagen om välfärdsområden, då underskottet från räkenskapsår 2023 respektive 2024 beaktas. Trots anmärkningen föreslås i revisionsberättelsen att ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören ska beviljas ansvarsfrihet, eftersom tidsfristen för täckande av underskott ännu inte har löpt ut.

När en anmärkning framställts i revisionsberättelsen, ska enligt 130 § i lagen om välfärdsområden revisionsnämnden inhämta en förklaring av den som anmärkningen gäller samt välfärdsområdesstyrelsens utlåtande. I lagen om välfärdsområden föreskrivs inte inom vilken tid utlåtandena ska lämnas. Välfärdsområdesdirektörens förklaring och välfärdsområdesstyrelsens utlåtande till revisionsnämnden har begärts av välfärdsområdesstyrelsen senast till 27.5.2025, för att bokslutet ska kunna behandlas vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.6.2025. Efter att ha fått en förklaring av den som anmärkningen gäller samt välfärdsområdesstyrelsens utlåtande, lämnar revisionsnämnden bokslutet för 2024, den av revisorn upprättade revisionsberättelsen för 2024, förklaringen till anmärkningen som framställs i bokslutet av den som anmärkningen gäller samt välfärdsområdesstyrelsens utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige för behandling. Revisionsnämnden samlas för att lägga fram sitt förslag till välfärdsområdesfullmäktige vid nästa sammanträde 28.5.2025. Välfärdsområdesstyrelsens protokoll justeras av denna anledning redan under sammanträdet, för att förklaringen/utlåtandet ska kunna lämnas till revisionsnämnden utan dröjsmål efter välfärdsområdesstyrelsens sammanträde.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att lämna till revisionsnämnden nedanstående förklaring/utlåtande av välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören om den anmärkning beträffande täckande av underskottet som framställs i revisionsberättelsen om bokslutet för 2024. Protokollet för denna ärendepunkt granskas redan under sammanträdet.

Förklaring/utlåtande

Revisorn har i sin revisionsberättelse till välfärdsområdesstyrelsen riktat en anmärkning mot välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören om att budgeten för räkenskapsåret 2025 och ekonomiplanen för räkenskapsåret 2026 inte är i balans enligt 115 § i lagen om välfärdsområden (lag om välfärdsområden 611 /2021), då underskottet från räkenskapsår 2023 respektive 2024 beaktas. Trots anmärkningen föreslår revisorn att ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören ska beviljas ansvarsfrihet, eftersom tidsfristen för täckande av underskott ännu inte har löpt ut. Genom detta svaromål lämnar välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören sin förklaring och sitt utlåtande till revisionsnämnden avseende den anmärkning beträffande täckande av underskottet som framställs i revisionsberättelsen om bokslutet för 2024.

Vanda och Kervo välfärdsområdes budget för 2025 och ekonomiplan för 2025–2027 beslutades vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 9.12.2024. I

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

budgetbeslutet bestämde sig välfärdsområdesfullmäktige att sammanjämka kraven gällande finansiering och ordnande av tjänsterna inom social- och hälsovården samt räddningsväsendet tjänster genom att konstatera att syftet med dess beslut var följande: "Just nu lägger lagstiftningen på välfärdsområdena ett utmanande ansvar att förverkliga ramvillkoren enligt den lagstiftning som rör ekonomin, samtidigt som man ska följa substanslagstiftningen om ordnandet av social- och hälsovården samt räddningsväsendet. Budgeten för 2025 och ekonomiplanen för 2025–2027 är upprättade så att underskottet tekniskt sett kommer att täckas enligt kraven i lagen om välfärdsområden till utgången av 2026, samtidigt som det konstateras att vi måste trygga de lagstadgade tjänsterna för invånarna och endast kommer att kunna genomföra detta under en längre tidsperiod – i praktiken till slutet av 2028. Genomförandemodellen som här valts är den för tillfället bästa synen på hur man kan sammanjämka denna motstridighet i lagstiftningen. En för stram budget skulle utmana välfärdsområdet till en situation där den operativa nivån skulle vara sådan att området möjligtvis skulle bli tvunget att fullgöra sitt organiseringsansvar som avses i 7 § i lagen om välfärdsområden på ett sådant sätt att tillsynsmyndigheten skulle anse att en representant för välfärdsområdet har åsidosatt eller brutit mot substanslagstiftningen där organiseringsansvaret definieras, och för vars tillämplighet det finns flera alternativ inom lagstiftningen om ordnande av social- och hälsovård samt räddningsväsende (t.ex. i fråga om hälso- och sjukvårdens säkerhet och kvalitet 8 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010), tryggnad av nödvändig omsorg och försörjning enligt 12 § i socialvårdslagen (1301/2014), bestämmelsen om personaldimensionering i lagen om stödjande av den äldre befolkningens funktionsförmåga och om social- och hälsovårdstjänster för äldre (980/2012) eller lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2021) 18 §) som fastställer en tillräcklig servicenivå för räddningsväsendet."

I budgeten som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige beskrivs alltså Vanda och Kervo välfärdsområdes ekonomiska läge öppet och tydligt, liksom även behovet av att garantera tillräcklig basservice, även i det fall att det uppstår sådant underskott i välfärdsområdet som inte kan täckas inom den lagstadgade tidsfristen före utgången av 2026. Vanda och Kervo välfärdsområde tar skyldigheten att följa lagstiftning på allvar och försöker för egen del genom öppet beslutsfattande kommunicera spänningen mellan lagen om ordnande respektive lagen om finansiering till invånarna i området, beslutsfattarna och statsförvaltningen. Såsom det konstateras i revisorns utlåtande har Vanda och Kervo välfärdsområde uppgett att välfärdsområdet uppskattar att underskottet kommer att kunna täckas slutgiltigt först till slutet av 2028. Uppskattningen baserar sig på de uppgifter som funnits tillgängliga när beslutet fattades och den bästa möjliga beräkningen baserat på dem. Välfärdsområdet har identifierat att dess finansiering inte räcker till för att tillgodose invånarnas och klienternas individuella servicebehov. Ansvar för att de grundläggande rättigheterna ska förverkligas ligger i fråga om tjänster i första hand hos den instans som enligt lag har organiseringsansvaret för tjänsterna, alltså välfärdsområdet. Finansieringen av välfärdsområdets uppgifter är dock i grunden beroende av statens finansiering, och således ansvarar staten för att välfärdsområdet har tillräckliga resurser för att förverkliga de grundläggande rättigheterna (finansieringsprincipen).

Statsrådets justitiekansler har behandlat konflikten mellan finansieringen av välfärdsområdena, täckandet av underskott samt tryggnaden av basservicen i sitt avgörande OKV/3069/10/2024-OKV-8 från 23.4.2025. I avgörandet konstateras att

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

välfärdsområdet måste följa all lagstiftning som gäller det, inklusive skyldigheterna att ordna tjänsterna och täcka underskottet, och hur detta kan leda till att välfärdsområdena måste bli tvungna att prioritera tjänster och gallra bort vissa tjänster inom ramen för sin prövningsrätt. I avgörandet uppmärksammas att varje välfärdsområde måste vidta anpassningsåtgärder för att uppnå ekonomisk balans i den omfattning som är möjlig utan att på ett sätt som är i strid med lagen äventyra sådana tillräckliga tjänster inom social- och hälsovården respektive räddningsväsendet som var och en har rätt till enligt grundlagen. Tjänster som grundar sig på grundlagen eller annan lagstiftning kan inte försummas i syfte att uppfylla skyldigheten att täcka underskott. Behöriga myndigheter måste bedöma tjänsternas tillstånd och utveckling närmare.

Välfärdsområdesfullmäktige fattar i egenskap av behörig myndighet beslut om välfärdsområdets strategi samt budget och ekonomiplan i enlighet med 22 § i lagen om välfärdsområden. Välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde har fattat beslut om en sådan budget som efter noga övervägande framhäver välfärdsområdets tolkning som ställer sig positivt till de grundläggande rättigheterna, att välfärdsområdet i första hand ska säkerställa att invånarnas grundläggande rättigheter förverkligas. Det är staten som har skyldighet att bevilja tillräcklig finansiering och välfärdsområdena har skyldighet att sköta ordnandet av tjänsterna.

I sitt avgörande enligt ovan har justitiekanslern konstaterat att "Med tanke på problemet med finansieringens tillräcklighet är välfärdsområdets primära åtgärd att be om tilläggsfinansiering enligt 11 § i finansieringslagen till exempel på välfärdsområdets eget initiativ enligt 26 § i finansieringslagen. Man kan inte låta bli att utnyttja denna möjlighet och samtidigt till exempel avstå från att iakttä bestämmelser om balansering av välfärdsområdets ekonomi."

Välfärdsområdesfullmäktige i Vanda och Kervo välfärdsområde har i mycket tidigt skede identifierat den svåra ekonomiska situationen som välfärdsområdet hamnat i. Redan när beslut fattades om budgeten för 2024 befullmäktigade välfärdsområdesfullmäktige vid sitt sammanträde 12.12.2023 § 125 välfärdsområdesstyrelsen att utvärdera välfärdsområdets behov av tilläggsfinansiering enligt 11 § i lagen om välfärdsområdenas finansiering och att efter eget övervägande ansöka om tilläggsfinansiering för Vanda och Kervo välfärdsområde.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att ansöka om tilläggsfinansiering 14.5.2024 § 95. Vanda och Kervo välfärdsområde var det första välfärdsområdet som utnyttjade sin lagstadgade rätt att ansöka om tilläggsfinansiering. Om förutsättningarna för beviljande av tilläggsfinansiering förhandlades med en arbetsgrupp som tillsatts av statsrådet. Ansökan om tilläggsfinansiering avlogs med statsrådets beslut 3.10.2024 (VM/2024/153), och avslaget motiverades till stor del med att välfärdsområdet inte i någon situation avser verkställa åtgärder som äventyrar de grundläggande rättigheterna, vilka skulle vara nödvändiga för att kunna täcka underskottet inom den lagstadgade tidsfristen.

Vanda och Kervo välfärdsområdes hantering av ekonomin har inte enbart grundat sig på ansökan om tilläggsfinansiering, utan välfärdsområdets välfärdsområdesfullmäktige har fattat beslut om och inlett 29.4.2024 § 22 ett reformprogram för åren 2023–2030, med vilket man avser få välfärdsområdets

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

ekonomi i balans och till att uppvisa överskott och betala det underskott som ackumulerats under övergångsperioden 2023–2024. Med reformprogrammet eftersträvas till slutet av 2030 produktivitätsåtgärder till ett värde om ungefär 300 miljoner euro.

Vanda och Kervo välfärdsområde har på ett ansvarsfullt sätt avvägt fullgörandet av skyldigheten att täcka underskottet mot sina övriga lagstadgade skyldigheter. Vanda och Kervo välfärdsområde har konsekvent framhållit att det med den nuvarande finansieringen inte kommer att kunna täcka sitt underskott till utgången av 2026 och samtidigt säkerställa en tillräcklig basservice för sina invånare. Detta har konstaterats i budgeten för 2025 som välfärdsområdesfullmäktige godkänt och diskuterats i de lagstadgade välfärdsområdesförhandlingarna och förhandlingarna om ändring av fullmakten att uppta lån med finansministeriet, inrikesministeriet och social- och hälsovårdsministeriet.

I de lagstadgade välfärdsområdesförhandlingarna konstaterades att välfärdsområdet måste fortsätta genomföra åtgärderna i reformprogrammet och se till att deras kostnadseffekter realiserar. Vid förhandlingarna om ändring av fullmakten att uppta lån för 2025 presenterade välfärdsområdet sitt reformprogram och de uppdaterade ekonomiplanerna för finansministeriet, där man visar att underskottet kommer att täckas före utgången av 2028. Finansministeriet konstaterade att programmet säkerställer välfärdsområdets förmåga att sköta sina lån, men betonade att området måste fortsätta den målmedvetna anpassningen av ekonomin och vara redo att vidta ytterligare anpassningsåtgärder om det blir nödvändigt.

Enligt 123 § i lagen om välfärdsområden kan finansministeriet inleda ett utvärderingsförfarande i välfärdsområdet, om välfärdsområdet inte har täckt underskottet i balansräkningen inom den tidsfrist som anges i 115 §. I detta sammanhang måste det dock konstateras att samtliga välfärdsområden i Finland uppfyller åtminstone något av kriterierna för inledande av utvärderingsförfarandet enligt 123 § 2–4 mom.

Allmänt om välfärdsområdenas finansiering och täckande av underskott

Social- och hälsovårdsministeriet har i den redogörelse som avses i 31 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) lagt fram följande förslag till planen för de offentliga finanserna för 2026–2029: "Tidsfristen för täckandet av underskotten i välfärdsområdena är stram. De risker som är förenade med situationen bör beaktas i styrningen av välfärdsområdenas verksamhet och ekonomi till exempel genom ett förebyggande förfarande med ekonomisk styrning."

Finansministeriet och social- och hälsovårdsministeriet har i sina redogörelser bedömt tillräckligheten av välfärdsområdenas finansiering på ett enhetligt sätt. Enligt redogörelserna konstateras i kapitlet Välfärdsområdenas ekonomi i planen för de offentliga finanserna för 2025–2028 att med kostnadsutvecklingen enligt områdenas budgetar och ekonomiplaner kan hälften av välfärdsområdena inte täcka underskottet i balansräkningen före utgången av 2026. Områdenas ekonomiplaner var förenade med betydande osäkerhet. Å andra sidan förberedde flera områdena ytterligare åtgärder för att anpassa och effektivisera ekonomin och verksamheten. I planen för de offentliga finanserna konstaterades att det finns risk för att den statliga finansieringen och uppgifterna i ett enskilt välfärdsområde eller i enskilda

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

välfärdsområden inte kan samordnas under ramperioden 2025–2028. Det konstaterades att kriterierna för utvärderingsförfarandet uppfylls under ramperioden i flera välfärdsområden.

Enligt SHM:s redogörelse för 2024 enligt 31 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård har samtliga välfärdsområden och Helsingfors stad sannolikt enstaka lagstadgade social- och hälsovårdstjänster, vars ordnande uppenbart har äventyrats i förhållande till lagstiftningen (Utredning om hur välfärdsområdenas ansvar för att ordna social- och hälsovård uppfylldes 2024). SHM uppskattar dessutom att de social- och hälsovårdstjänster som barn och unga med psykiska problem eller problem med berusningsmedel behöver är allvarliga äventyrade i samtliga välfärdsområden och Helsingfors stad. I redogörelsen konstateras att det ännu inte finns ett tillräckligt kunskapsunderlag för att kunna bestämma den tillräckliga nivån på finansieringen för de olika tjänsterna, men att kunskapsunderlaget preciseras för varje år som går.

