

Välfärdsområdesfullmäktige

13.02.2024

Sammanträde

Tid 13.02.2024 kl. 17:30 - 20:16

Plats A-paja, Arbetarakademin, Gamla Åbovägen 14, Grankulla

Närvarande	Limnell Jarno	ordförande
	Hyrkkö Saara	1:a vice ordförande
	Vuornos Henrik	2:a vice ordförande
	Katainen Mervi	3:e vice ordförande
	Aavaparta Tiina	ledamot
	Aittakumpu Birgit	ledamot
	Alaviiri Kaisa	ledamot
	Backman Ralf	ledamot
	Castrén Heidi	ledamot
	Cederlöf Karin	ledamot
	Ekholm Torbjörn	ledamot
	Felipe Sini	ledamot
	Frantsi-Lankia Marjut	ledamot
	Grönberg Cia	ledamot
	Guzenina Maria	ledamot
	Gästrin Eva-Lena	ledamot
	Haapaniemi Timo	ledamot
	Havu Isto	ledamot
	Hiila Eeva	ledamot
	Hiilamo Henna	ledamot
	af Hällström Nina	ledamot
	Jaatinen Anja	ledamot
	Juvonen Arja	ledamot
	Järvenpää Kaarina	ledamot
	Kajava Henna	ledamot
	Karimäki Johanna	ledamot
	Kauma Pia	ledamot
	Knaapi Emilia	ledamot
	Kokko Elina	ledamot
	Koponen Noora	ledamot
	Kurri Vanessa	ledamot
	Laakso Ville	ledamot
	Laiho Mia	ledamot
	Laine Aino	ledamot
	Laitinen Veli-Matti	ledamot
	Lassus Johan	ledamot
	Leivo Tomi	ledamot
	Mollgren Satu	ledamot
	Myllyniemi Markus	ledamot

Mönttinen Ari	ledamot
Noro Tiina	ledamot
Paakkunainen Lotta	ledamot
Partanen Henna	ledamot
Pelkonen Anna	ledamot
Piirtola Mikko	ledamot
Rasinsalo Anu	ledamot
Rehn-Kivi Veronica	ledamot
Rukko Anna	ledamot
Räf Marika	ledamot
Räsänen Joonas	ledamot
Sahiluoma Anna	ledamot
Salovaara Taru	ledamot
Seppälä Peppi	ledamot
Skaffari Laura	ledamot
von Smitten Karl	ledamot
Stenvall Nora	ledamot
Thure-Toivanen Tiina	ledamot
Uusitalo Arja	ledamot
Vehmanen Emma- Stina	ledamot
Viljanen Eerikki	ledamot
Värmälä Johanna	ledamot
Wejberg Otto	ledamot
Westerholm Anita	ledamot
Wickström Henrik	ledamot
Akinyemi Aino	ersättare i fullmäktige
Båsk Gustav	ersättare i fullmäktige
Dookie Gyan	ersättare i fullmäktige
Gran Birgitta	ersättare i fullmäktige
Elo Simon	ersättare i fullmäktige
Järvinen Hannu	ersättare i fullmäktige
Kerola Hannele	ersättare i fullmäktige
Laakso Mikko	ersättare i fullmäktige
Laaksonen Merja	ersättare i fullmäktige
Lankinen Arttu	ersättare i fullmäktige
Pentikäinen Aulikki	ersättare i fullmäktige
Pääkkö Aila	ersättare i fullmäktige
Valle Jaana	ersättare i fullmäktige
Saari Leena	ersättare i fullmäktige
Pajuojas Matti	välfärdsområdesstyrelsens representant
Suominen Milla	ungdomsfullmäktiges representant
Koskinen Juha-Matti	representant för rådet för personer med funktionsnedsättning
Männikkö Olli	ordförande för äldrerådet
Svahn Sanna	välfärdsområdesdirektör
Ahlström Mari	serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer
Anttila Eliisa	kommunikationschef

avlägsnade sig kl 20.08

	Hokkanen Timo	serviceområdesdirektör, funktionshinderservice	
	Ihamäki Veli-Pekka	räddningsdirektör	
	Kuukka Tommi	direktör för digitala tjänster	
	Moisala Jarno	förvaltningsdirektör, sekreterare	
	Ojaniemi Pasi	direktör för supporttjänster	
	Paananen Markus	serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster	
	Pälve Matias	direktör för serviceproduktionen	
	Sarekoski Kimmo	personaldirektör	avlägsnade sig kl. 20.01
	Suominen Tuula	serviceområdesdirektör, tjänster för äldre	
	Rosvall Matti	utvärderingschef	
	Syrjänen Markus	direktör för koncerntjänsterna	
	Hirvilampi Markus	chef för stöd för beslutsfattande, teknisk sekreterare	
	Österman Pilvi	chef för kontaktytor	avlägsnade sig kl. 19.45
	Norros Anu	utvecklingschefen för lokalplanering	avlägsnade sig kl. 19.37
	Virtanen Toni	ekonomiplaneringschef	avlägsnade sig kl. 19.37
Frånvarande	Ahjoniemi Heli	ledamot	
	Aintila Anna	ledamot	
	Ampuja Ari	ledamot	
	Braskén Peter	ledamot	
	Grönroos Simo	ledamot	
	Hietanen-Tanskanen Ira	ledamot	
	Hukari Hanna	ledamot	
	Karjalainen Tapio	ledamot	
	Kivekäs Liisa	ledamot	
	Marttila Helena	ledamot	
	Mykkänen Kai	ledamot	
	Nummelin Petra	ledamot	
	Purra Riikka	ledamot	
	Sistonen Markku	ledamot	
	Uotila Kari	ledamot	
	Kuusela Pirkko	ordförande för rådet för personer med funktionsnedsättning	
	Kortelainen Emilia	upphandlingsdirektör	
	Purmonen Elina	lokaldirektör	
	Rajahalme Ville	ekonomidirektör	

Underskrifter

Jarno Limnéll
ordförande

Jarno Moisala
sekreterare

Protokollet justerat och godkänt

Anna Pelkonen
protokolljusterare

Hannu Järvinen
protokolljusterare

Protokollet framlagt

Detta protokoll publicerades i det allmänna datanätet 20.02.2024

Det ursprungliga mötesprotokollet har publicerats på finska 20.2.2024. Tiden för att söka ändring räknas från den tidpunkt då det finskspråkiga protokollet publiceras. Denna version av protokollet är en översättning av det ursprungliga protokollet, som har publicerats under tiden för att söka ändring för det finskspråkiga protokollet.

Ärenden

Paragraf	Bilaga	Rubrik	Sida
§ 1		Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsförhet	7
§ 2		Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare	9
§ 3		Aktualitetsöversikt	10
§ 4	1	Godkännande av den regionala välfärdsplanen för 2024-2026	11
§ 5		Ändring av välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 12 december 2023 § 81 om fyllnadsväl i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden	17
§ 6		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsväl (Hatanpää)	22
§ 7		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsväl (Mäkelä)	25
§ 8		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag (Mykkänen)	28
§ 9		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsväl (Jussila)	30
§ 10	2	Svar på den av ledamot Hyrkkö och 25 andra ledamöter lämnade fullmäktigemotionen Bevarande av åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år i Västra Nylands välfärdsområde	33
§ 11	3	Svar på den av ledamot Westerholm och 42 andra fullmäktigeledamöter lämnade fullmäktigemotionen De mänskliga rättigheterna och allas grundläggande fri- och rättigheter ska tryggas	39
§ 12	4	Svar på den av ledamot Ahjoniemi och 23 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att inrätta arbetsförmågeteam	46
§ 13	5	Svar på den av ledamot Kokko och 29 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Utnyttjande av ett motionsrecept för att främja äldres funktionsförmåga och förebygga fall	53
§ 14	6 - 8	Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde	59

§ 1

Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsförhet**Beslutsförslag**

Ordföranden beslutar konstatera de närvarande vid sammanträdet och sammanträdet laglighet och beslutsförhet i enlighet med 15 § i förvaltningsstadgan.

Behandling**Beslut**

Ordföranden konstaterade de närvarande vid sammanträdet och sammanträdet laglighet och beslutsförhet i enlighet med 71 § i förvaltningsstadgan.

Redogörelse

Enligt 15 § i förvaltningsstadgan ska ordföranden sedan namnuppropet förrättats konstatera huruvida välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde är lagligen sammankallat och beslutsfört.

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden är välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde beslutfört när minst två tredjedelar av ledamöterna är närvarande. Fullmäktige har 79 ledamöter, så minst 52 ledamöter eller ersättare ska vara närvarande. Enligt 15 § i förvaltningsstadgan anses även de ledamöter som deltar i sammanträdet på elektronisk väg vara närvarande.

Enligt 9 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen till välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde sändas minst fyra dagar före sammanträdet separat till varje ledamot och till dem som har rätt att närvara och yttra sig vid sammanträdet. Kallelsen sänds också för kännedom till ersättarna. Inom samma tid ska tillkännagivande om sammanträdet meddelas på välfärdsområdets webbplats.

I kallelsen ska anges tiden och platsen för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Kallelsen kan sändas elektroniskt. Kallelse till sammanträde utfärdas av välfärdsområdesfullmäktiges ordförande eller, om ordföranden har förhinder, av en vice ordförande.

Enligt 7 § i förvaltningsstadgan kan det beslutas att välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde hålls elektroniskt eller enskilda ledamöter kan delta elektroniskt på det sätt som föreskrivs i lagen om välfärdsområden, förutsatt att man vid det elektroniska sammanträdet har sört för informationssäkerheten och att utomstående inte har tillgång till sekretessbelagda uppgifter.

Ordföranden beslutar om fullmäktige håller ett elektroniskt sammanträde.

Allmänheten ska ha möjlighet att följa välfärdsområdesfullmäktiges offentliga sammanträden. Allmänheten kan följa välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden på webben och på den plats som anges i kallelsen.

Representation vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde

Enligt 12 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsens ordförande, välfärdsområdesdirektören och serviceområdesdirektörerna närvara vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden. Deras frånvaro utgör dock inget hinder för behandling av ärendena.

Välfärdsområdesstyrelsens ledamöter har rätt att närvara.