Enligt SHM är orsaken till att ordnandet av tjänster äventyras i grunden otillräckligt sammanjämkande av personal och tjänster och val som välfärdsområdena gjort i allokeringen av finansieringen med allmän täckning (ovan nämnd redogörelse s. 8). SHM bedömer att många välfärdsområden måste vidta anpassningsåtgärder för att klara av att täcka sina underskott inom den bestämda tidsfristen, och de här åtgärderna kan äventyra ordnandet av de lagstadgade social- och hälsovårdstjänsterna (ovan nämnd redogörelse, s. 22).

THL har 10.3.2025 publicerat forskningsrapporten Lägesbilder från välfärdsområdena – ändringar i servicesystemet under de första åren av social- och hälsovårdsreformen. I rapporten konstateras att den snabba kostnadsökningen i välfärdsområdena under 2023 och 2024 sätter tryck på finansieringsmodellen och servicesystemet. Enligt lagen ska välfärdsområdena täcka sina underskott före utgången av 2026, vilket har visat sig vara en stram tidsfrist som skapar utmaningar. Även om det med tanke på finansieringsmodellens trovärdighet kan vara viktigt att hålla tidsfristen, kan detta i många områden leda till att en snabb försämring av servicen blir nödvändig. Det finns ingen naturlig övre gräns för de sammanlagda kostnaderna för social- och hälsovården. Därför står det klart att det vid full statlig finansiering bör finnas element som stöder budgetdisciplin. Å andra sidan kan nedskärningar som görs i hast orsaka ineffektivitet och försämma tjänsterna och därigenom hälsoutfallet.

Slutsats

Välfärdsområdet kommer fortsättningsvis att parallellt med andra saker följa upp hur lagstiftningen och myndigheternas anvisningar om välfärdsområdenas ekonomi utvecklas och föra gemensamma diskussioner om den ekonomiska situationen i förhållande till statsförvaltningen, invånarna, klienterna och områdets beslutsfattare. Välfärdsområdet förbinder sig också att även fortsättningsvis följa lagstiftningen och myndigheternas anvisningar som riktas mot det och som rör genomförandet av de uppgifter som i första hand ingår i dess organiseringsansvar på ett sätt som beaktar ett värdigt liv och respekterar de grundläggande rättigheterna.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

Protokollet justerades för detta ärende redan under sammanträdet.

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

Områdesstyrelsen, § 14, 21.01.2025

Områdesstyrelsen, § 119, 13.05.2025

Områdesstyrelsen, § 148, 27.05.2025

§ 148

Uppdatering av grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshindersservicen

VAKEDno-2025-82

Områdesstyrelsen, 21.01.2025, § 14

Bilagor

1 Vammaispalvelujen palvelutuotteiden myöntämisen perusteet 1.2.2025 alkaen, aluehallituksen 21.1.2025 pöytäkirjaversio.pdf

Kompletterande material

1 Pöytäkirjan ote-Vammaisneuvosto - 13.01.2025, klo 16:02

2 Esitys palvelutuotteiden myöntämisperusteiden uudistamiseksi Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen vammaispalveluissa 1.2.2025 alkaen

Ärendets beredare: sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice, Kirsi Leväpelto och serviceområdeschef för tjänster för personer med funktionsnedsättning, Terhi Tehola

När den nya lagen om funktionshindersservice trädde i kraft den 1 januari 2025 finns det ett behov av att uppdatera grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning. Målet med uppdateringsarbetet har varit att förtydliga strukturen för klientens hänvisning till service så att servicehelheten är i linje med servicen och de strategiska målen enligt den nya lagen om funktionshindersservice.

Grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet fungerar som en anvisning för arbetstagarna som stöd för beviljandet av jämlik service. I uppdateringen av dokumentet har man beaktat rekommendationerna i välfärdsområdets produktionssättsanalys gällande funktionshindersservicen. Grunderna för beviljande av tjänster har diskuterats inom välfärdsområdet mellan olika sektorer och situationen har jämförts med de övriga välfärdsområdena.

I grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning beskrivs den service som kan beviljas personer med funktionsnedsättning med stöd av lagen om funktionshindersservice när det särskilda stödbehovet hos personen med funktionsnedsättning inte kan tillgodoses med basservice. I dokumentet beskrivs alla tjänster som servicen för personer med funktionsnedsättning erbjuder samt grunderna för beviljande av varje serviceprodukt. Det centrala målet med grunderna är att säkerställa ett jämlikt beslutsfattande för alla klienter samt att garantera lagstadgade tjänster som grundar sig på individuella behov. Helheten av tjänster som stöder rörligheten har blivit en del av dokumentet, eftersom produktionen och beviljandet av tjänsten i välfärdsområdet från och med 1.9.2024 har överförts till serviceområdet för service för personer med funktionsnedsättning.

Uppdateringen av grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning har behandlats vid rådet för personer med

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

funktionsnedsättnings möte 13.1.2025 § 3. Utlåtandet som rådet för personer med funktionsnedsättning har gett i ärendet finns som tilläggsmaterial.

Enligt 24 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde leder välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi. Om behörigheten inte föreskrivs i lag eller i förvaltningsstadgan eller vidare i delegeringsbeslutet, har välfärdsområdesstyrelsen behörighet.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att godkänna de uppdaterade grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning från och med 1.2.2025 i enlighet med bilagan.

Förändrat beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att godkänna de uppdaterade grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning från och med 1.2.2025 i enlighet med bilagan genom följande ändringar:

1. på sidan 8 meningen Servicen kan ordnas må-lö kl. 7-18 ändras till Servicen kan ordnas må-sö kl. 7-18.
2. på sidan 11 meningen Servicen beviljas för högst 3-4 besök 1-2 timmar i veckan ändras till Servicen beviljas högst 3-4 dagar i veckan, 1-2 timmar åt gången.
3. På sidan 22 stryks följande mening: Det är i sista hand välfärdsområdet som beslutar om sättet och platsen för att ordna servicen.

Mötesbehandling

Jurist Maria Karasti och serviceområdeschef Terhi Tehola anlände till sammanträdet innan behandlingen av ärendet kl. 11:30.

Nationalspråksnämndens ordförande Patrik Karlsson avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 11:46.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att godkänna de uppdaterade grunderna för beviljande av service för personer med funktionsnedsättning från och med 1.2.2025 i enlighet med bilagan genom följande ändringar:

1. på sidan 8 meningen Servicen kan ordnas må-lö kl. 7-18 ändras till Servicen kan ordnas må-sö kl. 7-18.
2. på sidan 11 meningen Servicen beviljas för högst 3-4 besök 1-2 timmar i veckan ändras till Servicen beviljas högst 3-4 dagar i veckan, 1-2 timmar åt gången.
3. På sidan 22 stryks följande mening: Det är i sista hand välfärdsområdet som beslutar om sättet och platsen för att ordna servicen.

Mer information om beslutet ges av välfärdsområdesdirektör Timo Aronkytö, [timo.aronkyto@vakehyva.fi](mailto:aronkyto@vakehyva.fi).

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

Jurist Maria Karasti och serviceområdeschef Terhi Tehola avlägsnade sig från sammanträdet efter att beslutet hade fattats kl. 12.04.

Områdesstyrelsen, 13.05.2025, § 119

Bilagor

1 Vammaispalvelujen palvelutuotteiden myöntämisen perusteet 1.2.2025 alkaen, aluehallituksen 21.1.2025 pöytäkirjaversio.pdf

Kompletterande material

1 Vetoomus 15.4.2025 (Vetoomus vaikuttaa vammaisten oikeuksien puolesta).pdf
2 Vammaisfoorumin kirje hyvinvointialueille

Ärendets beredare: servisedirektör för vuxensocialarbete och funktionshinderservice
Kirsi Leväpelto och jurist Terhi Karaus

Välfärdsområdesstyrelsen har 21.1.2025 § 14 beslutat att godkänna grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshinderservicen från och med 1.2.2025. Vanda och Kervo välfärdsområdes registratorskontor har 19.2.2025 mottagit två begäranden om omprövning avseende välfärdsområdesstyrelsens beslut 21.1.2025 § 14 om grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshinderservicen från och med 1.2.2025. Begärandena om omprövning finns bifogade.

Enligt 24 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde leder välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi. Till den del befogenheterna inte regleras i lag eller i förvaltningsstadgan eller vidare i delegeringsbeslut, är det välfärdsområdesstyrelsen som innehar befogenheterna. Beslut om grunderna för beviljande av serviceprodukter hör med stöd av ovan nämnda bestämmelse till välfärdsområdesstyrelsens befogenheter.

Grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshinderservicen i välfärdsområdet fungerar som en anvisning för anställda som ska bidra till jämlikhet i beviljandet av tjänster. Grunderna för beviljande av serviceprodukter diskuterades inom välfärdsområdet mellan olika sektorer och situationen jämfördes mot andra välfärdsområden. I grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshinderservicen beskrivs de tjänster som kan beviljas personer med funktionsnedsättning med stöd av lagen om funktionshinderservice, när det särskilda stödbehovet hos en person med funktionsnedsättning inte kan tillgodoses med hjälp av tjänster inom basservicen. I dokumentet beskrivs alla tjänster som tillhandahålls inom funktionshinderservicen samt grunderna för beviljande av de olika serviceprodukterna.

Det centrala innehållet i begärandena om omprövning

Huvudkraven i begärandena om omprövning (bilagorna 1 och 2) är hävning av välfärdsområdesstyrelsens beslut av 21.2.2025 § 14 och återremittering av beslutet så att välfärdsområdets råd för personer med funktionsnedsättning ges möjlighet till nytt samråd under beredningen. I begärandena om omprövning anføres bland annat följande omständigheter som grund för kraven:

Uppbyggnad och sammanblandning av lagstiftning

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

Enligt begäran om omprövning (bilaga 2) behandlas i anvisningen tjänster enligt lagen om funktionshinderservice och socialvårdslagen utan att göra en tydlig åtskillnad mellan dessa. Enligt begärandena om omprövning leder detta till att tjänsternas rättsliga karaktär blir otydlig: Tjänsterna enligt lagen om funktionshinderservice är subjektiva rättigheter. Tjänster enligt socialvårdslagen är i huvudsak anslagsbundna och beviljas enligt prövning.

Personlig assistans

Enligt begärandena om omprövning ställs i anvisningen om beviljande av personlig assistans ytterligare villkor som lagen inte förutsätter. I begärandena om omprövning framförs dessutom att anvisningen förutsätter till exempel att verksamheten för vilken assistens beviljas sker mellan klockan 8 och 18 eller att det inte finns assistansbehov i serviceboende med heldygnssomsorg. I begärandena om omprövning anförs att klienten tvingas att använda arbetsgivarmodellen på semesterresor utan samtycke. Dessutom framförs att beslut som fattats enligt lagen om funktionshinderservice principiellt ska fattas så att beslutet är i kraft tills vidare, om inte personens eget intresse, individuella situation eller servicens karaktär kräver att beslutet är i kraft för viss tid. I lagen om funktionshinderservice definieras kriterier för när ett beslut som är i kraft för viss tid är möjligt. Enligt begärandena om omprövning kan välfärdsområdet inte heller sätta användningen av OIMA-systemet som villkor för beviljandet av arbetsgivarmodellen. Dessutom anförs att ordet "assisterad" ska ersättas med ett mer neutralt uttryck.

Sättet att ordna tjänster

Enligt begärandena om omprövning erbjuds servicesedeln eller arbetsgivarmodellen som det primära sättet att ordna tjänsterna, trots att klienten har rätt att vägra ta emot servicesedlar. Det framförs också att klientens samtycke alltid krävs för arbetsgivarmodellen och att klienten inte kan förpliktas till den.

Minderåriga och arbetsgivarmodellen

I begäran om omprövning (bilaga 2) framförs att anvisningen felaktigt hävdar att det inte är möjligt att ordna en tjänst för en minderårig med hjälp av arbetsgivarmodellen. Enligt lagen får vårdnadshavaren vara arbetsgivare för en minderårigs räkning.

Stöd för boendet och närståendevård

I begäran om omprövning (bilaga 2) framförs att det inom stöd för boendet krävs ett beslut om stöd för närståendevård för att bevilja tjänsten, vilket inskränker den subjektiva rätten att få tjänsten med stöd av lagen om funktionshinderservice.

Träning och stöd för kommunikationen

I begäran om omprövning (bilaga 2) framförs att anvisningen inte tar upp alla former av träning enligt lagen om funktionshinderservice. Rubriken för undervisning i kommunikation måste ändras så att den överensstämmer med lagen om funktionshinderservice. Stödet för rörlighet enligt lagen om funktionshinderservice bör åtskiljas tydligt till sin egen helhet.

Särskilt stöd för delaktigheten

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

I begäran om omprövning (bilaga 2) framförs att anvisningen kan leda till en uppfattning om att särskilt stöd för delaktigheten skulle ersätta personlig assistans. I begärandena om omprövning anför att det till anvisningen ska läggas till ett skriftligt omnämnande om att från och med 1.1.2027 har personen rätt att få sammanlagt minst 30 timmar stöd per månad.

Stöd för rörligheten

I begäran om omprövning (bilaga 2) framförs att antalet resor enligt socialvårdslagen och stöd för rörligheten enligt lagen om funktionshinderservice (t.ex. den närmaste tjänstetillhandahållande kommunen och skäligt uppehåll) behandlas felaktigt i tillämpningsanvisningen. Definitionen av närmaste tjänstetillhandahållande kommun måste preciseras så att den bättre motsvarar bestämmelserna i lagen om funktionshinderservice.

Expertutlåtanden

I begäran om omprövning (bilaga 2) framförs att anvisningen förpliktar klienterna att i onödan förete nya läkarutlåtanden, även om de giltiga handlingarna ofta skulle vara tillräckliga.

Behandling av begärandena om omprövning

De brister som framförs i begärandena om omprövning riktar sig tydligt till enskilda punkter och enskilda formuleringar i anvisningen, inte hela dokumentets uppbyggnad eller grundläggande riktlinjer. Tillämpningsanvisningens allmänna mål, uppbyggnad och utgångspunkter är lagliga och ändamålsenliga.

Enligt 1 § 1 mom. i lagen om funktionshinderservice är syftet med lagen att uppnå likabehandling, delaktighet och deltagande i samhället för personer med funktionsnedsättning samt att förebygga och undanröja hinder för uppnåendet av dessa syften. Enligt 2 § i lagen om funktionshinderservice tillämpas lagen på ordnandet av särskild service för sådana personer med funktionsnedsättning som på grund av en långvarig fysisk, kognitiv, psykisk, social eller sensorisk begränsning i funktionsförmågan som orsakas av en funktionsnedsättning eller sjukdom nödvändigt behöver hjälp eller stöd för sin normala livsföring.

Service ordnas med stöd av lagen om funktionshinderservice endast om de tjänster som avses i någon annan lag inte är lämpliga och tillräckliga med hänsyn till personens individuella servicebehov och intresse. Bestämmelser om klientens intresse finns i 4 och 5 § i socialvårdslagen. Enligt 5 § 1 mom. i lagen om funktionshinderservice ska beslut om service för en person med funktionsnedsättning enligt denna lag fattas så att beslutet är i kraft tills vidare, om inte personens eget intresse, individuella situation eller servicens karaktär kräver att beslutet är i kraft för viss tid. Enligt 2 mom. i samma paragraf ska servicen tillhandahållas så att den till innehåll, kvalitet och omfattning samt i fråga om sättet att producera servicen tillgodoser de individuella behoven hos personen med funktionsnedsättning och så att den är förenlig med personens intressen.

Personlig assistans

Enligt 9 § 1 mom. i lagen om funktionshinderservice har en person med funktionsnedsättning rätt att få personlig assistans om han eller hon behöver en

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

annan persons hjälp bland annat i de dagliga sysslorna. Enligt 9 § 5 mom. i samma lag har personer med funktionsnedsättning rätt att få personlig assistans i de dagliga sysslorna, i arbetet och i studierna i den utsträckning personen nödvändigt behöver det. I lagen om funktionshinderservice finns inga bestämmelser om antalet timmar som personlig assistans kan tillhandahållas. Vad gäller visstidskriteriet och timgränserna för personlig assistans beaktas definitionerna enligt lagen om funktionshinderservice. I stället för exakta timgränser beaktas karaktären hos personlig assistans bättre, med hänsyn till en funktionshindrad persons individuella och nödvändiga behov av assistans. Vid den nya beredningen av tillämpningsanvisningen ska man beakta sådana definitioner som på grund av den valda formuleringen ställer strängare kriterier än en förutsättning som föreskrivs i lagen. Således måste man från tillämpningsanvisningen stryka sådana definitioner som avgränsar ordnandet av en tjänst från de kriterier för att få tjänsten som föreskrivs i lagen. Ändring av ordet "assisterad", vilket anförs i begäran om omprövning, är inte nödvändigt, eftersom det inte anges några godtagbara skäl för att göra det. Ordet assisterad är väletablerat i sammanhanget och används i stor utsträckning av dem som tillämpar lagen.

Sättet att ordna tjänster

I 10 § lagen om funktionshinderservice finns bestämmelser om tillhandahållande av personlig assistans och 11 § om arbetsgivarmodellen inom personlig assistans. Personlig assistans kan till exempel tillhandahållas med en servicesedel. Enligt 6 § 1 mom. i lagen om servicesedlar inom social- och hälsovården har klienten rätt att vägra ta emot servicesedlar. Då ska tjänsten ordnas på annat sätt. I 11 § i lagen om funktionshinderservice finns bestämmelser om arbetsgivarmodellen inom personlig assistans. Enligt 2 mom. i samma paragraf är en förutsättning för att arbetsgivarmodellen ska kunna användas att personen med funktionsnedsättning ger sitt samtycke till att vara arbetsgivare, vilket antecknas i klientplanen. Klienten kan inte tvingas att vara arbetsgivare, med andra ord har hen rätt att vägra detta.

Enligt 11 § 2 mom. i lagen om funktionshinderservice är en förutsättning för att arbetsgivarmodellen ska kunna användas att personen med funktionsnedsättning har förmåga att svara för sina skyldigheter som arbetsgivare. Enligt 5 mom. i samma paragraf ska välfärdsområdet ge individuell rådgivning och individuellt stöd i praktiska frågor som gäller arbetsgivarmodellen. Välfärdsområdet behöver alltså inte organisera löneadministrationen. Välfärdsområdet kan dock fungera som teknisk assistent genom att ta hand om löneutbetalningen och därmed sammanhängande uppgifter som en så kallad betalningsassistent på uppdrag av en person med funktionsnedsättning.

Minderåriga och arbetsgivarmodellen

Enligt 11 § 2 mom. i lagen om funktionshinderservice kan utöver intressebevakaren för en person med funktionsnedsättning också ett minderårigt barns vårdnadshavare vara arbetsgivare för en personlig assistent under samma förutsättningar som personen med funktionsnedsättning. I grunderna för beviljandet av tjänsterna måste hänsyn tas till den minderåriges rätt att få personlig assistans med hjälp av arbetsgivarmodellen på det sätt som föreskrivs i lagen.

Stöd för boendet och närståendevård

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

Enligt 18 § i lagen om funktionshinderservice har en person med funktionsnedsättning rätt att få stöd för boendet om han eller hon behöver hjälp och stöd för att kunna sköta sina dagliga sysslor. Enligt 18 § 5 mom. i samma lag ska, när beslut fattas om innehållet i det behövliga stödet för boendet, mängden stöd och sättet att tillhandahålla stödet, det behov av individuellt stöd som antecknats i klientplanen, personens egna önskemål samt den betydelse stödet för boendet har för att personen med funktionsnedsättning ska kunna leva ett självständigt liv beaktas. Lagen kräver inte att en person med funktionsnedsättning har ett giltigt beslut om stöd för närståendevård. Helheten av stödet för boende kan omfatta stöd för närståendevård. I 19 § lagen om funktionshinderservice föreskrivs om stöd för boendet för barn.

Träning och stöd för kommunikationen

Enligt 7 § 3 mom. i lagen om funktionshinderservice är träning en målinriktad service som ges för viss tid som enligt 2 punkten innefattar undervisning i teckenspråk eller handledning i användningen av kommunikationsmetoder som stöder eller ersätter talet. I rubrikerna för grunderna för beviljande av tjänsterna måste det preciseras att listan inte är uttömmande och omfattar individuell prövning.

Särskilt stöd för delaktigheten

Enligt 12 § i lagen om funktionshinderservice har en person med funktionsnedsättning rätt att få sammanlagt minst 30 timmar särskilt stöd för delaktigheten per månad, om han eller hon inte ansöker om ett lägre timantal. Från och med år 2027 har en person med funktionsnedsättning rätt att få sammanlagt minst 30 timmar särskilt stöd för delaktigheten per månad, om han eller hon inte ansöker om ett lägre timantal. Det föreslås att kravet att ändra definitionen av särskilt stöd för delaktigheten inte ska godkännas, eftersom det i tillämpningsanvisningen inte anges att särskilt stöd för delaktigheten alltid bör beviljas i stället för personlig assistans.

Stöd för rörligheten

30 § i lagen om funktionshinderservice innehåller bestämmelser om mängden stöd för rörligheten. Enligt lagen har personen rätt att under resan göra ett skäligt uppehåll eller ta en skälig omväg för att uträtta ärenden. 9 § i förvaltningslagen föreskriver om krav på gott språkbruk. Myndigheterna ska använda ett sakligt, klart och begripligt språk. För tydlighetens skull bör tillämpningsanvisningen begränsas till tjänsterna enligt lagen om funktionshinderservice, med andra ord ska man i tillämpningsanvisningen inte beskriva kriterierna för att få tjänster enligt med socialvårdslagen, till exempel avsnittet om stöd för rörligheten. I stödet för rörligheten bör man i enlighet med lagen om funktionshinderservice beakta att det inte kan anges en absolut tidsgräns för ett kort uppehåll under en enkelresa och att definitionen av närmaste tjänstetillhandahållande kommun preciseras så att den bättre tar hänsyn till den funktionshindrades individuella situation. Dessutom behöver man från anvisningen stryka en enskild sjukdoms/diagnos påverkningar som ett kriterium för att få tjänsten, med beaktande av personens individuella servicebehov enligt 2 § lagen om funktionshinderservice. I anvisningen måste också ordet "lämpliga" i enlighet med 2 § i lagen om funktionshinderservice läggas till, eftersom tillämpningen av lagen kräver bedömning av både lämplighets- och tillräcklighetskriteriet. Det ska också preciseras att stödet för rörligheten enligt lagen om funktionshinderservice är en

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

subjektiv rättighet. För en person med funktionsnedsättning kan tjänster som stöder rörligheten ordnas som primär tjänst i form av en tjänst enligt socialvårdslagen. När det gäller tjänster enligt socialvårdslagen kan mängden stöd för rörligheten enligt socialvårdslagen strykas från tillämpningsanvisningen för att undvika oklarheter och eftersom informationen är onödig.

Expertutlåtanden

Enligt 31 § i förvaltningslagen ska en myndighet se till att ett ärende utreds tillräckligt och på behörigt sätt och i detta syfte skaffa den information och den utredning som behövs för att ärendet ska kunna avgöras. Ett expertutlåtande, såsom ett läkarutlåtande, är inte alltid nödvändigt om det redan finns tillräcklig och uppdaterad information för att ärendet ska kunna avgöras. När läkarutlåtanden begärs ska klientens individuella situation beaktas.

Sammanfattning

Tillämpningsanvisningar kan endast komplettera lagar och förordningar och med dem får man inte begränsa socialvårdsklienters rätt till tjänster som tillhandahålls enligt lag och med beaktande av kraven på likabehandling av klienter. Begärandena om omprövning visar att den godkända tillämpningsanvisningen inte till alla delar uppfyller kraven enligt lagen om funktionshinderservice och annan lagstiftning. Formuleringar och meningsstrukturer som valts i tillämpningsanvisningen måste därför ändras så att de bättre motsvarar lydelsen av lagen om funktionshinderservice och kriterierna för att få tjänsten.

Det handlar inte bara om ändringar av teknisk karaktär. De brister som framförs i begärandena om omprövning riktar sig dock tydligt till enskilda punkter och enstaka formuleringar i anvisningen, inte hela dokumentets uppbyggnad eller grundläggande riktlinjer. Tillämpningsanvisningens allmänna mål, uppbyggnad och utgångspunkter är lagliga och ändamålsenliga. Därför är det administrativt motiverat och med tanke på lagstiftningen tillräckligt att endast rätta till de punkter som innehåller extra begränsningar till de tjänster som tillhandahålls inom funktionshinderservicen.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att:

1. anteckna de bifogade begäran om omprövning som behand, delvis godkänna begäran om omprövning och, till följd av godkännandet, fatta följande nya beslut: Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att på nytt godkänna de bifogade grunderna för beviljande av tjänster för personer med funktionsnedsättning, med undantag för följande punkter:
 - Personlig assistans: beslutets tidsbegränsning, den personliga assistansens natur, tidsbegränsningar, förmånsedelns primära karaktär, precisering av användningen av Oima-systemet, ordnande av personlig assistans för barn med funktionsnedsättning enligt arbetsgivarmodellen, personlig assistans och semesterresor.
 - Boendestöd: tidsbegränsningar och förutsättning för närståendevårdsstöd.
 - Coaching/träning (Valmennus): precisering av rubriken, tillägg om att listan över coaching-/träningssformer inte är uttömmande/individuell prövning.

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

- Stöd för särskild delaktighet: precisering, stödet för särskild delaktighet fastställs till minst 30 timmar/månad från och med 1.1.2027.
 - Rörlighetsstöd/socialvårdslagen: bearbetas/tas bort i onödiga delar (omfattningen av rörlighetsstöd enligt socialvårdslagen).
 - Lagen om service och stöd på grund av handikapp (VPL)/rörlighetsstöd: noggrannare definition av funktionell kommun enligt lagen om service och stöd på grund av handikapp, borttagande av definitionen av en funktionsnedsättning/sjukdom som kriterium för beviljande av tjänst vid särskilda svårigheter, borttagande av den exakta minutdefinitionen för enkel resa ur anvisningen, tillägg av ordet "lämpliga" utöver "tillräckliga". Det ska preciseras att det är en subjektiv rättighet.
 - Krav på läkarutlåtande eller annat expertutlåtande: precisering i denna del, beaktande av den individuella situationen och tillräckliga befintliga utredningar med tanke på ärendets beredning.
2. avslå följande krav i begäran om omprövning:
- Kravet på att ändra ordet "avustettava" (den som assisteras) godkänns inte.
 - Kravet på att ändra definitionen av stöd för särskild delaktighet godkänns inte.
3. att de punkter som nämns i beslutspunkt 1 återförs till ny beredning och behandlas vid välfärdsområdesstyrelsens möte den 27.5.2025. Handikapprådet kommer att höras angående de nybereda punkterna före välfärdsområdesstyrelsens möte den 27.5.2025.

Mötesbehandling

Jurist Terhi Karus anlände sig till sammanträdet före behandling av ärendet kl. 9.57. Specialsakkunnig inom HR, Ilmari Mäkinen, anlände sig till sammanträdet under behandling av ärendet kl. 9.59. Välfärdsområdesstyrelsens 2:a viceordförande Tanja Aidanjuuri anlände sig till sammanträdet under behandling av ärendet kl. 10.03.

Beslutet godkändes enhälligt. Efter beslutsfattandet avlägsnade sig jurist Terhi Karaus från sammanträdet kl. 10.08.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

Områdesstyrelsen, 27.05.2025, § 148

Bilagor

1 Vammaispalvelujen palvelutuotteiden myöntämisen perusteet

Kompletterande material

1 Vammaispalvelujen palvelutuotteiden myöntämisen perusteet (muutokset näkyvissä)
2 Pöytäkirjan ote-Vammaisneuvosto - 22.05.2025, klo 15:32

Ärendets beredare: Sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshinderservice
Kirsi Leväpelto och jurist Terhi Karaus

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

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 13.5.2025 § 119 behandlat två begäranden om omprövning avseende grunderna för beviljande av tjänster inom funktionshindersservicen. Som en del av beslutet beslutade välfärdsområdesstyrelsen att på nytt godkänna grunderna för beviljande av tjänster inom funktionshindersservicen, med undantag för följande punkter:

- Personlig assistans: att beslutet är i kraft för viss tid, den personliga assistansens karaktär, tidsgränser, servicesedelns prioritet, precisering till användningen av Oima-systemet, ordnande av personlig assistans för barn med funktionsnedsättning med hjälp av arbetsgivarmodellen, personlig assistans och semesterresor
- Stöd för boendet: tidsgränser och förutsättandet av stöd för närståendevård
- Träning: förtydligande av rubriken, tillägg om att listan inte är uttömmande vad gäller träningsformer/individuell prövning.
- Särskilt stöd för delaktigheten: preciseras, som antal timmar av särskilt stöd för delaktigheten anges minst 30 h/månad från 1.1.2027.
- Stöd för rörligheten/socialvårdslagen: modifieras/stryks till de delar som är överflödiga (mängden stöd för rörligheten enligt socialvårdslagen).
- Lagen om funktionshindersservice/stöd för rörligheten: mer exakt definition av närmaste tjänstetillhandahållande kommun i enlighet med lagen om funktionshindersservice, definitionen av en funktionsnedsättning/sjukdom som kriterium för beviljande tjänster vid särskilda svårigheter stryks, den exakta minutdefinitionen av enkelresa stryks från anvisningen, ordet "lämpliga" läggs till utöver ordet "tillräckliga". Precisering av att det handlar om en subjektiv rättighet.
- Krav på att förete utlåtande från en läkare eller annan expert: detta preciseras, den individuella situationen och befintliga utredningar som är tillräckliga med tanke på beredning av ärendet ska beaktas.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade att punkterna i fråga återremitteras till välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 27.5.2025. Med rådet för personer med funktionsnedsättning hålls ett nytt samråd om de omarbetade punkterna före välfärdsområdesstyrelsens sammanträde 27.5.2025.