Ovannämnda personer har rätt att delta i diskussionen, men inte i beslutsfattandet, om de inte samtidigt är fullmäktigeledamöter.

§ 2

Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna sammanträdets arbetsordning,
2. välja två protokolljusterare.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. godkänna sammanträdets arbetsordning och
2. välja ledamot Anna Pelkonen och ersättare Hannu Järvinen till protokolljusterare.

Redogörelse

Enligt 17 § i förvaltningsstadgan behandlas ärendena i den ordning som framgår av föredragningslistan, om inte välfärdsområdesfullmäktige på förslag av ordföranden beslutar något annat.

Enligt 39 § i förvaltningsstadgan justeras välfärdsområdesfullmäktiges protokoll av två varje gång för uppgiften valda fullmäktigeledamöter, om välfärdsområdesfullmäktige inte beslutat att protokollet i sin helhet eller i fråga om ett bestämt ärende ska justeras på något annat sätt.

Om en ledamot som valts till att justera protokollet anser att det inte motsvarar sammanträdets gång, ska han eller hon utan dröjsmål meddela detta till sekreteraren, som vid behov ska se över formuleringen tillsammans med ordföranden. Utifrån diskussionen med ordföranden ska sekreteraren antingen rätta protokollet och sända den nya versionen till välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och protokolljusterarna eller meddela protokolljusterarna att protokollet enligt ordförandens åsikt motsvarar sammanträdets gång.

Om en ledamot som valts till att justera protokollet inte godkänner någon del av protokollet, ska protokollets riktighet när det gäller denna del kontrolleras under välfärdsområdesfullmäktiges nästa sammanträde.

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

10/64

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 3

13.02.2024

§ 3

Aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Under behandlingen presenterades följande ärenden:

- Översikt över välfärdsområdets 2023
- Översikt över verkställandet av servicestrategin för att utveckla nätverket av tjänster
- Preliminära uppgifter om bokslutet för 2023.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Vid sammanträdet ges översikter över aktuella ärenden som gäller välfärdsområdet bland annat enligt följande

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

842/00.01.02/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 4

§ 4

Godkännande av den regionala välfärdsplanen för 2024-2026

Beredning och upplysningar:
Österman Pilvi
Jenni Björkstén
Wilén Leena
Isla Huisjen
Tuija Harakka
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den bifogade regionala välfärdsplanen för 2024–2026.

Behandling

Under behandlingen föreslog ledamot Frantsi-Lankia följande hemställan som riktas till välfärdsområdesstyrelsen och som ledamot Järvenpää understödde:

”Centerns fullmäktigegrupp föreslår att välfärdsplanen utvecklas aktivt vidare under 2024 på så sätt att den är mer målinriktad och på så sätt att den svarar på de utmaningar som framhävts och prioriterats i välfärdsberättelsen. Målet är att välfärdsplanen styr den praktiska verksamheten och tjänsterna på ett systematiskt och effektivt sätt. Nästa version av välfärdsplanen föreläggs välfärdsområdesfullmäktige.”

Under behandlingen lämnade ledamot Paakkunainen följande ändringsförslag:

I kapitel 2.4 i välfärdsplanen för äldre ersätts ordet undernäring med ordet näringsbrist enligt följande:

Identifiering av näringsbrist och ingripande i ett tidigt skede är viktigt när det handlar om att stöda funktionsförmågan och det psykiska välbefinnandet hos äldre.

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden föreslog som behandlingsordning att först behandlas ändringsförslaget som lagts fram av ledamot Paakkunainen och sedan hemställan som framförts av ledamot Frantsi-Lankia.

Ordföranden frågade fullmäktige om ledamot Paakkunainens ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig

detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände ändringsförslaget enhälligt.

Ordföranden frågade fullmäktige om ledamot Frantsi-Lankias förslag till hemställan kan godkännas enhälligt. Eftersom den inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet.

De som inte understödde godkännande av hemställan skulle rösta "JA". De som understödde godkännande av hemställan skulle rösta "NEJ". Vid omröstningen fick förkastandet av hemställan 70 JA-röster och godkännandet av hemställan 6 NEJ-röster. Dessutom röstade två ledamöter blankt.

Följande personer röstade JA: ordförande Limnell, första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos och tredje vice ordförande Katainen samt ledamöterna Aavaparta, Aittakumpu, Alaviiri, Backman, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Felipe, Guzenina, Gästrin, Haapaniemi, Havu, Hiila, Hiilamo, af Hällström, Jaatinen, Juvonen, Kajava, Karimäki, Kauma, Knaapi, Kokko, Koponen, Kurri, Laakso, Laiho, Laine, Laitinen, Leivo, Mollgren, Myllyniemi, Noro, Partanen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Rehn-Kivi, Rukko, Räf, Räsänen, Sahiluoma, Salovaara, Seppälä, Skaffari, von Smitten, Stenvall, Thure-Toivanen, Uusitalo, Vehmanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm och Wickström samt ersättarna Akinyemi, Båsk, Dookie, Elo, Gran, Järvinen, Kerola, Laakso, Lankinen, Pentikäinen, Pääkkö, Saari och Valle.

Följande personer röstade NEJ: ledamöterna Frantsi-Lankia, Grönberg, Järvenpää, Paakkunainen och Viljanen samt ersättare Laaksonen.

Ledamöterna Lassus och Mönttinen röstade blankt.

Eftersom förkastandet av hemställan hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige hade förkastat hemställan.

Ekonomiplaneringschef Virtanen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.37.

Utvecklingschefen för lokalplanering Norros avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.37.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt med följande ändring:

I kapitel 2.4 i välfärdsplanen för äldre ersätts ordet undernäring med ordet näringsbrist enligt följande:

"Identifiering av undernäring och ingripande i ett tidigt skede är viktigt

när det handlar om att stöda funktionsförmågan och det psykiska välbefinnandet hos äldre.”.

Redogörelse

Bilaga

- 1 Regional välfärdsplan 2024–2026

Tilläggsmaterial

- Vanhusneuvoston lausunto koskien alueellista hyvinvointisuunnitelmaa sekä ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelmaa
- Vammaisneuvoston lausunto koskien alueellista hyvinvointisuunnitelmaa

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.01.2024 § 6

§ 6

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den bifogade regionala välfärdsplanen för 2024–2026.

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den bifogade regionala välfärdsplanen för 2024–2026 med följande ändringar:

I bilagans avsnitt om välfärdsplanen för barn och unga, under rubriken "3. Vi stöder barns, ungas och familjers psykiska välfärd" i tabellens punkt "Vi erbjuder stöd med låg tröskel för att främja välfärden" tilläggs en ny åtgärd:

"Välfärdsområdet deltar med kommunerna på överenskommet sätt i verksamheten som genomförs i kommunerna, vars mål är att förebygga rusmedelsanvändning bland barn och unga."

Därtill i bilagans avsnitt om den regionala välfärdsplanen, under rubriken "6 Främjande av säkerheten" i redogörelsedelen och målen läggs till ordet "äldre" på två ställen enligt följande:

"personer med funktionsnedsättning, äldre personer samt personer som invandrat..."

Servicelinjedirektör Koskela anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.10.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens ändrade beslutsförslag enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdet bör i sin strategi ta hänsyn till främjandet av hälsa och välfärd (41 § lagen om välfärdsområden (611/2021)). Enligt 7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) ska välfärdsområdet följa invånarnas levnadsförhållanden, hälsa och välfärd och de faktorer som påverkar dessa i varje område och inom varje befolkningsgrupp. Välfärdsområdesfullmäktige i välfärdsområdet ska årligen lämna en rapport om invånarnas hälsa och välfärd, de faktorer som påverkar dessa och de åtgärder som har vidtagits.

Det ska i välfärdsområdet en gång per fullmäktigeperiod utarbetas en regional välfärdsberättelse och välfärdsplan för fullmäktige om de frågor som nämns ovan med hänsyn till välfärdsområdets strategiska mål. Välfärdsområdet utarbetar välfärdsberättelsen och välfärdsplanen i samarbete med kommunerna, organisationerna och övriga hälso- och välfärdsfrämjande aktörer i sitt område. Bestämmelser om möjligheterna för välfärdsområdets invånare och tjänste användare att delta i och påverka utarbetandet av välfärdsberättelsen och välfärdsplanen finns i 29 § i lagen om välfärdsområden. Välfärdsområdet ska offentliggöra välfärdsberättelsen och välfärdsplanen i det allmänna datanätet.

I Västra Nylands välfärdsområde bereddades i enlighet med 7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) en regional välfärdsberättelse och välfärdsplan som ska utarbetas en gång per fullmäktigeperiod och en regional välfärdsplan som baserar sig på

dessa uppgifter. Välfärdsberättelsen utarbetades som ett separat dokument och godkändes i välfärdsområdesfullmäktige den 12.12.2023, 75 §. Den regionala välfärdsberättelsen beskriver Västra Nylands välfärdsområdes invånares levnadsförhållanden, hälsa och välfärd och de faktorer som påverkar dessa i varje område och inom varje befolkningsgrupp.

Den regionala välfärdsplanen beskriver överenskomna regionala prioriteringar för främjande av hälsa och välfärd samt regionala mål, planerade åtgärder för att uppnå målen, ansvariga aktörer samt mätare. Välfärdsplanen för den pågående fullmäktigeperioden utarbetas till slutet av 2026, varvid man med hjälp av målen i planen kan förbereda sig på ibruktagandet av koefficienten för främjande av välfärd och hälsa (HYTE-koefficienten) i välfärdsområdet. Kommunerna har också uttryckt önskemål om längre uppföljningstid för att bedöma genomförandet av målen. Den regionala välfärdsplanen består av den regionala planen samt åldersvisa välfärdsplaner: välfärdsplanerna för äldre samt för barn och unga. Den regionala elevhälsoplanen finns i bilagan till välfärdsplanen för barn och unga.