Efter välfärdsområdesstyrelsens beslutsfattande har grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshindersservicen uppdaterats till de delar som välfärdsområdesstyrelsen beslutade om vid sitt sammanträde 13.5.2025. I beredningsarbetet har erforderliga bestämmelser i lagen om funktionshindersservice beaktats.

Rådet för personer med funktionsnedsättning hördes om de omarbetade punkterna i grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshindersservicen som omarbetats vid sitt sammanträde 22.5.2025. Utlåtandet från rådet för personer med funktionsnedsättning har beaktats i beredningen av dokumentet. Utlåtandet i ärendet finns bifogat som kompletterande material.

Ett utkast till de uppdaterade grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshindersservicen finns bifogat till föredragningslistan. Som kompletterande material finns dessutom en dokumentversion där ändringarna är markerade med grönt och rött.

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

Om det i fråga om ändringar i lagstiftningen eller andra preciseringsbehov identifieras ett behov av att uppdatera grunderna för beviljande av tjänster inom funktionshindersservicen, lämnas dessa frågor till välfärdsområdesstyrelsen för beslut.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. godkänna de uppdaterade grunderna för beviljande av tjänster inom funktionshindersservicen i enlighet med bilagan och;
2. att konstatera att om det i fråga om ändringar i lagstiftningen eller andra preciseringsbehov identifieras ett behov av att uppdatera grunderna för beviljande av tjänster inom funktionshindersservicen, ska dessa frågor lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för beslut.

Mötesbehandling

Jurist Terhi Karaus anlände till sammanträdet innan behandlingen av ärendet kl. 10.25 på distans.

Under behandlingen gjorde föredraganden följande ändringar till bilagan och det kompletterande materialet Grunderna för beviljande av serviceprodukter inom funktionshindersservicen:

- Skrivningen under punkt Boendestöd i hemmet IV utan närståendevård: "Tjänsten Boendestöd i hemmet IV utan närståendevård ordnas när klienten inte har en närståendevårdare och tjänster inte behövs dygnet runt. Om klienten behöver tjänster dygnet runt ska servicebehovet tillgodoses med boendetjänster. Efter individuellt behov kan klienten beviljas: • Personlig assistans under dagtid mån.–sön. högst 303 h/mån. Vid behov kan det dessutom fattas separata beslut om trygghetstjänster och hemvårdens tjänster för klienten." ändras till att lyda enligt följande:
- Ny skrivning: "Tjänsten Boendestöd i hemmet IV ordnas när klienten inte har en närståendevårdare. Personlig assistans ordnas efter individuella behov på vardagar och veckoslut. Vid behov kan det dessutom fattas separata beslut om trygghetstjänster och hemvårdens tjänster för klienten."
- Skrivningen under punkt Boendeträning "Boendeträning är en period för bedömning av boendefunktioner för en person med intellektuell funktionsnedsättning som överväger att flytta till självständigt boende" ändras till att lyda enligt följande:
- Ny skrivning: "Boendeträning är en period för bedömning av boendefunktioner för en person med funktionsnedsättning som överväger att flytta till självständigt boende"
- Dessutom ändras under punkten Undervisning i teckenspråk eller handledning i användningen av kommunikationsmetoder som stöder eller ersätter talet (tidigare Undervisning i kommunikation) terminologin så att den motsvarar rubriken.

De ändringar som gjorts till bilagan och det kompletterande materialet har beaktats i protokollet.

Beslut

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

Välfärdsområdesstyrelsen beslöt enhälligt:

1. godkänna de uppdaterade grunderna för beviljande av tjänster inom funktionshindersservicen i enlighet med bilagan och;
2. att konstatera att om det i fråga om ändringar i lagstiftningen eller andra preciseringsbehov identifieras ett behov av att uppdatera grunderna för beviljande av tjänster inom funktionshindersservicen, ska dessa frågor lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för beslut.

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

Jurist Terhi Karaus avlägsnade sig från sammanträdet efter beslutsfattandet kl. 10.43.

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

§ 149**Inrättande av tjänster i välfärdsområdets olika sektorer**

VAKEDno-2025-180

Ärendets beredare: personaldirektör Anne Sivula

Enligt 51 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde beslutar välfärdsområdesfullmäktige om inrättande och indragning av tjänsterna som välfärdsområdesdirektör och sektordirektör samt om ändring av beteckningarna för dem. Välfärdsområdesstyrelsen beslutar om inrättande och indragning av övriga tjänster. Välfärdsområdesdirektören beslutar om ändring av beteckningen av en tjänst. Sektordirektören beslutar om ändring av tjänsters behörighetsvillkor gällande de tjänsteinnehavare som lyder under hen och tar i beaktande vad som särskilt föreskrivs eller bestäms. Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om behörighetsvillkoren för tjänsten som välfärdsområdesdirektör. För andra tjänster bestäms behörighetsvillkoren då tjänsten inrättas. Räddningsnämnden beslutar om de ärenden som berör räddningsverket enligt det som anges i 25 §.

Vanda och Kervo välfärdsområdes välfärdsområdesstyrelse beslutade 25.3.2025 § 78 att inleda ett samarbetsförfarande enligt lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden ("samarbetslagen", 449/2007). Föremålet för samarbetsförfarandet har varit utveckling av ledningsstrukturen och organisationen i enlighet med de principer som välfärdsområdesstyrelsen fastställt.

Enligt 4 § i samarbetslagen behandlas i samarbetet mellan arbetsgivaren och personalen åtminstone ärenden som gäller sådana förändringar i organiseringen av arbetet eller välfärdsområdets servicestruktur som har betydande konsekvenser för personalens ställning samt uppsägning som vidtas av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker.

Samarbetsförhandlingarna fördes under perioden 2.4–14.5.2025.

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade slutresultatet av samarbetsförhandlingarna om utveckling av lednings- och organisationsstrukturen vid sitt sammanträde 20.5.2025 § 138.

Resultatet av förhandlingarna

I organisationsstrukturerna görs förändringar ur klientprocessernas samt kostnadseffektivitetens och verkningsfullhetens perspektiv. De största förändringarna i fördelningen av serviceområden och/eller uppgiftsområden görs inom Koncerttjänsterna och inom sektorn för tjänster för barn, unga och familjer. Dessutom görs mindre organisatoriska förändringar i andra sektorer. Klienthandledningens roll och genomslagskraft ökas särskilt inom sektorn för äldre-service samt sektorn för tjänster för barn, unga och familjer.

Dessutom förenhetligas organisations- och ledningsstrukturerna så att alla sektorer i framtiden har en organisationsstruktur med sex nivåer (5 ledningsnivåer). Detta medför förändringar till sektorn för tjänster för barn, unga och familjer samt sektorn

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

för vuxensocialarbete och till Mellersta Nylands räddningsverk. Dessutom har man definierat ledningsnivåernas roller och ansvar och kommer att förenhetliga dessa i hela välfärdsområdet.

Enligt planen ska de gemensamma stöd- och experttjänsterna centraliseras ytterligare, med anledning av vilket sammanlagt sju uppgifter överförs från sektorerna till Koncerntjänsterna.

Som resultat av förhandlingarna minskar det totala antalet chefsuppgifter inom välfärdsområdet med 25 jämfört med nuläget. I siffran ingår både de chefsuppgifter som ska dras in och de nya chefsuppgifterna som ska inrättas. I framtiden är antalet chefer i välfärdsområdet 340 i stället för nuvarande 365.

Chefsuppgiften upphör för sammanlagt 36 personer, och för 16 av dessa ändras den nuvarande uppgiften helt till en expertuppgift, till exempel på grund av sammanslagningen av små enheter.

Utöver ovanstående förändras 22 chefers uppgifter på andra sätt, till exempel på grund av förändringar i organisationsstrukturen. Om uppgiftsförändringarna hålls individuella samtal.

Dessutom avser man i och med de planerade förändringarna dra in åtta chefspositioner som är eller blir lediga.

Ändringarna avses träda i kraft 1.9.2025.

För att genomföra förändringarna föreslås att följande tjänster ska inrättas:

- Två tjänster som uppgiftsområdeschef (sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice, serviceområdet för vuxensocialarbete)
- Två tjänster som uppgiftsområdeschef (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för tjänster som stöder familjer)
- Två tjänster som uppgiftsområdeschef (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för specialtjänster för familjer)
- En tjänst som lokalservicechef (sektorn för koncerntjänster, serviceområdet för förvaltningstjänster)
- En tjänst som specialsakkunnig inom kvalitetsövervakning (sektorn för koncerntjänster, serviceområdet för organiseringsstöd och upphandling)
- En tjänst som serviceansvarig för klientfaktureringen (sektorn för koncerntjänster, serviceområdet för ekonomiplanerings-, analys- och strategitjänster)
- En tjänst som koordinator för klientavgifter (sektorn för koncerntjänster, serviceområdet för ekonomiplanerings-, analys- och strategitjänster)
- Två tjänster som avdelningsskötare (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för förebyggande tjänster för familjer)
- En tjänst som chef (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för förebyggande tjänster för familjer)

För att genomföra förändringarna föreslås att följande tjänster ska dras in:

- Fyra tjänster som chef för socialt arbete (sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice, serviceområdet för vuxensocialarbete)

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

- Två tjänster som chef för socialt arbete (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för tjänster som stöder familjer)
- Två tjänster som chef för socialt arbete (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för specialtjänster för familjer)
- En tjänst som chef för invandrartjänsterna (sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice, serviceområdet för vuxensocialarbete)
- En tjänst som chef för familjerådgivningens tjänster (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för tjänster som stöder familjer)
- En tjänst som enhetschef (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för tjänster som stöder familjer)
- En tjänst som enhetschef för enheten för familjerättsliga ärenden (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för tjänster som stöder familjer)
- En tjänst som chef för barnskyddets stödenhet (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för specialtjänster för familjer)
- En tjänst som chef för social- och krisjouren (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för tjänster som stöder familjer)
- En tjänst som ledande socialarbetare (sektorn för tjänster för barn, unga och familjer, serviceområdet för specialtjänster för familjer)
- En tjänst som ledande socialarbetare (sektorn för vuxensocialarbete och funktionshinderservice, serviceområdet för vuxensocialarbete)
- En tjänst som kommunikationschef (sektorn för koncerttjänster, serviceområdet för kommunikation och säkerhet)
- En tjänst som servicechef (sektorn för koncerttjänster, serviceområdet för ekonomitjänster)

Allmänna bestämmelser om inrättande av tjänster i välfärdsområdet

Enligt 92 § i lagen om välfärdsområden står de som är anställda hos ett välfärdsområde i tjänsteförhållande eller arbetsavtalsförhållande till välfärdsområdet. I fråga om tjänsteförhållanden och arbetsavtalsförhållanden och tjänste- och arbetskollektivavtal i välfärdsområdena gäller vad som föreskrivs särskilt. Uppgifter i vilka offentlig makt utövas sköts i tjänsteförhållande. För en sådan uppgift inrättas en tjänst. Av grundad anledning kan en person dock för en sådan uppgift anställas i tjänsteförhållande också utan att en tjänst inrättas för uppgiften.

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

Enligt 125 § 2 mom. i Finlands grundlag är de allmänna utnämningsgrunderna för offentliga tjänster skicklighet, förmåga och beprövad medborgerlig dygd. Enligt 6 § i lagen om tjänsteinnehavare i kommuner och välfärdsområden ska den som anställs i ett tjänsteförhållande dessutom ha särskilt föreskriven eller av kommunen eller välfärdsområdet bestämd särskild behörighet. En person kan anställas i tjänsteförhållande för viss tid oberoende av de särskilda behörighetsvillkoren, om det

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

föreskrivs särskilt om det eller kommunen eller välfärdsområdet av särskilda skäl beslutar något annat i ett enskilt fall. Endast personer som fyllt 18 år kan anställas i tjänsteförhållande.

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

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

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

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar att:

1. Inrätta från och med 1.9.2025 följande tjänster jämte behörighetsvillkor:
 - Fem tjänster som uppgiftsområdeschef. Behörighetsvillkor för tjänsten är högre högskoleexamen och tillräcklig ledarskapsförmåga.
 - En tjänst som uppgiftsområdeschef. Behörighetsvillkor för tjänsten är legitimerad socialarbetare (lag om yrkesutbildade personer inom socialvården 817/2015, 7 §) och tillräcklig ledarskapsförmåga.
 - En tjänst som lokalservicechef. Behörighetsvillkor för tjänsten är högre högskoleexamen (t.ex. diplomingenjör) och minst fem års mångsidig erfarenhet av uppgifter i området samt erfarenhet av chefsuppgifter.
 - En tjänst som specialsakkunnig inom kvalitetsövervakning. Behörighetsvillkor för tjänsten är lämplig högre högskoleexamen.
 - En tjänst som serviceansvarig för klientfaktureringen. Behörighetsvillkor för tjänsten är lägre högskoleexamen (t.ex. tradenom).
 - En tjänst som koordinator för klientavgifter. Behörighetsvillkor för tjänsten är lägre högskoleexamen (t.ex. tradenom).
 - Två tjänster som avdelningsskötare. Behörighetsvillkor för tjänsten är legitimering enligt lag 817/2015 8 § eller lag 559/1994 5 § samt ledarskapsförmåga.
 - En tjänst som chef. Behörighetsvillkor för tjänsten är lämplig högre högskoleexamen och tillräcklig ledarskapsförmåga.

2. Från och med 1.9. 2025 dra in följande tjänster:

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

- Åtta tjänster som chef för socialt arbete
- En tjänst som chef för invandrartjänsterna
- En tjänst som chef för familjerådgivningens tjänster
- En tjänst som enhetschef
- En tjänst som enhetschef för enheten för familjerättsliga ärenden
- En tjänst som chef för barnskyddets stödenhet
- En tjänst som chef för social- och krisjouren
- Två tjänster som ledande socialarbetare
- En tjänst som kommunikationschef
- En tjänst som servicechef

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 150

Begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslut av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 23.4.2025 § 43

VAKEDno-2025-382

Bilagor

- 1 Vahingonkorvaushakemus, sivu 1
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 2 Vahingonkorvaushakemus, sivu 2
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 3 Yksikön selvitys vahingonkorvausasiassa.pdf
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 4 Ote -Päätös korvaushakemukseen koskien suun terveydenhuollon toimenpidettä
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 5 Oikaisuvaatimus
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24
- 6 Tarkempi kuvaus oikaisuvaatimuksesta koskien laki- ja päätöspalveluiden päällikön viranhaltijapäätöstä 23.04.2025 § 43.pdf
Sekretessbelagd, Julkisuuslaki (621/1999) § 24

Ärendets beredare: förvaltningssakkunnig Henna Salosyrjä

Vanda och Kervo välfärdsområde har mottagit en skadeståndsansökan 23.1.2025. Enligt 32 § 4 mom. 15 punkten i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde hör det till välfärdsområdesdirektörens behörighet att besluta om de grunder och gränser utifrån vilka tjänsteinnehavaren beslutar om betalning av skadestånd. Enligt välfärdsområdesdirektörens beslut 2.5.2023 § 37 beslutar chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster om skadestånd på upp till 10 000 euro.

Chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster har 23.4.2025 § 43 avslagit en fullmäktigeledamots skadeståndsansökan gällande kostnader som uppstått för en klients glasögon och i samband med att klienten har ramlat. En begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet har inkommit inom fristen för sökande av ändring. Tjänsteinnehavarbeslutet och omprövningsbegäran är bifogade.

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

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

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

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

En närmare beskrivning av begäran om omprövning av tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridiska tjänster och beslutstjänster 23.4.2025 § 43 finns bifogad. Utifrån utredningen i beskrivningen har tjänsteinnehavarbeslutet tillkommit i rätt ordning, beslutsfattaren har inte överskridit sin behörighet och beslutet kan inte heller i övrigt anses strida mot lag.

Tjänsteinnehavarbeslutet av chefen för juridik- och beslutsservice den 23.4.2025 § 43 har delgivits kunden elektroniskt den 24.04.2025. Begäran om omprövning har inkommit till registraturen för Vanda och Kervo välfärdsområde den 14.5.2025. Kunden anses ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att beslutet skickats, det vill säga den 27.4.2025, vilket innebär att begäran gällande beslutet av den 23.04.2025 § 43 borde ha lämnats in till välfärdsområdet senast den 12.5.2025. Begäran beträffande tjänsteinnehavarbeslutet har inte inkommit inom den föreskrivna besvärstiden.

På ovannämnda grunder ska begäran om omprövning gällande tjänsteinnehavarbeslutet den 23.04.2025 § 43 lämnas utan prövning.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar:

1. att konstatera att det bifogade begäran om omprövning har inkommit efter den föreskrivna tidsfristens utgång;
2. att lämna det bifogade begäran om omprövning utan prövning på ovan nämnda grund.

Mötesbehandling

Ungdomsfullmäktiges ersättare Henri Mehtälä meddelade att han avlägsnar sig från sammanträdet under detta ärende. Hon avlägsnade sig från sammanträdet innan ärendet behandlades och beslut fattades kl 10.45. Efter beslutfattandet återvände Mehtälä till sammanträdet kl. 10.47.

Beslut

Områdesstyrelsen beslutar:

1. att konstatera att det bifogade begäran om omprövning har inkommit efter den föreskrivna tidsfristens utgång;
2. att lämna det bifogade begäran om omprövning utan prövning på ovan nämnda grund.

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

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

§ 151

Svar på fullmäktigemotion om tryggheten av socialhändledar- och sjukskötarsressurser från den grundläggande utbildningen och andra stadiet

VAKEDno-2024-5432

Kompletterande material

- 1 Liite_OKM Vastaus kannanottopyyntöön.pdf
- 2 Liite_Hyvilin Lausunto Vantaa ja Kerava, opiskeluhuolto.pdf
- 3 Liite_Opiskeluhuollon kysely.pdf

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

Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde 29.4.2025 § 108 och välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde 19.5.2025 § 32 behandlat utredningen av tjänsterna för barn, unga och familjer i fråga om omriktning av välfärdsområdets socialhändledar- och sjukskötarsressurser från den grundläggande utbildningen och andra stadiet till de lagstadgade uppgifterna. I sektorn har man enligt den lämnade utredningen börjat förbereda sig på att personalen vid Vanda och Kervo välfärdsområde från och med 1.8.2025 inte ska arbeta i Etappi- och Pajaklasserna enligt den nuvarande modellen.

Staten kräver att Vanda och Kervo välfärdsområde på grund av det ekonomiska underskottet effektiviserar sin verksamhet och koncentrerar sig på de lagstadgade uppgifterna. När välfärdsområdets befolkning växer och servicebehoven hos barn och unga i området ökar har man i tjänsterna för barn, unga och familjer granskat samtliga befattningar i sektorn och optimal inriktning av dem. I granskningen fästes särskild uppmärksamhet vid säkerställande av de lagstadgade uppgifterna samt vid den ökning av behovet av mentalvårdstjänster hos barn och unga som identifierats och kravet på att svara mot detta.

Välfärdsområdet måste garantera jämlika och jämställda tjänster för alla barn och unga i området. Detta kräver att vården ordnas graderat och att tillräckliga och lagstadgade resurser garanteras. I och med terapigarantin som trädde i kraft 1.5.2025 gäller vid sidan av tidsfristerna inom vårdgarantin en ny lagstadgad tidsfrist (28 dygn) inom primärvården och socialvårdstjänsterna på basnivå. För närvarande uppnår enheten för psykisk hälsa hos barn och unga inte den tidsfrist för tillhandahållande av tjänster för unga som krävs enligt vårdgarantin. I och med ikraftträdandet av terapigarantin måste psykosocial vård eller stöd av ungdomar under 23 år inledas inom en månad från att behovet har konstaterats. På grund av det ovan beskrivna är det nödvändigt att utveckla sjukskötarnas arbete och ett mångprofessionellt hälsovårdsteam som en del av graderingen av vården och tjänsterna inom mentalvården. Sektorn bör även stärka hälsovårdarsressursen för att trygga de lagstadgade hälsokontrollerna.

I den nuvarande verksamhetsmodellen har socialhändledare och sjukskötare i arbetsavtalsförhållande inte arbetat som barnets egna kontaktpersoner. När ett barn eller en ung som går i en Etappi- respektive Pajaklass har en befintlig klientrelation inom välfärdsområdets social- och/eller hälsovård, ansvarar för barnets eller den

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

ungas angelägenheter en egen kontaktperson eller en ansvarig socialarbetare som utsetts för barnet eller den unga. När barnet eller den unga ännu inte har en klientrelation inom social- och/eller hälsovården enligt sina behov, ska hen vid behov hänvisas enligt den normala processen till den lagstadgade bedömningen av servicebehovet, baserat på vilken välfärdsområdet ordnar sådana tjänster inom social- och/eller hälsovården som barnet eller den unga behöver.

Som en del av beredningen av utredningen till välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige begärde Vanda och Kervo välfärdsområde ett utlåtande om ärendet av undervisnings- och kulturministeriet samt social- och hälsovårdsministeriet. Välfärdsområdet begärde också att Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy lämnar ett utlåtande om ärendet samt kartlägger hur motsvarande tjänster har ordnats i andra välfärdsområden. Undervisnings- och kulturministeriets samt Hyvil Oy:s svar har kommit och finns bifogade. Social- och hälsovårdsministeriet lämnade inget utlåtande om saken.

Undervisnings- och kulturministeriet konstaterade i sitt utlåtande att en situation där elevhälsopersonal arbetar i undervisningsgrupper inte motsvarar den verksamhet som lagstiftaren har avsett, vilket även framgår av tidsfristerna för genomförandet av vårdgarantin i lagstiftningen, alltså den tid inom vilken en studerande bör få individuellt inriktade insatser inom elevhälsan av kurator eller psykolog. Det centrala syftet för lagen om elev- och studerandevård har varit att trygga jämlika tjänster inom elevhälsan. Undervisnings- och kulturministeriet konstaterar vidare att barn och unga vid behov bör hänvisas från elevhälsan till andra behandlings-, undersöknings- och rehabiliteringstjänster. Dessutom anmärker undervisnings- och kulturministeriet i sitt svar att arbetet enligt Paja- och Etappimodellen endast skulle riktas till en liten grupp studerande eller till ett fåtal grupper vid läroanstalten. I handledningsarbetet skulle då tyngdpunkten ligga på stöd och handledning i vardagen för de studerande, inte på det elevhälsoarbete som ingår i rollen för yrkesutbildade personer inom social- och hälsovård inom elevhälsan.

Enligt Hyvil Oy:s kartläggning har de flesta välfärdsområdena tagit bort all icke-lagstadgad personal inom elevhälsan. I nio välfärdsområden arbetade arbetstagare som inte ingick i elevhälsans lagstadgade personal. Av dessa planerade sex välfärdsområden att flytta denna personal till stärkandet av tjänster för vilka välfärdsområdet har organiseringsansvaret eller att avsluta anställningarna. Tre välfärdsområden planerade inte flytt av dessa personer. Välfärdsområdet får finansieringen för sin verksamhet i huvudsak av staten. Lagen om välfärdsområdenas finansiering (617/2021) tillämpas på finansiering för att täcka kostnaderna för de uppgifter för vilka välfärdsområdena enligt lagen om välfärdsområden (611/2021) har organiseringsansvaret. Välfärdsområdet kan inom ramen för sitt begränsade verksamhetsområde även ta över skötseln av uppgifter som stöder dess lagstadgade uppgifter. På dessa uppgifter tillämpas dock inte lagen om välfärdsområdenas finansiering och en uppgift som inte omfattas av organiseringsansvaret beaktas därmed inte i de kostnader som utgör grunden för den statliga finansieringen.

Den utredning som lämnades till välfärdsområdesfullmäktige föregicks av välfärdsområdets, Vanda stads och Kervo stads samarbete i beredningen av ärendet. För beredningen inrättades en gemensam arbetsgrupp och det hölls flera samarbetsmöten. Arbetsgruppen tog fram en gemensam lägesbild och granskade

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

också alternativ för den planerade förändringen. När förändringen planerades togs särskild hänsyn till samtliga parter lagstadgade uppgift. Välfärdsområdets uppgift är att producera elevhälsans psykolog- och kuratorstjänster samt skol- och studerandehälsovårdstjänsterna och förebyggande generellt inriktad elevhälsa som stöder hela läroanstaltsgemenskapen och se till att det finns tillräckliga resurser för dessa. Utbildningsanordnarens lagstadgade uppgift är att ordna undervisning enligt läroplanen och att garantera tillräckligt stöd för skolgången för de elever som behöver det, bland annat genom att se till att det finns tillräckligt med nödvändig personal. För att säkerställa de resurser som utbildningsanordnaren behöver föreslog välfärdsområdets tjänsteberedning att de socialhandledare som arbetar i Etappi- och Pajaklasserna kan flyttas till Vanda stad i enlighet med principerna för överlåtelse av rörelse. Vanda stad har 30.4.2025 meddelat att den i fortsättningen kommer att ordna motsvarande undervisning med sin egen personal.

Man har beslutat att rikta om de socialhandledar- och sjukskötarresurser som arbetar inom den grundläggande utbildningen och på andra stadiet så att välfärdsområdet kan trygga nödvändiga, ändamålsenliga och lagstadgade tjänster. Socialhandledarnas uppgifter vid skolorna läggs ned. Sjuksköterna och de psykiatriska sjuksköterna placeras i funktioner inom mentalvårds-, missbrukar- och beroendevårdstjänsterna för barn och unga. För dessa uppgifter har samarbetsförfaranden inletts. Trots att den nuvarande verksamhetsmodellen i klassform upphör kommer en motsvarande personalresurs fortsättningsvis att riktas till arbetet som främjar hälsan och välbefinnandet hos barn och unga i Vanda och Kervo, till förebyggande tjänster samt till mental-, missbrukar- och beroendevårdstjänsterna.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. lämna till kristdemokraterna, KD-fullmäktigegruppen och till de 40 andra ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige som undertecknat fullmäktigemotionen det svar på fullmäktigemotionen som återfinns i beskrivningsdelen ovan,
2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige antecknar den erhållna redogörelsen som svar på fullmäktigemotionen och konstaterar att behandlingen av fullmäktigemotionen har avslutats.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt

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

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

§ 152

Fullmäktigemotion om välfärdsområdet måste säkerställa att rättigheterna för personer med funktionsnedsättning de facto förverkligas

VAKEDno-2025-2390

Ärendets beredare: spsalsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vid områdesstyrelsens möte 19.5.2025 § 39 lämnades Elina Nykyrin valtuustoaloite Elina Nykyris fullmäktigemotion "Välfärdsområdet måste säkerställa att rättigheterna för personer med funktionsnedsättning de facto förverkligas". Fullmäktigemotionen har undertecknats av 16 ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Fullmäktigemotionen har följande lydelse:

"Vi undertecknade kräver att Vanda och Kervo välfärdsområde allokerar tillräckliga resurser till de tjänster och det stöd som personer med funktionsnedsättning behöver och till att verkställa den nya lagen om funktionshinderservice. Välfärdsområdet måste säkerställa att de mänskliga och grundläggande rättigheterna för personer med funktionsnedsättning de facto förverkligas och att de förverkligas i rätt tid. Välfärdsområdet måste bevilja tjänsterna och stödet för personer med funktionsnedsättning i enlighet med dessas individuella behov och på det sätt som krävs i lagar och förordningar. Välfärdsområdet måste genom de tjänster och det stöd som det tillhandahåller säkerställa att personer med funktionsnedsättning kan leva ett värdigt liv, utöva sin självbestämmanderätt och leva som aktiva och jämlika medborgare. Vi som väcker denna motion har fått vetskap om att det inkommit ett stort antal meddelanden från personer bosatta i Vanda och Kervo som använder tjänsterna för personer med funktionsnedsättning och från deras närstående. Oss veterligen är dessa meddelanden ett tecken på att tjänsterna och stödet i enlighet med lagen om funktionshinderservice, i synnerhet stödet för rörligheten och den personliga assistansen, har försämrats under årets början. Det verkar som att det i välfärdsområdet görs besparingar som riktar sig till tjänsterna enligt lagen om funktionshinderservice, även om det på denna punkt är fråga om särskilt sårbara kunder och en stor minoritet. I vårt välfärdsområde bor åtminstone 27 000 personer med en funktionsnedsättning. Vi måste också komma ihåg att tjänsterna enligt lagen om funktionshinderservice i huvudsak är lagstadgade och att rätten till dem är subjektiv. Tjänsterna enligt lagen om funktionshinderservice är med andra ord inte bundna till anslag och de bör beviljas alla som har rätt till dem, oavsett hur välfärdsområdes ekonomi ser ut. För att rättigheterna för alla personer med funktionsnedsättning som är bosatta i Vanda och Kervo ska förverkligas i praktiken, måste Vanda och Kervo välfärdsområde dels ha tillräckliga resurser, dels också tillräckligt kunnande om tillämpning av lagstiftningen. Välfärdsområdets beslutsfattare, tjänstemän och arbetstagare behöver introduktion i tjänsterna och stödet för personer med funktionsnedsättning. Beslutsfattarna, tjänstemännen och arbetstagarna måste framför allt ges en introduktion i den nya lagen om funktionshinderservice och dess tillämpning. Beslut som rör tjänsterna enligt lagen om funktionshinderservice måste fattas på det sätt som krävs enligt lag. Ingen som har rätt till funktionshinderservice får lämnas utan den funktionshinderservice som hör till hen."