Den regionala välfärdsplanen har förberetts och sammanställts av en expertgrupp inom välfärdsarbete i Västra Nylands välfärdsområde, och en mångprofessionell expertgrupp inom främjandet av hälsa och välfärd från teamet för kontaktytor koordinerade sammanställningsarbetet. Det gemensamma utvecklingsarbetet inom ramen för det regionala välfärdsinformationsprojektet samt målen i kommunernas gällande välfärdsplaner utnyttjades i valet av prioriteringar för den regionala välfärdsplanen. Välfärdsplanen har även utarbetats i samarbete med kommunerna och organisationerna på det sätt som förutsätts i lagen (7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård, 29 § i lagen om välfärdsområden). Kommunerna, organisationerna och representanter för påverkansorganen svarade i oktober på välfärdsområdets enkät angående planen och på basis av detta ordnades den 17 november workshopar på distans och på plats för kommunerna och organisationerna. Påverkansorganens workshop ägde rum den 22 november.

Den regionala välfärdsplanen styr genomförandet och uppföljningen av prioriteringarna och målen gällande välfärd. Med välfärdsplanen stöder vi kunskapsbaserad ledning inom serviceområden, säkerställer tillgången till förebyggande verksamhet i alla befolkningsgrupper samt styr samarbetet med kommuner och organisationer att fokusera på verkningsfullt regionalt välfärdsarbete. Prioriteringarna och målen på välfärdsområdesnivå presenteras i välfärdsplanen som också innehåller mål och åtgärder enligt åldersgrupp. Framtids- och utvecklingsnämnden följer för sin del upp att välfärdsplanens mål genomförs (59 § i förvaltningsstadgan). Välfärdsområdets ledningsgrupp ansvarar för genomförandet av välfärdsplanens mål och rapporterar om genomförandet av dessa mål i delårsrapporten och bokslutet.

Den regionala välfärdsplanshelheten behandlas i välfärdsområdesstyrelsen den 29 januari 2024 och i

välfärdsområdesfullmäktige den 13 februari, och planen publiceras i enlighet med 7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård i det allmänna datanätet i samband med välfärdsberättelsen.

Behörighet

Enligt 7 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) ska det i välfärdsområdet en gång per fullmäktigeperiod utarbetas en regional välfärdsberättelse och välfärdsplan för fullmäktige.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 211	04.12.2023
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 81	12.12.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 9	29.01.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	13.02.2024

135/00.00.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 5

§ 5

Ändring av välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 12 december 2023 § 81 om fyllnadsval i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att välja en personlig ersättare för Marko Kivihalme i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden.

Behandling

Chefen för kontaktytor Österman avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.45.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt välja Seppo Lintuluoto till Marko Kivihalmes personliga ersättare i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

**För kännedom
Verkställighet**

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 211	04.12.2023
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 81	12.12.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 9	29.01.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	13.02.2024

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.01.2024 § 9

§ 9

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att välja en personlig ersättare för Marko Kivihalme i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Marko Kivihalme valdes till ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden från och med den 1 januari 2024 enligt välfärdsområdesstyrelsens beslut den 12 december 2023 § 81. Som en följd av beslutet har han inte en ersättare.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Valbarhet till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden

I fråga om valbarheten för dem som väljs till sektionen för individärenden tillämpas 79 § i lagen om välfärdsområden, enligt vilken den som väljs ska vara valbar till välfärdsområdesfullmäktige, dock inte

1. den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,

2. den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 211	04.12.2023
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 81	12.12.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 9	29.01.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	13.02.2024

3. 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, 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 nämnden.

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

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 12.12.2023 § 81

§ 81

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Seppo Lintuluoto avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden fr.o.m. 1.1.2024 och konstatera att förtroendeuppdraget har upphört;

2. välja Marko Kivihalme till ny ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden fr.o.m. 1.1.2024 och

3. välja en personlig ersättare för Kivihalme i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden fr.o.m. 1.1.2024.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 211	04.12.2023
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 81	12.12.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 9	29.01.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	13.02.2024

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 04.12.2023 § 211

§ 211

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Seppo Lintuluoto avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden fr.o.m. 1.1.2024 och konstatera att förtroendeuppdraget har upphört;
2. välja Marko Kivihalme till ny ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden fr.o.m. 1.1.2024 och
3. välja en personlig ersättare för Kivihalme i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden fr.o.m. 1.1.2024.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Seppo Lintuluoto (SDP) har med ett e-postmeddelande daterat den 9 november 2023 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som ledamot i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden fr.o.m. 1.1.2024. Orsaken till begäran om avsked är ett byte av förtroendeuppdrag inom Socialdemokratiska fullmäktigegruppen i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 211	04.12.2023
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 81	12.12.2023
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 9	29.01.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	13.02.2024

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Valbarhet till välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden

I fråga om valbarheten för dem som väljs till sektionen för individärenden tillämpas 79 § i lagen om välfärdsområden, enligt vilken den som väljs ska vara valbar till välfärdsområdesfullmäktige, dock inte

1. den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,

2. den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller

3. 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, 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 nämnden.

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

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

132/00.00.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 6

§ 6

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsväl (Hatanpää)

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Kirsi Hatanpää avsked från uppdraget som ersättare i nämnden för tjänster och resurser samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ersättare till nämnden för tjänster och resurser.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. bevilja Kirsi Hatanpää avsked från uppdraget som ersättare i nämnden för tjänster och resurser samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja Laura Malmi till ny personlig ersättare för Noora Koponen i nämnden för tjänster och resurser.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

**För kännedom
Verkställighet****Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen 18.12.2023 § 233

§ 233

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Kirsi Hatanpää avsked från uppdraget som ersättare i nämnden för tjänster och resurser samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ersättare till nämnden för tjänster och resurser.

Behandling

Eftersom välfärdsområdesdirektören är förhindrad presenteras ärendet av tf välfärdsområdesdirektör Markus Syrjänen.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Kirsi Hatanpää avsked från uppdraget som ersättare i nämnden för tjänster och resurser samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja Laura Malmi i stället för Hatanpää till ny personlig ersättare för Noora Koponen i nämnden för tjänster och resurser.

Redogörelse

Kirsi Hatanpää (Gröna) har med ett e-postmeddelande daterat den 28 november 2023 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som ersättare i nämnden för tjänster och resurser med hänvisning till personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Ledamöter i nämnden för tjänster och resurser beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Valbarhet till nämnden för tjänster och resurser

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till nämnden för tjänster och resurser, dock inte

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
- 2) den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller
- 3) 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, 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 nämnden.

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdsområdets organ. Kravet på jämställdhet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska fyllas både i fråga om ledamöter och ersättare.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

130/00.00.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 7

§ 7

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Mäkelä)

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Jarno Mäkelä avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesvalnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ledamot till välfärdsområdesvalnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. bevilja Jarno Mäkelä avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesvalnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja Henriikki Soininen till ny ledamot i välfärdsområdesvalnämnden.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

**För kännedom
Verkställighet**

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 18.12.2023 § 234

§ 234

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Jarno Mäkelä avsked från uppdraget som ledamot i välfärdsområdesvalnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ledamot till välfärdsområdesvalnämnden.

Behandling

Eftersom välfärdsområdesdirektören är förhindrad presenteras ärendet av tf välfärdsområdesdirektör Markus Syrjänen.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Jarno Mäkelä (Gröna) har i ett brev daterat den 3 december 2023 begärt avsked från sina förtroendeuppdrag av personliga skäl. Mäkelä är ledamot i välfärdsområdesvalnämnden.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Enligt 12 a § i Vallagen ska välfärdsområdesfullmäktige i välfärdsområdet tillsätta en välfärdsområdesvalnämnd för sin mandatperiod. Välfärdsområdesvalnämnden består av en ordförande, vice ordförande och tre andra medlemmar samt ett behövligt antal ersättare, dock minst fem. Ersättarna ska ställas i den ordning i vilken de träder i stället för medlemmarna. Både medlemmarna och ersättarna ska i den utsträckning det är möjligt företräda de grupper av röstande

som vid föregående välfärdsområdesval ställt upp kandidater i välfärdsområdet. Ledamöterna i välfärdsområdesvalnämnden beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

Valbarhet till välfärdsområdesvalnämnden

Valbar till välfärdsområdesvalnämnden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige, dock inte:

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
- 2) den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller
- 3) 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, 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 nämnden.

Enligt 4 a § 1 mom. i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdsområdets organ. Kravet på jämställdhet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska fyllas både i fråga om ledamöter och ersättare.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

127/00.00.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 8

§ 8

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag (Mykkänen)

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar bevilja Kai Mykkänen avsked från uppdraget som ledamot i fullmäktige samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.01.2024 § 10

§ 10

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Moisala Jarno

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar bevilja Kai Mykkänen avsked från uppdraget som ledamot i fullmäktige samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Kai Mykkänen (Saml.) har med ett e-postmeddelande daterat den 15 januari 2024 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som ledamot i fullmäktige med hänvisning till personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Ledamöter och ersättare i välfärdsområdesfullmäktige beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

Enligt 25 § i lagen om välfärdsområden, om det konstateras att en ledamot har förlorat sin valbarhet eller om en ledamot har befriats från sitt uppdrag eller avlidit, kallar fullmäktigeordföranden i dennes ställe för den återstående mandattiden den i ordningen första ersättare från valförbundet, partiet eller den gemensamma listan i fråga som ännu inte kallats till ledamot.

Bilaga**Tilläggsmaterial****För kännedom****Verkställighet****Beslutshistoria**

134/00.00.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 9

§ 9

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Jussila)

Beredning och upplysningar:
Moisala Jarno

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Noora Jussila avsked från uppdraget som ersättare i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ersättare till beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. bevilja Noora Jussila avsked från uppdraget som ersättare i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja Merja Nevalainen till nya personlig ersättare för Jaana Valle i beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.01.2024 § 11

§ 11

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Noora Jussila avsked från uppdraget som ersättare i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ersättare till beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Noora Jussila (Sannf.) har med ett brev daterat den 9 januari 2024 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag som ersättare i beredskaps- och säkerhetsnämnden. Orsaken till begäran om avsked är avgång från Sannfinländska partiet och anslutning till Nationella Samlingspartiet.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden tillsätter välfärdsområdesfullmäktige beredskaps- och säkerhetsnämnden. Således beviljar välfärdsområdesfullmäktige avsked från uppgiften som ledamot i beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Valbarhet till beredskaps- och säkerhetsnämnden

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till beredskaps- och säkerhetsnämnden, dock inte

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
- 2) den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller
- 3) 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, 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 nämnden.