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

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslöt anteckna fullmäktigemotionen för kännedom och skickar den för fortsatt beredning till sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice senast tills 19.10.2025.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 153

Val till välfärdsområdesfullmäktiges valnämnd för fullmäktigeperioden 2025–2029

VAKEDno-2025-2428

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Om personval används benämningen val. Om val föreskrivs i 110 § i lagen om välfärdsområden. Beslutet vid ett val kan vara enhälligt, varvid inget val behöver förrättas. Val förrättas i första hand som majoritetsval, varvid den eller de personer som fått flest röster blir valda. Förtroendevalda kan också väljas med proportionellt valsätt. Genom att använda proportionellt valsätt garanterar man att valet av kandidater är i linje med styrkeförhållandet mellan fullmäktigegrupperna. Proportionellt valsätt kan komma på fråga vid val av två eller flera förtroendevalda, ett organ eller också vid val av ordförande.

Enligt 110 § i lagen om välfärdsområden:

”Vid val blir den eller de som fått flest röster utsedda. Valet av förtroendevalda ska förrättas som proportionellt val, om det begärs av minst så många närvarande ledamöter i organet som motsvarar den kvot som fås när antalet närvarande delas med det antal personer som ska väljas, ökat med ett. Om kvoten är ett brutet tal, ska den avrundas till närmaste högre hela tal.

Ersättare väljs i samma val som de ordinarie ledamöterna. Om ersättarna är personliga, ska kandidaterna godkännas före valet och både den föreslagna ordinarie ledamöten och dennes ersättare ska vara uppställd som kandidat. Om ersättarna inte är personliga, blir de kandidater valda som näst efter de till ordinarie ledamöter utsedda kandidaterna fått flest röster eller de största jämförelsetalen.

Vid proportionella val tillämpas vad som i vallagen föreskrivs om välfärdsområdesval. Dessutom kan välfärdsområdesfullmäktige meddela bestämmelser om valförrättningen. Proportionella val och, när så yrkas, även majoritetsval ska förrättas med slutna sedlar. Vid lika röstetal avgör lotten.

Vid ett elektroniskt sammanträde får val förrättas med slutna sedlar endast om valhemligheten är tryggad.”

Enligt 125 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde väljer välfärdsområdesfullmäktige för sin mandatperiod en valnämnd för att genomföra val. Nämnden består av fem medlemmar och varje medlem har en personlig ersättare. Välfärdsområdesfullmäktige utser bland dem som valts till medlemmar ordförande och vice ordförande för nämnden. Välfärdsområdesfullmäktige protokollförare fungerar som nämndens sekreterare om inte fullmäktige beslutar något annat.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige beslutar att:

1. utse till välfärdsområdesfullmäktiges valnämnd fem medlemmar och personliga ersättare för dem för fullmäktigeperioden 2025–2029 samt;

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

2. utser bland dem som valts till medlemmar ordföranden och vice ordföranden för välfärdsområdesfullmäktiges valnämnd.

Beslut

Beslutsfölgat godkändes enhälligt.

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

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

§ 154

Val av välfärdsområdesfullmäktiges presidium för fullmäktigeperioden 2025–2029

VAKEDno-2025-2433

Enligt 99 § i lagen om välfärdsområden öppnas välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde av den till åren äldsta närvarande fullmäktigeledamoten, som för ordet tills en ordförande och vice ordförande valts för välfärdsområdesfullmäktige.

Enligt 9 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde väljer välfärdsområdesfullmäktige en ordförande och ett behövligt antal vice ordförande för välfärdsområdesfullmäktiges mandattid, om inte välfärdsområdesfullmäktige har beslutat att de ska ha en kortare mandattid än välfärdsområdesfullmäktiges mandattid. Ordföranden och vice ordförandena väljs vid samma valförrättning. Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och vice ordförande har rätt att närvara och yttra sig vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden.

Enligt 5 § i förvaltningsstadgan främjar välfärdsområdesfullmäktiges ordförande ansvaret och resultatorienteringen i fullmäktigearbetet. Enligt 107 § i lagen om välfärdsområden leder ordföranden ett organs sammanträden och ansvarar för ordningen vid sammanträdena.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar föreslå för områdesfullmäktige att:

1. två vice ordförande väljs till områdesfullmäktige;
2. ordförandenas mandatperiod är densamma som områdesfullmäktiges mandatperiod;
3. områdesfullmäktige förrättar val av områdesfullmäktiges ordförande och vice ordförande

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 155**Val av välfärdsområdesstyrelsen för fullmäktigeperioden 2025-2029**

VAKEDno-2025-2426

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden ska det i varje välfärdsområde förutom välfärdsområdesfullmäktige finnas en välfärdsområdesstyrelse och en revisionsnämnd. Enligt 42 § i lagen leds välfärdsområdets verksamhet i enlighet med den välfärdsområdesstrategi som välfärdsområdesfullmäktige har godkänt. Välfärdsområdesstyrelsen leder välfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi. Välfärdsområdets förvaltning, skötseln av välfärdsområdets ekonomi samt välfärdsområdets övriga verksamhet leds av en välfärdsområdesdirektör, som är underställd välfärdsområdesstyrelsen.

Vidare, enligt 43 § i lagen ska välfärdsområdesstyrelsen:

1. svara för välfärdsområdets förvaltning och skötseln av välfärdsområdets ekonomi,
2. svara för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet,
3. bevaka välfärdsområdets intresse och, om inte något annat anges i förvaltningsstadgan, företräda välfärdsområdet och föra välfärdsområdets talan,
4. företräda välfärdsområdet som arbetsgivare och svara för välfärdsområdets personalpolitik,
5. svara för samordningen av välfärdsområdets verksamhet,
6. svara för ägarstyrningen av välfärdsområdeskoncernen samt för styrningen och övervakningen av andra som producerar tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar,
7. sörja för välfärdsområdets interna kontroll och ordnandet av riskhanteringen,
8. sörja för ordnandet av internrevision av välfärdsområdet.

Bestämmelser om välfärdsområdesstyrelsens uppgifter inom ägarstyrningen av välfärdsområdeskoncernen och koncernövervakningen finns i 50 § i lagen om välfärdsområden. Enligt denna paragraf hör till välfärdsområdets koncernledning välfärdsområdesstyrelsen, välfärdsområdesdirektören och andra i förvaltningsstadgan angivna myndigheter. Koncernledningens uppgifter och behörighetsfördelning fastställs i förvaltningsstadgan. Koncernledningen svarar för genomförandet av ägarstyrningen i välfärdsområdeskoncernen och för ordnandet av koncernövervakningen, om inte något annat bestäms i förvaltningsstadgan.

Enligt 10 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde leder välfärdsområdesstyrelsen, som lyder under välfärdsområdesfullmäktige, välfärdsområdets verksamhet, förvaltning och ekonomi samt svarar för uppgifter som åläggs den enligt lagen om välfärdsområden. Välfärdsområdesstyrelsen bereder välfärdsområdesstrategin för beslut i områdesfullmäktige. Välfärdsområdesstyrelsen har det antal ledamöter som välfärdsområdesfullmäktige beslutat och bland dem väljer välfärdsområdesfullmäktige ordförande och två vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsen. Varje ledamot har en personlig ersättare.

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

Välfärdsområdesstyrelsens ordförande och vice ordförande ska vara fullmäktigeledamöter.

Vidare, enligt 3 § i förvaltningsstadgan, kan välfärdsområdesstyrelsens ordförande vara förtroendevald på deltid, om hen så önskar.

Enligt 78 § i lagen om välfärdsområden är valbar till välfärdsområdesstyrelsen den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige, dock inte

1. den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder direkt under välfärdsområdesstyrelsen,
2. den som i en uppgift jämförbar med en uppgift som avses i 1 punkten är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande,
3. den som är anställd hos välfärdsområdet och som är föredragande i en nämnd eller annars svarar för beredningen av ärenden som kommer att behandlas av välfärdsområdesstyrelsen,
4. den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller i en ledande och ansvarsfull uppgift eller i en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning eller stiftelse, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i välfärdsområdesstyrelsen.

Ordföranden i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ för en sammanslutning som sköter bevakningen av personalens intressen i välfärdsområdet är inte valbar till välfärdsområdesstyrelsen. Valbar är inte heller den som i egenskap av förhandlare för sammanslutningen eller i annan motsvarande egenskap svarar för intressebevakningen.

Majoriteten av ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen ska vara personer som inte är anställda hos välfärdsområdet eller hos en sammanslutning eller en stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande.

Enligt 4 a § 1 mom. i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar föreslå för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige:

1. utser till välfärdsområdesstyrelsen 17 ledamöter och personliga ersättare för dem för fullmäktigeperioden 2025–2029 samt;
2. utser bland dem som valts till ledamöter ordförande och första och andra vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsen.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 156

Val av revisionsnämnden för fullmäktigeperioden 2025-2029

VAKEDno-2025-2429

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden tillsätter välfärdsområdesfullmäktige en revisionsnämnd för ordnande av granskning av förvaltningen och ekonomin samt för utvärdering. Nämndens ordförande och vice ordförande ska vara fullmäktigeledamöter.

Revisionsnämnden ska

1. bereda de ärenden som gäller granskning av förvaltningen och ekonomin och som välfärdsområdesfullmäktige ska fatta beslut om,
2. bedöma huruvida de mål för verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige satt upp har nåtts i välfärdsområdet och välfärdsområdeskoncernen och huruvida verksamheten är ordnad på ett resultatrikt och ändamålsenligt sätt,
3. bedöma hur balanseringen av ekonomin har utfallit under räkenskapsperioden och om målen och åtgärderna i ekonomiplanen är tillräckliga för att balansera ekonomin,
4. se till att granskningen av välfärdsområdet och dess dottersammanslutningar samordnas,
5. övervaka att skyldigheten enligt 89 § att redogöra för bindningar iakttas och tillkännage redogörelserna för välfärdsområdesfullmäktige,
6. för välfärdsområdesstyrelsen bereda ett förslag till bestämmelser om nämndens uppgifter i förvaltningsstadgan samt till budget för utvärderingen och granskningen.

Välfärdsområdesstyrelsen får avvika från revisionsnämndens förslag till bestämmelser i förvaltningsstadgan och från dess budgetförslag av en grundad anledning som gäller samordningen av välfärdsområdets förvaltningsstadga och budgetförslag.

Revisionsnämnden gör upp en utvärderingsplan och lämnar för varje år välfärdsområdesfullmäktige en utvärderingsberättelse som innehåller resultaten av utvärderingen. Välfärdsområdesfullmäktige behandlar utvärderingsberättelsen i samband med boks slutet. Nämnden kan även ge välfärdsområdesfullmäktige andra utredningar om resultaten av utvärderingen som den anser behövliga. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Enligt 12 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde tillsätter välfärdsområdesfullmäktige en revisionsnämnd för ordnande av granskning av förvaltningen och ekonomin samt för utvärdering. Revisionsnämnden har det antal ledamöter som välfärdsområdesfullmäktige beslutat och förutom ledamöterna väljer välfärdsområdesfullmäktige bland dem ordförande och två vice ordförande för nämnden. Ordföranden och vice ordföranden ska vara fullmäktigeledamöter. Varje ledamot har en personlig ersättare.

Enligt 80 § i lagen om välfärdsområden är valbar till revisionsnämnden inte

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

1. en ledamot i välfärdsområdesstyrelsen,
2. den som enligt 28 § 2 och 3 mom. i förvaltningslagen är närstående till en ledamot i välfärdsområdesstyrelsen eller till välfärdsområdesdirektören,
3. den som är anställd hos välfärdsområdet eller den som är anställd hos eller verkställande direktör för en sammanslutning eller stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande eller den som har en därmed jämförbar ställning i en sådan sammanslutning eller stiftelse,
4. den som inte är valbar till välfärdsområdesstyrelsen.

Enligt 4 a § 1 mom. i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar att föreslå för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige:

1. utser till revisionsnämnden 13 ledamöter och personliga ersättare för dem för fullmäktigeperioden 2025–2029 samt;
2. utser bland dem som valts till ledamöter ordföranden och vice ordföranden för revisionsnämnden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 157

Val av nationalspråksnämnden för fullmäktigeperioden 2025-2029

VAKEDno-2025-2430

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Enligt 6 § 2 mom. i språklagen är ett välfärdsområde tvåspråkigt, om dess tjänsteområde omfattar kommuner med olika språk eller åtminstone en tvåspråkig kommun. Staden Kervo är enspråkig. Staden Vanda är enligt 5 § 2 mom. i språklagen en tvåspråkig stad. Därmed är även Vanda och Kervo välfärdsområde ett tvåspråkigt välfärdsområde.

Detta innebär att tillgången till tjänster måste tryggas på både finska och svenska vid reformeringen av social- och hälsovårdsstrukturerna. Social- och hälsovården ska ordnas både på finska och svenska inom ett tvåspråkigt välfärdsområde, så att kunden får tjänsterna på det språk hen valt. Av de 21 välfärdsområdena är sju tvåspråkiga. Även Helsingfors stad och HUS-samkommunen är tvåspråkiga.

Enligt 33 § i lagen om välfärdsområden i tvåspråkiga välfärdsområden finns en nationalspråksnämnd. Till medlemmar i nämnden väljs personer som hör till den språkliga minoriteten i välfärdsområdet.

Nationalspråksnämndens uppgift är att

1. utreda, bedöma och uttala sig om hur välfärdsområdesfullmäktiges beslut påverkar hur de språkliga rättigheterna tillgodoses i praktiken,
2. utreda, bedöma och fastställa vilka tjänster den språkliga minoriteten har behov av på sitt eget språk och följa tillgången på tjänsterna och deras kvalitet,
3. utifrån utredningarna, bedömningarna och uppföljningen lägga fram åtgärdsförslag för välfärdsområdesstyrelsen om hur de tjänster och servicekedjor som tillhandahålls på minoritetens språk ska utvecklas och om kraven på personalens språkkunskaper och utvecklingen av språkkunskaperna,
4. i tvåspråkiga välfärdsområden där svenska är minoritetsspråk, komma med förslag om innehållet i ett i 39 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård avsett avtal om samarbetet och arbetsfördelningen mellan tvåspråkiga välfärdsområden, lämna utlåtande om avtalet till välfärdsområdesfullmäktige samt följa fullgörandet av avtalet.

Nämnden kan också ha andra uppgifter som anges i förvaltningsstadgan. Nämnden ska årligen lämna välfärdsområdesstyrelsen en berättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som nämndens berättelse ger anledning till.

Nämndens ordförande har rätt att närvara och yttra sig i välfärdsområdesstyrelsen.

Enligt 13 § i Vanda och Kervo välfärdsområdes förvaltningsstadga har nationalspråksnämnden det antal ledamöter som områdesfullmäktige beslutar om, och områdesfullmäktige väljer utöver ledamöterna även nämndens ordförande och vice ordförande. Varje ledamot har en personlig ersättare. Till ledamöter i nämnden utses personer som tillhör det svenskspråkiga befolkningslaget inom välfärdsområdet.

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

Enligt 33 § i lagen om välfärdsområden i tvåspråkiga välfärdsområden finns en nationalspråksnämnd. Till ledamöter i nämnden utses personer som tillhör välfärdsområdets språkliga minoritet. I regeringens proposition (RP 241/2020) beskrivs tillhörighet till en språkgrupp enligt följande: Tillhörighet till en språkgrupp skulle i båda organen bedömas enligt vedertagen praxis så att exempelvis en anteckning om modersmål i befolkningsdatasystemet inte skulle vara den enda avgörande faktorn. Riksdagens förvaltningsutskott har i sitt betänkande om regeringens proposition till kommunallag och vissa lagar med anknytning till den konstaterat att även andra faktorer som rör individens språkliga ställning bör beaktas vid tolkningen, såsom språklig identitet och språklig bakgrund (FvUB 55/2014 rd). När det gäller nationalspråksnämnden bör även de omständigheter som nämns i förvaltningsutskottets betänkande beaktas vid bedömningen av språkgruppsstillhörighet, såsom språkets ställning i individens praktiska liv samt individens möjlighet till genuin tvåspråkighet. I fråga om nationalspråksnämnden kan tolkningen dessutom, med stöd av förvaltningsutskottets betänkande, baseras på personens faktiska språkkunskaper, vilket bland annat kan påvisas genom att ha fullgjort läroplikt eller annan examen på det aktuella språket.

Enligt 4 a § 1 mom. i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar föreslå för områdesfullmäktige att områdesfullmäktige:

1. väljer sju ledamöter till nationalspråksnämnden samt personliga ersättare för dem för fullmäktigeperioden 2025–2029;
2. väljer bland de valda ledamöterna nationalspråksnämndens ordförande och vice ordförande.

Beslut

Beslutafröslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 158

Val av nämnden för närдемorkati och delakigen för fullmäktigeperioden 2025-2029

VAKEDno-2025-2432

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden ska det inom ett välfärdsområde, förutom ett områdesfullmäktige, finnas en områdesstyrelse och en revisionsnämnd.

Bestämmelser om nationalspråksnämnden och samiska språknämnden finns i 33 §.

Områdesfullmäktige kan inrätta:

1. nämnder under områdesstyrelsen för att sköta stadigvarande uppgifter,
2. direktioner för affärsverk eller särskilda uppdrag,
3. sektioner till områdesstyrelsen, nämnder och direktioner.

Områdesstyrelsen och, med stöd av beslut av områdesfullmäktige, även andra organ kan tillsätta kommittéer för särskilda uppdrag. På sektionerna inom områdesstyrelsen, nämnder och direktioner tillämpas bestämmelserna för respektive organ.

Enligt 15 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde består nämnden för närdemokrati och delaktighet av det antal ledamöter som områdesfullmäktige beslutar, och områdesfullmäktige väljer bland dessa nämndens ordförande och vice ordförande. Varje ledamot har en personlig ersättare.

Enligt 79 § i välfärdsområdeslagen är en person valbar till nämnd om hen är valbar till områdesfullmäktige, dock inte om persone

Enligt 4 a § 1 mom. i jämställdhetslagen ska det i organ inom välfärdsområden, välfärdssamkommuner och samarbetsorgan mellan välfärdsområden finnas minst 40 procent kvinnor och 40 procent män, med undantag för områdesfullmäktige.

1. är anställd inom välfärdsområdet under den aktuella nämnden,
2. är anställd inom en sammanslutning eller stiftelse som verkar inom nämndens ansvarsområde och står under välfärdsområdets bestämmanderätt,
3. är medlem i styrelsen eller liknande organ eller innehar ledande och ansvarsbärande befattning i ett företag, om det är ett företag som sannolikt skulle dra betydande nytta eller skada av beslut som vanligtvis behandlas i nämnden.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige.

1. Väljer 13 ledamöter till nämnden för närdemokrati och delaktighet samt personliga ersättare för dem för fullmäktigeperioden 2025–2029;
2. väljer bland de valda ledamöterna nämndens ordförande och vice ordförande.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 159

Val av räddningsnämnden för fullmäktigeperioden 2025-2029

VAKEDno-2025-2489

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Vanda och Kervo välfärdsområde och Mellersta Nylands välfärdsområde har ett samarbetsavtal avseende Mellersta Nylands räddningsverk. Enligt punkt 6 i samarbetsavtalet:

”För Mellersta Nylands räddningsverks förvaltning tillsätter Vanda och Kervo välfärdsområdes välfärdsområdesfullmäktige alltid för sin mandatperiod en räddningsnämnd, som lyder under Vanda och Kervo välfärdsområde och fungerar som ett organ som är gemensamt för flera välfärdsområden enligt 54 och 55 § i lagen om välfärdsområden (611/2021). Medlemmarna till räddningsnämnden väljs bland kandidaterna som välfärdsområdena uppställt. Nämnden består av 15 medlemmar och varje medlem har en personlig ersättare. Åtta av medlemmarna respektive ersättarna kommer från Vanda och Kervo välfärdsområde och sju medlemmar kommer från Mellersta Nylands välfärdsområde. Medlemmarna i räddningsnämnden kan vara de som är valbara i välfärdsområdena i fråga. Minst hälften av medlemmarna och ersättarna från båda välfärdsområdena ska vara ledamöter i välfärdsområdesfullmäktige. Vanda och Kervo välfärdsområde utser bland medlemmarna i räddningsnämnden en ordförande och Mellersta Nylands välfärdsområde en vice ordförande. Ordföranden för välfärdsområdesstyrelsen i båda välfärdsområdena och båda välfärdsområdenas välfärdsområdesdirektörer har närvaro- och yttranderätt vid räddningsnämndens sammanträden.”

Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden kan välfärdsområdesfullmäktige tillsätta:

- nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen för skötseln av uppgifter av bestående natur,
- direktioner för skötseln av affärsverk eller andra uppgifter,
- sektioner i välfärdsområdesstyrelsen och i nämnder och direktioner.

Välfärdsområdesstyrelsen, och med stöd av ett beslut av välfärdsområdesfullmäktige även andra organ, kan tillsätta kommittéer för att sköta vissa uppgifter. På välfärdsområdesstyrelsens, nämndernas och direktionernas sektioner tillämpas vad som föreskrivs om organet i fråga.

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden om välfärdsområden är valbar till en nämnd den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige, dock inte

- den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
- den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande,
- den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller har en ledande och ansvarsfull uppgift eller har en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning, om det är fråga om en sådan sammanslutning

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

som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i nämnden.

Enligt 4 a § 1 mom. i lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män ska i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige, kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera.

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen beslutar att föreslå för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige:

1. utser till räddningsnämnden åtta medlemmar och personliga ersättare för dem för fullmäktigeperioden 2025–2029 samt;
2. utser bland dem som valts till medlemmar ordföranden för räddningsnämnden.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 160

Val av välfärdsområdesvalnämnden för fullmäktigeperioden 2025-2029

VAKEDno-2025-2431

Ärendes beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Enligt 12 a § i vallagen ska välfärdsområdesfullmäktige för sin mandattid tillsätta en välfärdsområdesvalnämnd. Nämnden ska bestå av en ordförande, en vice ordförande och tre andra ledamöter samt ett behövligt antal ersättare, dock minst fem. Ersättarna ska utses i den ordning i vilken de träder in i stället för ordinarie ledamöter. Ledamöterna och ersättarna ska i möjligaste mån representera de väljargrupper som ställde upp kandidater i det föregående välfärdsområdesvalet. En ledamot eller ersättare som enligt den kandidatansökan som lämnats till välfärdsområdesvalnämnden själv kandiderar i välfärdsområdesvalet får inte delta i nämndens arbete i det aktuella valet.

Enligt 4 a § 1 mom. i jämställdhetslagen ska det i organen för välfärdsområden, sammanslutningar av välfärdsområden och samarbetet mellan välfärdsområden – med undantag av välfärdsområdesfullmäktige – finnas minst 40 procent av vardera könet.

Enligt 12 b § i vallagen är välfärdsområdesvalnämnden beslutsför när den har fem medlemmar. Om en ersättare har avlidit, är förhindrad eller jävig, kan välfärdsområdesstyrelsen vid behov utse en tillfällig ersättare. Bestämmelser om jäv för ledamöter och ersättare i välfärdsområdesvalnämnden finns i förvaltningslagen (27–30 §). Välfärdsområdesvalnämnden tillsätter själv en sekreterare och annan nödvändig personal. Den beslutar även om närvarorätt och yttranderätt för personer som inte enligt lag har rätt att delta i möten.

Bestämmelserna i förvaltningsstadgan för välfärdsområdet om närvarorätt och yttranderätt för välfärdsområdesstyrelsens representant och välfärdsområdesdirektören samt om rätten att hänskjuta ett ärende till ett högre organ tillämpas inte på välfärdsområdesvalnämnden.

Enligt 16 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde består välfärdsområdesvalnämnden av 5 ledamöter, av vilka välfärdsområdesfullmäktige utser nämndens ordförande och vice ordförande samt minst 5 ersättare.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige:

1. väljer en ordförande, en vice ordförande och tre ledamöter till välfärdsområdesvalnämnden för mandatperioden 2025–2029
2. fastställer antalet ersättare till fem
3. väljer ersättarna i den ordning i vilken de träder i ordinarie ledamots ställe

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

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

§ 161

Val av sektionen för individärenden för fullmäktigeperiod 2025-2029

VAKEDno-2025-2434

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Enligt 35 § 2 mom. 3 punkten i lagen om välfärdsområden (nedan kallad välfärdsområdeslagen) kan välfärdsområdesfullmäktige tillsätta sektioner inom välfärdsområdesstyrelsen, nämnder och direktioner. Enligt 4 mom. tillämpas på sektionerna inom styrelsen, nämnderna och direktionerna vad som föreskrivs om det berörda organet.

Enligt 36 § 2 mom. i välfärdsområdeslagen kan fullmäktige besluta att även en suppleant i organet kan vara medlem i en sektion. Fullmäktige kan även besluta att en person som inte är ledamot eller suppleant i organet får väljas till medlem i sektionen – dock inte som ordförande.

Eftersom det är fråga om en sektion under välfärdsområdesstyrelsen, måste sektionens medlemmar uppfylla behörighetsvillkoren för ledamöter i styrelsen. Enligt 78 § i välfärdsområdeslagen är en person valbar till styrelsen om hen är valbar till fullmäktige, dock inte:

Personer med centrala roller i personalens intressebevakningsorganisationer inom välfärdsområdet är inte heller valbara. Majoriteten av styrelsens ledamöter ska vara personer som inte är anställda i välfärdsområdet eller i samfund/stiftelser under dess bestämmanderätt. Undantag gäller dock för vissa styrelseuppdrag i sådana samfund.

Vid val av sektionens medlemmar ska även kraven i jämställdhetslagen iakttas. Enligt 4 a § 1 mom. i jämställdhetslagen ska båda könen vara representerade till minst 40 procent i välfärdsområdets och samarbetsorganens organ – dock inte i fullmäktige.

- en person som arbetar i tjänst direkt under välfärdsområdesstyrelsen
- en person anställd i ett samfund eller en stiftelse som står under välfärdsområdets bestämmanderätt, om hen innehar en uppgift jämförbar med den ovan nämnda
- en person anställd i välfärdsområdet som bereder ärenden för styrelsen, t.ex. föredragande i nämnd
- en person i ledande och ansvarig ställning i ett affärsdrivande samfund eller en stiftelse, om samfundet eller stiftelsen typiskt berörs väsentligt av beslut i styrelsen

Enligt § 11 i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde finns en sektion för individärenden inom välfärdsområdesstyrelsen, med det antal ledamöter som välfärdsområdesfullmäktige beslutar om. Fullmäktige utser också sektionens ordförande och vice ordförande. Varje ledamot har en personlig ersättare. Sektionens uppgift är att besluta i ärenden där en klient begärt att en tjänsteinnehavares beslut ska behandlas av ett kollegialt organ. Sektionen behandlar också individuella och familjerelaterade frågor inom social- och hälsovården som enligt lag ska handläggas i ett kollegialt organ.