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdsområdets organ. Kravet på jämställdhet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska fyllas både i fråga om ledamöter och ersättare.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

4843/00.01.02/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 10

§ 10

Svar på den av ledamot Hyrkkö och 25 andra ledamöter lämnade fullmäktigemotionen Bevarande av åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år i Västra Nylands välfärdsområde

Beredning och upplysningar:
Paananen Markus
Nieminen Tapio
Puurunen Veli-Pekka
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås det att Västra Nylands välfärdsområde bevarar åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år i enlighet med lagen som trädde i kraft 2020.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Efter att vården utom hemmet eller andra barnskyddsåtgärder avslutas stödjer barnskyddets eftervård barnet eller den unga som har varit i vård utom hemmet samt hans föräldrar eller familjehemsföräldrar. Den unga ges stöd till exempel med ekonomifrågor, boendearrangemang samt planer som gäller studier, arbete och det övriga livet.

Lagen om ändring av barnskyddslagen (RP 56/2023 rd) har trätt i kraft den 1 januari 2024. Enligt den gällande lagstiftningen upphör välfärdsområdets skyldighet att ordna eftervård när fem år har förflutit från det att barnet sedan en placering utom hemmet enligt 1 mom. avslutades senast har varit klient hos barnskyddet. Skyldigheten att ordna eftervård upphör senast när den unga personen fyller 23 år. Före lagändringen fortsatte den lagstadgade skyldigheten att ordna eftervård till 25 års ålder.

Utgifterna för barnskyddets eftervård 2024 var cirka 3 miljoner euro inom socialservicen för vuxna. Budgetförslaget för 2025 bereddes under

hösten 2023 enligt den då gällande lagstiftningen, det vill säga enligt åldersgränsen 25 år, eftersom lagstiftningsprojektet ännu inte var genomfört, man visste att det ingår en övergångstid i lagändringen och en sänkning av åldersgränsen beräknades inte leda till en betydande minskning av kostnaderna ännu under 2024.

Efter övergångstiden uppskattas antalet klienter i barnskyddets eftervård minska med ungefär en tredjedel, vilket i välfärdsområdet betyder 300–350 klienten. Å andra sidan förväntas att klienter övergår till vuxensocialarbetets tjänster, vilket gör det svårare att uppskatta kostnadseffekterna. Servicelinjen socialservice för vuxna utarbetar under 2024 en bedömning över de funktionella och ekonomiska konsekvenserna av att fortsätta erbjuda tjänster såsom barnskyddets eftervård till 25 års ålder har för 2025.

Sammanfattning

Budgeten 2024 har i fråga om barnskyddets eftervård utarbetats utgående från att tjänster såsom barnskyddets eftervård tillhandahålls för klienter fram till 25 års ålder. Under 2024 bedöms de funktionella och ekonomiska konsekvenserna av att fortsätta erbjuda tjänster såsom barnskyddets eftervård till 25 års ålder 2025.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Laiho följande förslag om återremiss, som ledamot Laakso understödde:

”Återemitteras för ny beredning utgående från att man i tjänsten i princip iakttar åldersgränserna i den gällande lagstiftningen.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Ordföranden frågade fullmäktige om ledamot Laihos förslag om återremiss kan godkännas enhälligt. Eftersom den inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet.

De som understödde fortsatt behandling av ärendet skulle rösta ”JA”. De som understödde förslaget om återremiss skulle rösta ”NEJ”. Vid omröstningen fick fortsatt behandling av ärendet 41 JA-röster och förslaget om återremiss 37 NEJ-röster.

Följande personer röstade JA: första vice ordförande Hyrkkö och ledamöterna Aavaparta, Aittakumpu, Backman, Cederlöf, Ekholm, Felipe, Frantsi-Lankia, Guzenina, Gästrin, Hiila, Hiilamo, af Hällström, Jaatinen, Karimäki, Kokko, Koponen, Laine, Lassus, Myllyniemi, Paakkunainen, Partanen, Rasinsalo, Rehn-Kivi, Räsänen, Salovaara, Seppälä, Skaffari, Viljanen, Värmälä, Westerholm och Wickström samt ersättarna Akinyemi, Båsk, Dookie, Gran, Kerola, Laaksonen, Pentikäinen, Pääkkö och Saari.

Följande personer röstade NEJ: ordförande Limnell, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och ledamöterna Alaviiri, Castrén, Grönberg, Haapaniemi, Havu, Juvonen, Järvenpää, Kajava, Kauma, Knaapi, Kurri, Laakso, Laiho, Laitinen, Leivo, Mollgren, Mönttinen, Noro, Pelkonen, Piirtola, Rukko, Räf, Sahiluoma, von Smitten, Stenvall, Thure-Toivanen, Uusitalo, Vehmanen och Wejberg samt ersättarna Elo, Järvinen, Laakso, Lankinen och Valle.

Eftersom förslaget om fortsatt behandling av ärendet hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enligt välfärdsområdesstyrelsens förslag.

Personaldirektör Sarekoski avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 20.01.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Bilaga

- 2 Valtuutettu Hyrkön valtuustoaloite: Lastensuojelun jälkihuollon ikärajan säilyttäminen 25 ikävuodessa Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella / Ledamot Hyrkkös fullmäktigemotion: Bevarande av åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år i Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.01.2024 § 12

§ 12

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås det att Västra Nylands välfärdsområde bevarar åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år i enlighet med lagen som trädde i kraft 2020.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Efter att vården utom hemmet eller andra barnskyddsåtgärder avslutas stödjer barnskyddets eftervård barnet eller den unga som har varit i vård utom hemmet samt hans föräldrar eller familjehemsföräldrar. Den unga ges stöd till exempel med ekonomifrågor, boendearrangemang samt planer som gäller studier, arbete och det övriga livet.

Lagen om ändring av barnskyddslagen (RP 56/2023 rd) har trätt i kraft den 1 januari 2024. Enligt den gällande lagstiftningen upphör välfärdsområdets skyldighet att ordna eftervård när fem år har förflutit från det att barnet sedan en placering utom hemmet enligt 1 mom. avslutades senast har varit klient hos barnskyddet. Skyldigheten att ordna eftervård upphör senast när den unga personen fyller 23 år. Före lagändringen fortsatte den lagstadgade skyldigheten att ordna eftervård till 25 års ålder.

Utgifterna för barnskyddets eftervård 2024 var cirka 3 miljoner euro inom socialservicen för vuxna. Budgetförslaget för 2025 bereddes under hösten 2023 enligt den då gällande lagstiftningen, det vill säga enligt åldersgränsen 25 år, eftersom lagstiftningsprojektet ännu inte var genomfört, man visste att det ingår en övergångstid i lagändringen och en sänkning av åldersgränsen beräknades inte leda till en betydande minskning av kostnaderna ännu under 2024.

Efter övergångstiden uppskattas antalet klienter i barnskyddets eftervård minska med ungefär en tredjedel, vilket i välfärdsområdet betyder 300–350 klienter. Å andra sidan förväntas att klienter övergår till vuxensocialarbetets tjänster, vilket gör det svårare att uppskatta kostnadseffekterna. Servicelinjen socialservice för vuxna utarbetar under 2024 en bedömning över de funktionella och ekonomiska konsekvenserna av att fortsätta erbjuda tjänster såsom barnskyddets eftervård till 25 års ålder har för 2025.

Sammanfattning

Budgeten 2024 har i fråga om barnskyddets eftervård utarbetats utgående från att tjänster såsom barnskyddets eftervård tillhandahålls för klienter fram till 25 års ålder. Under 2024 bedöms de funktionella och ekonomiska konsekvenserna av att fortsätta erbjuda tjänster såsom barnskyddets eftervård till 25 års ålder 2025.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen lämnade ordförande Laiho följande ändringsförslag, som ledamot Juvonen understödde:

Delen sammanfattning i beslutsförslaget ändras och ges lydelsen:

”Budgeten 2024 har i fråga om barnskyddets eftervård utarbetats utgående från att tjänster såsom barnskyddets eftervård tillhandahålls för klienter fram till 25 års ålder. Efter det, dvs. från början av 2025 följer åldersgränsen för barnskyddets eftervård barnskyddslagen som trätt i kraft den 1 januari 2024 (HE 56/2023).”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Eftersom ordförande Laihos ändringsförslag, som understöddes av ledamot Juvonen, inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ordförande Laihos ändringsförslag, som understöddes av ledamot Juvonen, skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 9 JA-röster och ordförande Laihos ändringsförslag 8 NEJ-röster.

JA röstade första vice ordförande Guzenina, andra vice ordförande Rehn-Kivi samt ledamöterna Hukari, Lassus, Myllyniemi, Pajuoja, Räsänen, Värmälä och Wickström.

NEJ röstade ordförande Laiho, ledamöterna Juvonen, Laakso, Piirtola, Pelkonen, Uusitalo, Vehmanen samt ersättare Blom.

Eftersom föredragandens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens beslutsförslag.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Ledamot Hyrkkö och 25 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 26 september 2023, § 56, lämnat in en motion om bevarande av åldersgränsen för barnskyddets eftervård vid 25 år.

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

4848/00.01.02/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 11

§ 11

Svar på den av ledamot Westerholm och 42 andra fullmäktigeledamöter lämnade fullmäktigemotionen De mänskliga rättigheterna och allas grundläggande fri- och rättigheter ska tryggasBeredning och upplysningar:
Paananen Markus

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde säkerställer hälso- och sjukvårdstjänster för papperslösa personer enligt den lagstiftning som trädde i kraft 1.1.2023, oberoende av eventuella lagändringar.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Papperslösa personer är ett samlingsnamn för personer som vistas i Finland och vars rätt till offentliga social- och hälsovårdstjänster är begränsad.

Enligt social- och hälsovårdsministeriets definition är en papperslös person en person som:

- vistas i landet utan uppehållstillstånd och som inte kommit från en EU- eller EES-stat eller Schweiz; personens uppehållstillstånd har gått ut eller personens ankomst till/vistelse i landet är inte förenlig med utlänningslagstiftningen eller personen väntar i Finland på att uppehållstillståndet ska behandlas

- vistas i landet med tillfälligt uppehållstillstånd och som kommit från ett annat land än en EU- eller EES-stat eller Schweiz och inte har hemkommun i Finland eller rätt till hälso- och sjukvårdstjänster med stöd av EU-lagstiftningen eller en internationell överenskommelse

- kommit till Finland från ett annat land än en EU- eller EES-stat eller Schweiz och vars behandling av hemortsrätten pågår eller är oklar

- är en EU-medborgare som vistas i landet lagligt men som inte har försäkringsskydd för eventuell sjukdom eller sjukvård.

En person är inte automatiskt papperslös om personen inte har en hemkommun eller en sjukförsäkring i Finland. Enligt SHM:s definition omfattar papperslösa inte personer som vistas i Finland på kortvariga turist- eller affärsresor.

Hälso- och sjukvårdstjänster för papperslösa personer

Lagen om hemkommun avgör om välfärdsområdet ska ordna hälso- och sjukvårdstjänster för en person. Sjukförsäkringsärenden avgörs med stöd av sjukförsäkringslagen. En person kan emellertid ha rätt till offentliga hälso- och sjukvårdstjänster och/eller sjukvårdsersättningar från sjukförsäkringen om EU-lagstiftningen eller en internationell överenskommelse om social trygghet kräver det. I sådana fall krävs det ingen hemkommun i Finland eller sjukförsäkring enligt sjukförsäkringslagen.

Brådskande vård

Enligt 50 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) ska brådskande vård ges till den patient som behöver det oberoende av var hen är bosatt. De som inte har hemkommun i Finland eller rätt till offentliga hälso- och sjukvårdstjänster enligt EU-lagstiftningen eller en internationell överenskommelse om social trygghet måste betala kostnaderna för vården själv. Betalningen sköts efter att personen fått brådskande vård.

Icke-brådskande vård

Enligt 56a § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) kan vuxna papperslösa personer utöver brådskande vård också få sådana icke-brådskande tjänster som en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården anser är nödvändiga med tanke på personens hälsotillstånd och den tid personen vistas i landet. Dessa nödvändiga tjänster omfattar åtminstone tjänster som rör graviditet och förlossning, tjänster för nödvändig behandling av långtidssjukdomar och andra sjukdomar samt de hälsoundersökningar och vaccinationer enligt lagen om smittsamma sjukdomar som behövs för att skydda samhället. Lagen tillämpas dock inte för personer som rest till Finland med uttrycklig avsikt att få hälso- och sjukvårdstjänster under sin vistelse i Finland.

Papperslösa barn har samma rätt till hälso- och sjukvårdstjänster som minderåriga med hemkommun i Finland.

Vårdkostnader

En papperslös person som får vård i den offentliga hälso- och sjukvården måste själv stå för alla kostnader. Om personen har en försäkring, kan avgifterna tas ut hos försäkringsbolaget enligt försäkringsvillkoren. Välfärdsområdet kan söka ersättning av staten för den del som överstiger kundavgiften i de situationer där avgifterna inte kan tas ut hos personen själv. Om välfärdsområdet bedömer att personen är uppenbart medellös, kan välfärdsområdet ansöka om statlig ersättning direkt utan att försöka ta ut kostnaderna.

Serviceområdets åsikt

Den 12 oktober 2022 gav serviceområdesdirektören för de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna i Västra Nylands välfärdsområde ett expertutlåtande (403/03.00.00/2022) till social- och hälsovårdsutskottet om regeringens proposition till riksdagen med förslag till lagar om ändring av lagen om ordnande av social- och hälsovård, 2 § i lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland och 20 § i lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård (RP 112/2022 rd). Utlåtandet gällde beredningen av den gällande lagstiftningen: enligt lagförslaget som var på remiss skulle vuxna som omfattas av personkretsen i lagen få nödvändiga hälsovårdstjänster och minderåriga samma tjänster som minderåriga som är permanent bosatta i välfärdsområdet.

Välfärdsområdets utlåtande stödde lagförslaget som enligt den tydliggjorde den lagliga grunden för att ordna hälsovårdstjänster för de berörda personerna. Välfärdsområdet ansåg att lagändringarna var motiverade och stödde dem. Välfärdsområdet ansåg att förslagen om vårdens omfattning och kostnadsfördelning i lagförslaget var motiverade.

Sammanfattning

Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster anser att nivån på hälso- och sjukvårdstjänsterna som säkerställs av den nuvarande lagstiftningen för papperslösa personer är ändamålsenlig. Hur eventuella lagändringar påverkar tjänsternas ordnande ska utvärderas när information om en lagändring har erhållits.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Ledamot Räsänen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 20.08.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Bilaga

- 3 Valtuutettu Westerholmin valtuustoaloite: Ihmisoikeudet ja kaikkien perusoikeudet ja vapaudet on turvattava / Ledamot Westerholms fullmäktigemotion: De mänskliga rättigheterna och allas grundläggande fri- och rättigheter ska tryggas

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.01.2024 § 13

§ 13

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde säkerställer hälso- och sjukvårdstjänster för papperslösa personer enligt den lagstiftning som trädde i kraft 1.1.2023, oberoende av eventuella lagändringar.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Papperslösa personer är ett samlingsnamn för personer som vistas i Finland och vars rätt till offentliga social- och hälsovårdstjänster är begränsad.

Enligt social- och hälsovårdsministeriets definition är en papperslös person en person som:

- vistas i landet utan uppehållstillstånd och som inte kommit från en EU- eller EES-stat eller Schweiz; personens uppehållstillstånd har gått ut eller personens ankomst till/vistelse i landet är inte förenlig med utlänningslagstiftningen eller personen väntar i Finland på att uppehållstillståndet ska behandlas
- vistas i landet med tillfälligt uppehållstillstånd och som kommit från ett annat land än en EU- eller EES-stat eller Schweiz och inte har hemkommun i Finland eller rätt till hälso- och sjukvårdstjänster med stöd av EU-lagstiftningen eller en internationell överenskommelse
- kommit till Finland från ett annat land än en EU- eller EES-stat eller Schweiz och vars behandling av hemortsrätten pågår eller är oklar
- är en EU-medborgare som vistas i landet lagligt men som inte har försäkringskydd för eventuell sjukdom eller sjukvård.

En person är inte automatiskt papperslös om personen inte har en hemkommun eller en sjukförsäkring i Finland. Enligt SHM:s definition omfattar papperslösa inte personer som vistas i Finland på kortvariga turist- eller affärsresor.

Hälso- och sjukvårdstjänster för papperslösa personer

Lagen om hemkommun avgör om välfärdsområdet ska ordna hälso- och sjukvårdstjänster för en person. Sjukförsäkringsärenden avgörs med stöd av sjukförsäkringslagen. En person kan emellertid ha rätt till offentliga hälso- och sjukvårdstjänster och/eller sjukvårdsersättningar från sjukförsäkringen om EU-lagstiftningen eller en internationell överenskommelse om social trygghet kräver det. I sådana fall krävs det ingen hemkommun i Finland eller sjukförsäkring enligt sjukförsäkringslagen.

Brådskande vård

Enligt 50 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) ska brådskande vård ges till den patient som behöver det oberoende av var hen är bosatt. De som inte har hemkommun i Finland eller rätt till offentliga hälso- och sjukvårdstjänster enligt EU-lagstiftningen eller en internationell överenskommelse om social trygghet måste betala kostnaderna för vården själv. Betalningen sköts efter att personen fått brådskande vård.

Icke-brådskande vård

Enligt 56a § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) kan vuxna papperslösa personer utöver brådskande vård också få sådana icke-brådskande tjänster som en yrkesutbildad person inom

hälso- och sjukvården anser är nödvändiga med tanke på personens hälsotillstånd och den tid personen vistas i landet. Dessa nödvändiga tjänster omfattar åtminstone tjänster som rör graviditet och förlossning, tjänster för nödvändig behandling av långtidssjukdomar och andra sjukdomar samt de hälsoundersökningar och vaccinationer enligt lagen om smittsamma sjukdomar som behövs för att skydda samhället. Lagen tillämpas dock inte för personer som rest till Finland med uttrycklig avsikt att få hälso- och sjukvårdstjänster under sin vistelse i Finland.

Papperslösa barn har samma rätt till hälso- och sjukvårdstjänster som minderåriga med hemkommun i Finland.

Vårdkostnader

En papperslös person som får vård i den offentliga hälso- och sjukvården måste själv stå för alla kostnader. Om personen har en försäkring, kan avgifterna tas ut hos försäkringsbolaget enligt försäkringsvillkoren. Välfärdsområdet kan söka ersättning av staten för den del som överstiger kundavgiften i de situationer där avgifterna inte kan tas ut hos personen själv. Om välfärdsområdet bedömer att personen är uppenbart medellös, kan välfärdsområdet ansöka om statlig ersättning direkt utan att försöka ta ut kostnaderna.

Serviceområdets åsikt

Den 12 oktober 2022 gav serviceområdesdirektören för de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna i Västra Nylands välfärdsområde ett expertutlåtande (403/03.00.00/2022) till social- och hälsovårdsutskottet om regeringens proposition till riksdagen med förslag till lagar om ändring av lagen om ordnande av social- och hälsovård, 2 § i lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland och 20 § i lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård (RP 112/2022 rd). Utlåtandet gällde beredningen av den gällande lagstiftningen: enligt lagförslaget som var på remiss skulle vuxna som omfattas av personkretsen i lagen få nödvändiga hälsovårdstjänster och minderåriga samma tjänster som minderåriga som är permanent bosatta i välfärdsområdet.

Välfärdsområdets utlåtande stödde lagförslaget som enligt den tydliggjorde den lagliga grunden för att ordna hälsovårdstjänster för de berörda personerna. Välfärdsområdet ansåg att lagändringarna var motiverade och stödde dem. Välfärdsområdet ansåg att förslagen om vårdens omfattning och kostnadsfördelning i lagförslaget var motiverade.

Sammanfattning

Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster anser att nivån på hälso- och sjukvårdstjänsterna som säkerställs av den nuvarande lagstiftningen för papperslösa personer är ändamålsenlig. Hur eventuella lagändringar påverkar tjänsternas ordnande ska

utvärderas när information om en lagändring har erhållits.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Westerholm och 42 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 26 september 2023, § 56, inlämnat en motion där det föreslås att Västra Nylands välfärdsområde säkerställer hälso- och sjukvårdstjänster för papperslösa personer enligt den lagstiftning som trädde i kraft 1.1.2023, oberoende av eventuella lagändringar.