Beslutsförslag

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

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige:

1. väljer 8 ledamöter till individärendesektionen och för var och en en personlig ersättare för mandatperioden 2025–2029
2. utser bland de valda ledamöterna sektionens ordförande och vice ordförande

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 162

Val av sektionen för intressebevakning för fullmäktigeperioden 2025-2029

VAKEDno-2025-2435

Asian valmistelija: hallinnon erityisasiantuntija Kerttu Pöntinen

Hyvinvointialueesta annetun lain 35 §:n 2 momentin 3 kohdan mukaan aluevaltuusto voi asettaa jaostoja aluehallitukseen, lautakuntaan ja johtokuntaan. Edelleen 4 momentin mukaan aluehallituksen, lautakunnan ja johtokunnan jaostoihin sovelletaan, mitä asianomaisesta toimielimestä säädetään. Hyvinvointialuelain 36 §:n 2 momentin mukaan aluevaltuusto voi päättää, että jaoston jäsenenä voi olla myös toimielimen varajäsen. Aluevaltuusto voi päättää, että jaoston jäseneksi, ei kuitenkaan puheenjohtajaksi, voidaan valita muitakin kuin toimielimen jäseniä ja varajäseniä.

Koska kyse on aluehallituksen alaisesta jaostosta, tulee jaoston jäsenten täyttää aluehallituksen jäseneltä vaadittavat kelpoisuusehdot. Hyvinvointialuelain 78 §:n mukaan *"Vaalikelpoinen aluehallitukseen on henkilö, joka on vaalikelpoinen aluevaltuustoon, ei kuitenkaan:*

- 1. välittömästi aluehallituksen alaisena toimiva hyvinvointialueen palveluksessa oleva henkilö;*
- 2. hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhteisön tai säätön palveluksessa oleva henkilö, joka toimii 1 kohdassa tarkoitettuun tehtävään rinnastuvassa tehtävässä;*
- 3. hyvinvointialueen palveluksessa oleva henkilö, joka lautakunnan esittelijänä tai muuten vastaa aluehallituksen käsiteltäviksi tulevien asioiden valmistelusta;*
- 4. henkilö, joka on hallituksen tai siihen rinnastettavan toimielimen jäsenenä taikka johtavassa ja vastuullisessa tehtävässä tai siihen rinnastettavassa asemassa liiketoimintaa harjoittavassa yhteisössä tai säätiossä, jos kysymyksessä on sellainen yhteisö, jolle aluehallituksessa tavanomaisesti käsiteltävien asioiden ratkaisu on omiaan tuottamaan olennaista hyötyä tai vahinkoa.*

Henkilöstön edunvalvonnasta asianomaisella hyvinvointialueella huolehtivan yhteisön hallituksen tai siihen rinnastettavan toimielimen puheenjohtaja ei ole vaalikelpoinen aluehallitukseen. Vaalikelpoinen ei myöskään ole henkilö, joka yhteisön neuvottelijana tai muussa vastaavassa ominaisuudessa vastaa sen edunvalvonnasta. Enemmistön aluehallituksen jäsenistä on oltava muita kuin hyvinvointialueen tai hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhteisön tai säätön palveluksessa olevia henkilöitä. Edellä 1 momentin 4 kohtaa ei sovelleta hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhteisön hallituksen tai siihen rinnastettavan toimielimen jäseneseen."

Lisäksi jaoston jäsenten valinnassa on huomioitava tasa-arvolain vaatimukset. Tasa-arvolain 4 a §:n 1 momentin mukaan hyvinvointialueen, hyvinvointiyhtymän ja hyvinvointialueiden välisen yhteistoiminnan toimielimissä lukuun ottamatta aluevaltuustoja tulee olla sekä naisia että miehiä kumpiakin vähintään 40 prosenttia.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen hallintosäännön 18 §:n mukaan aluehallituksessa on edunvalvontajaosto, jossa on aluevaltuuston päättämä kokoonpano. Hyvinvointialuelain 36 §:n mukaan jaoston jäsenenä voi olla myös

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

toimielimen varajäsen, ja aluevaltuusto voi päättää, että jaoston jäseneksi, ei kuitenkaan puheenjohtajaksi, voidaan valita muitakin kuin toimielimen jäseniä ja varajäseniä.

Beslutsförslag

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto:

1. valitsee edunvalvontajaostoon 8 jäsentä ja heille henkilökohtaiset varajäsenet valtuustokaudelle 2025-2029 sekä;
2. valitsee jäseniksi valituista jaoston puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan.

Beslut

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

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

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

§ 163**Tillsättande av fullmäktigeutskott och fullmäktigekommitté för fullmäktigeperioden 2025–2029**

VAKEDno-2025-2458

Enligt 9 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde: ”
Välfärdsområdesfullmäktige väljer för sin mandattid en fullmäktigeutskott och en fullmäktigekommitté för att behandla frågor som rör fullmäktiges arbete och beslutsfattande. Fullmäktigeutskottets ordförande är fullmäktiges ordförande, vice ordförande är fullmäktiges vice ordförande, och övriga ordinarie ledamöter är fullmäktigegruppernas ordförande. Varje ledamot har en personlig ersättare. Fullmäktigekommittés ordförande är ordföranden för den största fullmäktigegruppen, vice ordförande är ordföranden för den näst största gruppen, och övriga ordinarie ledamöter är ordförandena för övriga fullmäktigegrupper. Varje ledamot har en personlig ersättare.”

Beslutsförslag

Områdesstyrelsen föreslår för områdesfullmäktige, att områdesfullmäktige beslutar:

1. tillsätta ett fullmäktigeutskott för fullmäktigeperioden 2025–2029;
2. att välfärdsområdesfullmäktiges ordförande är ordförande i fullmäktigeutskottet, att välfärdsområdesfullmäktiges vice ordförande är vice ordförande i fullmäktigeutskottet och att fullmäktigegruppernas ordförande är andra ordinarie ledamöter i fullmäktigeutskottet;
3. utse på sitt sammanträde personliga ersättare för ledamöterna i fullmäktigeutskottet;
4. tillsätta en fullmäktigekommitté för fullmäktigeperioden 2025–2029;
5. att största fullmäktigegruppens ordförande är ordförande i fullmäktigekommittén, att den näst största fullmäktigegruppens ordförande är vice ordförande i fullmäktigekommittén och att övriga fullmäktigegruppernas ordförande är andra ordinarie ledamöter i fullmäktigekommittén;
6. välja på sitt sammanträde personliga ersättare för ledamöterna i fullmäktigekommittén.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 164**Bildande av fullmäktigegrupper och godkännande av fullmäktigegruppernas namn för mandatperioden 2025–2029**

VAKEDno-2025-2436

Ärendets beredare: specialsakkunnig inom förvaltning Kerttu Pöntinen

Enligt 99 § i förvaltningsstadgan för Vanda och Kervo välfärdsområde kan fullmäktigeledamöter och ersättare bilda fullmäktigegrupper för arbetet inom välfärdsområdesfullmäktige. Om bildandet av en fullmäktigegrupp, dess namn och ordförande ska en skriftlig anmälan lämnas till fullmäktiges ordförande. Alla ledamöter som ansluter sig till gruppen ska underteckna anmälan. En ensam ledamot anses också utgöra en fullmäktigegrupp om hen lämnar in en anmälan enligt 2 mom.

Fullmäktige godkänner namnen på grupperna. Namnet får inte vara olämpligt. Ett namn som föreslås av ledamöter som lämnat ett partis fullmäktigegrupp får inte skapa förväxlingsrisk.

Anmälningar om bildande av fullmäktigegrupper ombeds lämnas in senast till fullmäktiges möte den 9.6.2025.

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att fullmäktige vid sitt möte beslutar att:

1. anteckna för kännedom de inkomna anmälningarna om bildande av fullmäktigegrupper
2. godkänna de anmälda namnen på fullmäktigegrupperna

Beslut

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

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

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

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

Kompletterande material

1 Pöytäkirja-Lähidemokratia- ja osallisuuslautakunta - 13.05.2025, klo 17:04

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

- Nämnden för närdemokrati och delaktighet, sammanträde 13.5.2025

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

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

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

Sektordirektör för vuxensocialarbete och funktionshindersservice

Uppehållsbeslut:

§ 11 BESLUT OM ATT AVBRYTA UPPHANDLINGSFÖRFARANDE: 16.5.2025

Allmänt beslut:

§ 13 Indelning av serviceområdena inom sektorn för vuxensocialarbete och funktionshindersservice i uppgiftsområden och verksamhetsenheter från och med 1.9.2025, 23.5.2025

Välfärdsområdesdirektör

§ 28 Ansökan om statsbidrag: Godkännande av deltagandet i ansökan om statsbidrag Pilotprojektet Verkningsfulla verksamhetsmodeller och förutseende inom vården av folksjukdomar, 16.5.2025

§ 29 Budgetändringar i Vanda och Kervo välfärdsområdes budget 2025, 16.5.2025

§ 30 Finansieringsansökan: Godkännande av deltagandet i finansieringsansökan Naturens hälsofördelar i finländarnas vardag med Kervo stad och Jalotus ry, 21.5.2025

§ 31 Indelning av välfärdsområdets sektorer i serviceområden från och med 1.9.2025, 21.5.2025

Sektordirektör för koncerttjänster

Uppehållsbeslut:

§ 31 Upphandlingsbeslut om anskaffning av Microsoft Fabric-piloten, 12.5.2025

§ 32 Beslut om att förbinda sig till Sarastia Oy:s gemensamma upphandling Bytesmattor, handdukar och hygien-tjänster, 12.5.2025

§ 33 Optionsbeslut Anskaffningar av hushållsapparater och hemelektronik, 15.5.2025

§ 34 Upphandlingsbeslut om anskaffning av Microsoft Data & AI arkitekttjänster, 15.5.2025

§ 35 Upphandlingsbeslut om tjänster för distribution och hantering av Microsoft-användarlicenser 2024–2027 (2028), 22.5.2025

Allmänt beslut:

§ 36 Indelning av serviceområdena inom sektorn för koncerttjänster i uppgiftsområden och verksamhetsenheter från och med 1.9.2025, 23.5.2025

Serviceområdeschef för hemmaboendetjänster

Uppehållsbeslut:

§ 6 Optionsbeslut, Serviceupphandling av maskinell dosdispensering av läkemedel, 9.5.2025

Chef för kvalitetskontroll

Allmänt beslut:

§ 25 Godkännande som serviceproducent med servicesedel av tjänsten närståendevårdarens lediga dag i hemmet/Rosa Hoivapalvelut Oy, 9.5.2025

§ 26 Godkännande som serviceproducent med servicesedel av tjänsten närståendevårdarens lediga dag i hemmet/Premium Home Care Services Oy,

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

19.5.2025

§ 28 Godkännande som serviceproducent med servicesedel av tillfällig hemservice för barnfamiljer/Koti- ja sairaanhoitopalvelu Hoivalähde Oy, 20.5.2025

Chef för juridiska- och beslutstjänster

§ 47 Beslut om ansökan om ersättning för kostnader för munhälsovård, 9.5.2025

§ 48 Beslut om ansökan om ersättning för glasögon som kommit bort, 09.5.2025

§ 49 Beslut om ansökan om ersättning för kostnader för munhälsovård, 9.5.2025

§ 50 Beslut om ansökan om ersättning för kostnader för munhälsovård, 12.5.2025

§ 51 Beslut om ansökan om ersättning för kostnader för munhälsovård, 19.5.2025

§ 52 Beslut om ansökan om ersättning för kostnader för munhälsovård, 19.5.2025

§ 53 Beslut om ansökan om ersättning för kostnader för munhälsovård, 19.5.2025

§ 54 Beslut om ansökan om ersättning för nyckel som kommit bort, 20.5.2025

Sektordirektör för tjänster för barn, unga och familjer

§ 14 Indelning av sektorn för tjänster för barn, unga och familjer i uppgiftsområden och verksamhetsenheter från och med 1.9.2025, 23.5.2025

Räddningsdirektör

Uppehållsbeslut:

§ 10 Upphandlingsbeslut VAKEDnr-2025-592 Upphandling av 10-årsinspektion och service för fordonet Bronto Skylift F 46 RPX, 21.5.2025

§ 11 Upphandling av ledningsenheter för Mellersta Nylands räddningsverk, 21.5.2025

Serviceområdeschef för specialtjänster för familjer

§ 18 VAKEDnr-2025-1905 Upphandling av dygnetrunttjänster för barnskyddet, Statens skolhem, Sippola skolhem/Placering av barn genom direktupphandling, 12.5.2025

§ 20 VAKEDnr-2025-2183 Upphandling av dygnetrunttjänster för barnskyddet, Hoivatie Oy/Enheten för särskild omsorg Komsio/Placering av barn genom direktupphandling, 15.5.2025

§ 22 Direktupphandling av stöttat umgänge över natten 2025-3, Palonahon perhekoti Oy, Kilpikodit, 21.5.2025

Ekonomidirektör

Allmänt beslut:

§ 18 Emission av välfärdsområdescertifikat/Kommunfinans 27.5.2025, 23.5.2025

Sektordirektör för hälso- och sjukvårdstjänster

§ 9 Indelning av serviceområdena inom sektorn för hälsovårdstjänster i uppgiftsområden och verksamhetsenheter från och med 1.9.2025, 22.5.2025

Chef för lokalcentralen

Uppehållsbeslut:

§ 17 Upphandling av upphandlingsjuridiska experttjänster för genomförandet av hyresprojektet för Dickursby hälso- och familjecenter, 20.5.2025

Serviceområdeschef för funktionshindersservice

§ 9 Optionsbeslut Upphandling av verksamhet under dagtid för personer med funktionsnedsättning, 12.5.2025

§ 10 Beslut om uppsägning av avtal om upphandling av personliga skyddskläder för personalen inom tekniska arbeten, 20.5.2025

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

Beslutsförslag

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

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 167

Ärenden som antecknas till kännedom

Kompletterande material

- 1 Pöytäkirja-Nuorisovaltuusto - 12.05.2025, klo 17:31
meeting.printing.MeetingMinutes.Article.Attachment.restriction.prefix.personalData,
- 2 Pöytäkirja-Vammaisneuvosto - 08.05.2025, klo 16:02
- 3 Laadun ja omaavontaohjelman raportointi 1-4,2025.pdf

- 1. Rapporterings- och egenkontrollprogrammet, kvartal 1/2025
- 2. Protokoll från ungdomsfullmäktige 12.5.2025
- 3. Protokoll från rådet med personer med funktionnedsättning 8.5.2025

Beslutsförslag

Antecknas för kännedom.

Beslut

Beslutsförslaget godkändes enhälligt.

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

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

§ 168**Väglidningar från välfärdsområdesstyrelsegrupperna för fullmäktigeperioden 2025–2029****Mötesbehandling**

I slutet av välfärdsområdesstyrelsens sammanträde hölls väglidande anföranden inför mandatperioden 2025–2029 av styrelsegrupperna samt av ungdomsfullmäktiges representant, ordförande för välfärdsområdesfullmäktige och ordföranden för nationalspråksnämnden.

Styrelseledamot Antero Eerola avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av ärendet kl. 11.35

Beslut

Antecknar väglidande anföranden för kännedom

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