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilagor Tilläggsmaterial För kännedom Beslutshistoria

4847/00.01.02/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 12

§ 12

Svar på den av ledamot Ahjoniemi och 23 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att inrätta arbetsförmågeteam

Beredning och upplysningar:
Paananen Markus
Puurunen Veli-Pekka
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

Fullmäktigemotionen föreslår att man utreder och inrättar en modell för team som stödjer arbetsförmågan.

Serviceområdets syn på frågorna som framställs i motionen

Bakgrund till tjänsten för stöd av arbetsförmågan

Målet med vårdreformen har varit att integrera social- och hälsovårdstjänsterna till en helhet som fungerar och garanterar jämlik tillgång till tjänster i hela Finland och bromsar kostnadsökningen. Tjänster för stöd av arbetsförmågan är ett exempel på tjänster som kräver ett väl fungerande samarbete mellan yrkespersoner för att vara effektiva.

En fungerande serviceintegration förutsätter definiering av servicekedjor och servicehelheter. Servicekedjor och servicehelheter utgör ett verktyg för tjänsteanordnaren att styra tjänsteproduktionen och en ram för tjänsteproducenterna att följa i klient- och patientarbetet. Tjänsterna fungerar bra ihop när klienten får de tjänster som hen behöver enkelt och i rätt tid. Inom tjänsterna är det viktigt att identifiera de som behöver sektorsövergripande tjänster och deras servicebehov. Klienten bör erbjudas tjänster som motsvarar hens behov i rätt tid, och tjänsterna ska samordnas så att de blir så effektiva och kostnadseffektiva som möjligt. Med effektiva förebyggande tjänster kan man förebygga behovet av tyngre tjänster.

Social- och hälsovårdsministeriet har skickat ett anvisningsbrev till välfärdsområdena om hur man ska genomföra de lagstadgade hälsoundersökningarna för arbetslösa (1). Målet är att bättre identifiera arbetslösas behov av hälsoundersökningar, genomföra dem på ett klientorienterat sätt samt öka kvaliteten och effektiviteten.

Anvisningen betonar individualiteten i de arbetslösas behov som gäller hälsa och arbetsförmåga och sektorsövergripande samarbete för att främja arbetslösas hälsa och arbetsförmåga. Som en del av det sektorsövergripande samarbetet har också hälsoundersökningarna en betydelse i kartläggningen av arbets- och funktionsförmågan och i främjandet av hälsan. Välfärdsområdet har en lagstadgad skyldighet att ordna hälsoundersökningar.

Social- och hälsovårdsministeriet konstaterar dock i anvisningsbrevet att hälsoundersökningen som en enskild och separat åtgärd inte är en tillräcklig metod för att bedöma arbetsförmågan och behovet av rehabilitering. Resultatrikt arbete kräver ett nära sektorsövergripande samarbete mellan social- och hälsovårdstjänster, FPA och Arbetskraftsmyndigheten. En gemensam och helhetsinriktad bedömning av klienten av yrkesutbildade personer, ett förtroendefullt klientförhållande och ett fungerande informationsutbyte mellan yrkesutbildade personer är nödvändigt för att klientens situation ska utvecklas. Hälsoundersökningen är ett bra verktyg att främja hälsan och förebygga försämringen av arbets- och funktionsförmågan. Den är också en viktig del av den sektorsövergripande servicekedjan för bedömning och stöd av arbetsförmågan.

Lagen om sektorsövergripande främjande av sysselsättningen och överföringen av ansvaret för sysselsättningshanteringen från staten till kommunerna den 1 januari 2025 ändrar delvis tjänstefältet som har med sysselsättning att göra och kräver ett tätare sektorsövergripande samarbete än tidigare. För Västra Nyland förbereds fyra sysselsättningsområden, med vilka samarbetet redan har inletts.

Tjänsternas nuläge i välfärdsområdet

Sysselsättningsfrämjande tjänster har centraliserats till servicelinjen för socialservice för vuxna. Strukturen gör det möjligt att utveckla en effektiv servicehelhet i samarbete med Arbetskraftsmyndigheter, FPA, kommunerna och den tredje sektorn. Hälsoundersökningarna ingår främst i servicelinjen för den öppna sjukvården. I vissa kommuner i välfärdsområdet har integrationen av social- och hälsovårdstjänster varit omfattande och avancerad när det gäller sysselsättningsfrämjande tjänster. En stor utmaning för bedömningen av arbetsförmågan i hela området har varit bristen på rehabiliteringsläkare.

Tjänsternas framtid i välfärdsområdet

Tjänsterna för stöd av arbetsförmågan utvecklas mångprofessionellt inom servicelinjen för de gemensamma social- och

hälsovårdstjänsterna samt i samarbete med FPA och Arbetskraftsmyndigheten. För att skapa en servicehelhet som fungerar smidigt behövs långsiktigt gemensamt utvecklingsarbete.

I det gemensamma projektet mellan socialservicen för vuxna och öppenvården skapas en samarbetsmodell för arbetslösas social- och hälsovårdstjänster i välfärdsområdet. I projektets början samlas information om bland annat modeller som används i området, antalet klienter och tjänsternas effektivitet. Målet med det gemensamma projektet är att skapa en smidig och fungerande samarbetsmodell för arbetslösas social- och hälsovårdstjänster för hela välfärdsområdet. Den framtida modellen innehåller även indikatorer för att följa verksamhetens omfattning och kvalitet. Integrationsprojektet ska starta i början av 2024.

Sammanfattning

Det gemensamma integrationsprojektet mellan socialservicen för vuxna och öppenvården som startar i början av 2024 ska skapa en samarbetsmodell för välfärdsområdet som gäller arbetslösas social- och hälsovårdstjänster för tjänsterna som stödjer arbetsförmågan.

Referens:

(1) Social- och hälsovårdsministeriet: Työttömien terveystarkastus ja terveysterveystarkastus sosiaali- ja terveydenhuollossa – painopisteenä työ-, toiminta ja työllistymiskyky. Anvisningsbrev 20.9.2023 Tillgänglig på webben:
https://stm.fi/documents/1271139/150188883/Ohjekirje_Tyottomienterveystarkastus_eyspalvelut_final.pdf/

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen föreslog ordförande Limnell att ärendet bordläggs. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige bordlagde ärendet och att ärendet behandlas på fullmäktiges nästa sammanträde.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Bilaga

- 4 Valtuutettu Ahjoniemen valtuustoaloite: Työkykytiimien perustaminen / Ledamot Ahjoniemis fullmäktigemotion: inrättande av arbetsförmågeteam

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.01.2024 § 14

§ 14

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

Fullmäktigemotionen föreslår att man utreder och inrättar en modell för team som stödjer arbetsförmågan.

Serviceområdets syn på frågorna som framställs i motionen

Bakgrund till tjänsten för stöd av arbetsförmågan

Målet med vårdreformen har varit att integrera social- och hälsovårdstjänsterna till en helhet som fungerar och garanterar jämlik tillgång till tjänster i hela Finland och bromsar kostnadsökningen. Tjänster för stöd av arbetsförmågan är ett exempel på tjänster som kräver ett väl fungerande samarbete mellan yrkespersoner för att vara effektiva.

En fungerande serviceintegration förutsätter definiering av servicekedjor och servicehelheter. Servicekedjor och servicehelheter utgör ett verktyg för tjänsteansvarig att styra tjänsteproduktionen och en ram för

tjänsteproducenterna att följa i klient- och patientarbetet. Tjänsterna fungerar bra ihop när klienten får de tjänster som hen behöver enkelt och i rätt tid. Inom tjänsterna är det viktigt att identifiera de som behöver sektorsövergripande tjänster och deras servicebehov. Klienten bör erbjudas tjänster som motsvarar hens behov i rätt tid, och tjänsterna ska samordnas så att de blir så effektiva och kostnadseffektiva som möjligt. Med effektiva förebyggande tjänster kan man förebygga behovet av tyngre tjänster.

Social- och hälsovårdsministeriet har skickat ett anvisningsbrev till välfärdsområdena om hur man ska genomföra de lagstadgade hälsoundersökningarna för arbetslösa (1). Målet är att bättre identifiera arbetslösas behov av hälsoundersökningar, genomföra dem på ett klientorienterat sätt samt öka kvaliteten och effektiviteten.

Anvisningen betonar individualiteten i de arbetslösas behov som gäller hälsa och arbetsförmåga och sektorsövergripande samarbete för att främja arbetslösas hälsa och arbetsförmåga. Som en del av det sektorsövergripande samarbetet har också hälsoundersökningarna en betydelse i kartläggningen av arbets- och funktionsförmågan och i främjandet av hälsan. Välfärdsområdet har en lagstadgad skyldighet att ordna hälsoundersökningar.

Social- och hälsovårdsministeriet konstaterar dock i anvisningsbrevet att hälsoundersökningen som en enskild och separat åtgärd inte är en tillräcklig metod för att bedöma arbetsförmågan och behovet av rehabilitering. Resultatrikt arbete kräver ett nära sektorsövergripande samarbete mellan social- och hälsovårdstjänster, FPA och Arbetskraftsmyndigheten. En gemensam och helhetsinriktad bedömning av klienten av yrkesutbildade personer, ett förtroendefullt klientförhållande och ett fungerande informationsutbyte mellan yrkesutbildade personer är nödvändigt för att klientens situation ska utvecklas. Hälsoundersökningen är ett bra verktyg att främja hälsan och förebygga försämringen av arbets- och funktionsförmågan. Den är också en viktig del av den sektorsövergripande servicekedjan för bedömning och stöd av arbetsförmågan.

Lagen om sektorsövergripande främjande av sysselsättningen och överföringen av ansvaret för sysselsättningshanteringen från staten till kommunerna den 1 januari 2025 ändrar delvis tjänstefältet som har med sysselsättning att göra och kräver ett tätare sektorsövergripande samarbete än tidigare. För Västra Nyland förbereds fyra sysselsättningsområden, med vilka samarbetet redan har inletts.

Tjänsternas nuläge i välfärdsområdet

Sysselsättningsfrämjande tjänster har centraliserats till servicelinjen för socialservice för vuxna. Strukturen gör det möjligt att utveckla en effektiv servicehelhet i samarbete med Arbetskraftsmyndigheter, FPA, kommunerna och den tredje sektorn. Hälsoundersökningarna ingår främst i servicelinjen för den öppna sjukvården. I vissa kommuner i välfärdsområdet har integrationen av social- och hälsovårdstjänster varit

omfattande och avancerad när det gäller sysselsättningsfrämjande tjänster. En stor utmaning för bedömningen av arbetsförmågan i hela området har varit bristen på rehabiliteringsläkare.

Tjänsternas framtid i välfärdsområdet

Tjänsterna för stöd av arbetsförmågan utvecklas mångprofessionellt inom servicelinjen för de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna samt i samarbete med FPA och Arbetskraftsmyndigheten. För att skapa en servicehelhet som fungerar smidigt behövs långsiktigt gemensamt utvecklingsarbete.

I det gemensamma projektet mellan socialservicen för vuxna och öppenvården skapas en samarbetsmodell för arbetslösas social- och hälsovårdstjänster i välfärdsområdet. I projektets början samlas information om bland annat modeller som används i området, antalet klienter och tjänsternas effektivitet. Målet med det gemensamma projektet är att skapa en smidig och fungerande samarbetsmodell för arbetslösas social- och hälsovårdstjänster för hela välfärdsområdet. Den framtida modellen innehåller även indikatorer för att följa verksamhetens omfattning och kvalitet. Integrationsprojektet ska starta i början av 2024.

Sammanfattning

Det gemensamma integrationsprojektet mellan socialservicen för vuxna och öppenvården som startar i början av 2024 ska skapa en samarbetsmodell för välfärdsområdet som gäller arbetslösas social- och hälsovårdstjänster för tjänsterna som stödjer arbetsförmågan.

Referens:

(1) Social- och hälsovårdsministeriet: Työttömien terveystarkastus ja terveysterveystarkastus sosiaali- ja terveydenhuollossa – painopisteenä työ-, toiminta ja työllistymiskyky. Anvisningsbrev 20.9.2023 Tillgänglig på webben:
https://stm.fi/documents/1271139/150188883/Ohjekirje_Tyottomienterveystarkastus_final.pdf/

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Ahjoniemi samt 23 andra ledamöter lämnade på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 26 september 2023, § 56, in en motion om att utreda och inrätta arbetsförmågeteam. Fullmäktigemotionen föreslår att man utreder och inrättar en modell för team som stödjer arbetsförmågan.

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

4845/00.01.02/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 13.02.2024 § 13

§ 13

Svar på den av ledamot Kokko och 29 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Utnyttjande av ett motionsrecept för att främja äldres funktionsförmåga och förebygga fall

Beredning och upplysningar:
Suominen Tuula
Jenni Björksten
fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

ge följande svar på fullmäktigemotionen:

1. I motionen lyfter man fram en mycket viktig faktor i hur äldre klarar sig hemma, äldres fysiska funktionsförmåga, och dess upprätthållande och främjande.

Enligt målen i Västra Nylands välfärdsområdes servicestrategi är utgångspunkten för planeringen och genomförandet av hemvården att klienternas egna resurser utnyttjas för att förbättra funktionsförmågan. De äldres funktionsförmåga kan främjas och stödjas på många sätt. För hemvårdens klienter har det rehabiliterande arbetssättet en central roll, som syns på varje klientbesök där klienten aktiveras och tas med i de vardagliga sysslorna. Vardagsaktiviteten stöds också väl av hemvårdens, hemrehabiliteringens och dagverksamhetens tjänster som produceras på distans.

I utgångsläget har hemvårdens klienter nedsatt funktionsförmåga och de hör till gruppen med bland annat högre risk för fall. I ett svar på en tidigare fullmäktigemotion (Genom att förebygga fallolyckor är det möjligt att öka välbefinnandet och hälsan, välfärdsområdesstyrelsen den 9 oktober 2023, § 162) har man beskrivit koncept för bedömning av fallrisken som används i Västra Nylands välfärdsområdes tjänster: balans- och muskelstyrketräningen spelar en central roll i förebyggandet av fall. Bedömning av risken för fall är en väsentlig del av bedömning av funktionsförmågan på hälsostationerna, på sjukhusavdelningarna, inom hemvården, i boendeservicen samt i samband med bedömningen av servicebehovet.

Motionsreceptet och motionsavtalet har även nationellt konstaterats vara god praxis och i bästa fall uppmuntrar de den äldre att självständigt

leva en aktivare vardag. Vid hemvårdens enheter i kommunerna i välfärdsområdet har de här tillvägagångssätten tidigare använts i varierande omfattning. För tillfället utförs utvecklingsarbete där alla enheter för hemvård för äldre och hemrehabilitering i Västra Nylands välfärdsområde deltar. Målet med utvecklingen är att identifiera ändringar i de äldres funktionsförmåga så tidigt som möjligt, att inleda åtgärder för att stöda funktionsförmågan och utvärdera konsekvenserna av åtgärderna. Utvecklingsarbetet svarar till stora delar på samma mål som man strävar efter med motionsreceptet.

För tillfället granskas hemvårdens personalstruktur och dess ändrande på så sätt att kompetensen för att främja de äldres funktionsförmåga kan stärkas. Delvis har ändringar i personalstrukturen redan genomförts genom att öka antalet rehabiliteringsexperter i hemvården. Med tanke på personalens tillräcklighet är målet att rikta de yrkesutbildade arbetsinsats särskilt till sådana uppgifter som förutsätter yrkeskunskaper i social- och hälsovårdsbranschen. Även frivilligverksamhet, samarbete med läroanstalter eller med hjälp av andra aktörer hittas lösningar och erbjuds stöd för att stödja de äldres funktionsförmåga.

Hänvisning till motion i välfärdsområdets tjänster

Främjandet av välfärd och hälsa ligger både på välfärdsområdets och kommunernas ansvar. Att bygga upp ett fungerande samarbete med kommunernas idrottstjänster är en väsentlig del av det välfärds- och hälsofrämjande arbetet i kontaktytor. Även välfärdsområdets strategi styr mot att föra ett gediget samarbete med kommunerna genom att satsa på främjande av välfärd, hälsa och säkerhet bland annat genom att stärka de äldres funktionsförmåga.

Rådgivning och handledning om tjänster för äldre och till stöd för välbefinnandet ges av Seniorinfos rådgivning. Utöver möjligheten till personlig kontakt har man utvecklat bland annat webbsidor för främjande av de äldres välbefinnande, som vägleder äldre och deras närstående till motionstjänster. På Seniorinfo har man också kartlagt seniormotionsmöjligheterna i olika områden till stöd för handledningen. Målet är att fortsätta utveckla verktygen som stödjer hänvisningen till kommunernas och organisationernas motionsverksamhet. Samarbetet och tillvägagångssätten med kommunernas idrottstjänster utvecklas aktivt för att främja motionsverksamheten för äldre.

En del av de äldre som klarar av att träna självständigt eller utnyttja kommunernas motionsmöjligheter relativt självständigt har nytta av motionsrådgivningen. I den tidigare fullmäktigemotionen "Införande av ett motionsrecept och komplettering av personalstrukturen i välfärds- och hälsocentraler med idrottsledare" (välfärdsområdesstyrelsen den 26 september 2023, § 54) har man beskrivit välfärdsområdets och kommunernas roll i hänvisningen till motion. Kommunerna och välfärdsområdet kommer överens bland annat om ordnandet av motionsrådgivning och skapar en fungerande kontaktyta för motionsrådgivningen. För tillfället erbjuder nästan alla kommuner i

området redan sina invånare gratis motionsrådgivning. På basis av motionen utreds även utnyttjandet av UKK-institutets motionsrecept i servicelinje för den öppna sjukvården.

Sammanfattning

I motionen föreslås att man i Västra Nylands välfärdsområdes tjänster för äldre utreder möjligheten att införa ett motionsrecept till tillämpliga delar. En verksamhetsmodell såsom Motionsrecept eller -avtal för äldre kan anses ingå i den pågående utvecklingen av hemvården och hemrehabiliteringen. Behovet på kompetens inom stärkandet av funktionsförmågan möts också genom utveckling av personalstrukturen inom stöd för boende hemma. Även verksamhetsmodellen för bedömning av fallrisken används i välfärdsområdets tjänster. Dessutom beaktas aktiv hänvisning till motion i Seniorinfos utvecklingsarbete och motionsrådgivning tillhandahålls i nästan alla kommuner i området.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Bilaga

- 5 Valtuutettu Kokon valtuustoaloite: Liikuntareseptin hyödyntäminen ikääntyneiden toimintakyvyn edistämiseksi sekä kaatumisen ennaltaehkäisemiseksi / Ledamot Kokkos fullmäktigemotion: Utnyttjande av ett motionsrecept för att främja äldres funktionsförmåga och förebygga fall

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 29.01.2024 § 15

§ 15

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

ge följande svar på fullmäktigemotionen:

1. I motionen lyfter man fram en mycket viktig faktor i hur äldre klarar sig hemma, äldres fysiska funktionsförmåga, och dess upprätthållande och främjande.

Enligt målen i Västra Nylands välfärdsområdes servicestrategi är utgångspunkten för planeringen och genomförandet av hemvården att klienternas egna resurser utnyttjas för att förbättra funktionsförmågan. De äldres funktionsförmåga kan främjas och stödjas på många sätt. För hemvårdens klienter har det rehabiliterande arbetssättet en central roll, som syns på varje klientbesök där klienten aktiveras och tas med i de vardagliga sysslorna. Vardagsaktiviteten stöds också väl av hemvårdens, hemrehabiliteringens och dagverksamhetens tjänster som produceras på distans.

I utgångsläget har hemvårdens klienter nedsatt funktionsförmåga och de hör till gruppen med bland annat högre risk för fall. I ett svar på en tidigare fullmäktigemotion (Genom att förebygga fallolyckor är det möjligt att öka välbefinnandet och hälsan, välfärdsområdesstyrelsen den 9 oktober 2023, § 162) har man beskrivit koncept för bedömning av fallrisken som används i Västra Nylands välfärdsområdes tjänster: balans- och muskelstyrketräningen spelar en central roll i förebyggandet av fall. Bedömning av risken för fall är en väsentlig del av bedömning av funktionsförmågan på hälsostationerna, på sjukhusavdelningarna, inom hemvården, i boendeservicen samt i samband med bedömningen av servicebehovet.

Motionsreceptet och motionsavtalet har även nationellt konstaterats vara god praxis och i bästa fall uppmuntrar de den äldre att självständigt leva en aktivare vardag. Vid hemvårdens enheter i kommunerna i välfärdsområdet har de här tillvägagångssätten tidigare använts i varierande omfattning. För tillfället utförs utvecklingsarbete där alla enheter för hemvård för äldre och hemrehabilitering i Västra Nylands välfärdsområde deltar. Målet med utvecklingen är att identifiera ändringar i de äldres funktionsförmåga så tidigt som möjligt, att inleda åtgärder för att stöda funktionsförmågan och utvärdera konsekvenserna av åtgärderna. Utvecklingsarbetet svarar till stora delar på samma mål

som man strävar efter med motionsreceptet.

För tillfället granskas hemvårdens personalstruktur och dess ändrande på så sätt att kompetensen för att främja de äldres funktionsförmåga kan stärkas. Delvis har ändringar i personalstrukturen redan genomförts genom att öka antalet rehabiliteringsexperter i hemvården. Med tanke på personalens tillräcklighet är målet att rikta de yrkesutbildade arbetsinsats särskilt till sådana uppgifter som förutsätter yrkeskunskaper i social- och hälsovårdsbranschen. Även frivilligverksamhet, samarbete med läroanstalter eller med hjälp av andra aktörer hittas lösningar och erbjuds stöd för att stödja de äldres funktionsförmåga.

Hänvisning till motion i välfärdsområdets tjänster

Främjandet av välfärd och hälsa ligger både på välfärdsområdets och kommunernas ansvar. Att bygga upp ett fungerande samarbete med kommunernas idrottstjänster är en väsentlig del av det välfärds- och hälsofrämjande arbetet i kontaktytor. Även välfärdsområdets strategi styr mot att föra ett gediget samarbete med kommunerna genom att satsa på främjande av välfärd, hälsa och säkerhet bland annat genom att stärka de äldres funktionsförmåga.

Rådgivning och handledning om tjänster för äldre och till stöd för välbefinnandet ges av Seniorinfos rådgivning. Utöver möjligheten till personlig kontakt har man utvecklat bland annat webbsidor för främjande av de äldres välbefinnande, som vägleder äldre och deras närstående till motionstjänster. På Seniorinfo har man också kartlagt seniormotionsmöjligheterna i olika områden till stöd för handledningen. Målet är att fortsätta utveckla verktygen som stödjer hänvisningen till kommunernas och organisationernas motionsverksamhet. Samarbetet och tillvägagångssätten med kommunernas idrottstjänster utvecklas aktivt för att främja motionsverksamheten för äldre.

En del av de äldre som klarar av att träna självständigt eller utnyttja kommunernas motionsmöjligheter relativt självständigt har nytta av motionsrådgivningen. I den tidigare fullmäktigemotionen "Införande av ett motionsrecept och komplettering av personalstrukturen i välfärds- och hälsocentraler med idrottsledare" (välfärdsområdesstyrelsen den 26 september 2023, § 54) har man beskrivit välfärdsområdets och kommunernas roll i hänvisningen till motion. Kommunerna och välfärdsområdet kommer överens bland annat om ordnandet av motionsrådgivning och skapar en fungerande kontaktyta för motionsrådgivningen. För tillfället erbjuder nästan alla kommuner i området redan sina invånare gratis motionsrådgivning. På basis av motionen utreds även utnyttjandet av UKK-institutets motionsrecept i servicelinje för den öppna sjukvården.

Sammanfattning

I motionen föreslås att man i Västra Nylands välfärdsområdes tjänster för äldre utreder möjligheten att införa ett motionsrecept till tillämpliga

delar. En verksamhetsmodell såsom Motionsrecept eller -avtal för äldre kan anses ingå i den pågående utvecklingen av hemvården och hemrehabiliteringen. Behovet på kompetens inom stärkandet av funktionsförmågan möts också genom utveckling av personalstrukturen inom stöd för boende hemma. Även verksamhetsmodellen för bedömning av fallrisken används i välfärdsområdets tjänster. Dessutom beaktas aktiv hänvisning till motion i Seniorinfos utvecklingsarbete och motionsrådgivning tillhandahålls i nästan alla kommuner i området.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Kokko och 29 andra ledamöter har på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 26 september 2023, § 56, inlämnat motionen Utnyttjande av ett motionsrecept för att främja äldres funktionsförmåga och förebygga fall.

De som undertecknat motionen föreslår att man i Västra Nylands välfärdsområde utreder möjligheten att införa ett motionsrecept till tillämpliga delar inom tjänsterna för äldre.

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

§ 14

Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde**Beslutsförslag**

Ordföranden konstaterar motionerna som lämnats in under sammanträdet och beslutar lämna dem till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

Behandling

Ordföranden konstaterade att följande motioner lämnats under sammanträdet i enlighet med 26 § i förvaltningsstadgan:

Ledamot Kajavas fullmäktigemotion: Om bidragen till funktionshinderorganisationerna

Ledamot Wickströms, ledamot Westerholms och ledamot Cederlöfs fullmäktigemotion: Bevara jourmottagningen dygnet runt vid Raseborgs sjukhus

Ledamot Westerholms fullmäktigemotion: Bättre stöd till gravida och blivande föräldrar

Beslut

Ordföranden konstaterade motionerna som lämnats in under sammanträdet och beslutade lämna dem till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

Redogörelse

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. En motion ska ha en rubrik som kortfattat beskriver motionens huvudsakliga innehåll.

En motion ska skriftligen lämnas till ordföranden eller i det elektroniska sammanträdessystemet under välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Motioner som påverkar budgetberedningen för det kommande året ska lämnas in före utgången av mars månad. Budgetmotioner som inlämnats senare ska behandlas i samband med budgeten för det därpå följande året.

På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av 1–14 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen senast ett halvt år efter att motionen lämnats in ge ett skriftligt svar till den första undertecknaren. Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det första fullmäktigesammanträdet efter att svaret getts.

På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt

men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilagor

- 6 Valtuutettu Kajavan valtuustoaloite: Vammaisjärjestöjen avustuksista / Ledamot Kajavas fullmäktigemotion: Bidragen till funktionshinderorganisationerna
- 7 Valtuutettu Wickströmin, valtuutettu Westerholmin ja valtuutettu Cederlöfin valtuustoaloite: Säilyttää ympäri vuorokautinen päivystys Raaseporin sairaalassa / Ledamot Wickströms, ledamot Westerholms och ledamot Cederlöfs fullmäktigemotion: Bevara jourmottagningen dygnet runt vid Raseborgs sjukhus
- 8 Valtuutettu Westerholmin valtuustoaloite: Parempaa tukea raskauden aikana ja odottaville vanhemmille / Ledamot Westerholms fullmäktigemotion: Bättre stöd till gravida och blivande föräldrar

Tilläggsmaterial

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 1, § 2, § 3, § 10, § 11, § 12, § 13, § 14

Förbud mot sökande av ändring

I ovannämnda beslut som endast gäller beredning eller verkställighet får ändring inte sökas enligt 141 § i lagen om välfärdsområden.

Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 4, § 5, § 6, § 7, § 8, § 9

Välfärdsområdesbesvär

I det här beslutet är det möjligt att söka ändring genom att lämna in ett välfärdsområdesbesvär.

Besvär får anföras av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfärdsområdesmedlemmarna.

Ändring i ett beslut som ges på grund av en begäran om omprövning får sökas genom välfärdsområdesbesvär endast av den som har framställt begäran om omprövning av det ursprungliga beslutet. Om det ursprungliga beslutet har ändrats med anledning av begäran om omprövning, får ändring i beslutet sökas genom välfärdsområdesbesvär också av den som beslutet avser eller den vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av välfärdsområdesmedlemmarna.

I fråga om beslut som gäller uppgifter som sköts genom samarbete mellan välfärdsområden får välfärdsområdesbesvär anföras också av ett välfärdsområde som deltar i samarbetet och av dess medlemmar.

Besvär får anföras på den grund att beslutet har tillkommit i felaktig ordning, den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter eller beslutet annars strider mot lag.

Besvärsmyndighet

Ändring i beslut får sökas hos Helsingfors förvaltningsdomstol.

Besvärstid

Besvär ska anföras inom 30 dagar från delfåendet av beslutet.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas.

Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas.

En välfärdsområdesmedlem anses ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet publicerats i det allmänna datanätet.

Dagen för delfåendet eller den dag då beslutet publicerats beaktas inte vid uträkningen av besvärstiden. Om sista dagen av besvärstiden infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får besvärsskriften lämnas in den första vardagen därefter.

Besvärsskriften inklusive bilagor ska skickas till förvaltningsdomstolen inom den utsatta tiden för att ärendet ska inledas. Besvärshandlingarna ska vara framme hos förvaltningsdomstolen senast den sista dagen av besvärstiden före klockan 16.15.

Innehållet i besvärsskriften

I besvärsskriften, som riktas till besvärsmyndigheten, ska uppges

- det beslut i vilket ändring söks
- till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som yrkas i beslutet
- de grunder på vilka ändring yrkas
- ändringssökandens namn och hemkommun
- postadress och telefonnummer genom vilka ändringssökanden kan ges meddelanden i ärendet.

Besvärsskriften ska egenhändigt undertecknas av ändringssökanden, en laglig företrädare eller ett ombud. Om ändringssökandens talan förs av hans eller hennes lagliga företrädare eller ombud eller om någon annan person har avfattat besvärsskriften, ska också denna persons namn och hemkommun uppges.

Till besvärsskriften ska fogas

- det beslut som överklagas, i original eller som kopia
- bevis över dagen för delfåendet eller annan utredning över från vilken dag besvärstiden ska räknas, samt
- de handlingar som ändringssökanden åberopar som stöd för sina yrkanden, om dessa inte redan tidigare har lämnats till myndigheten.

Inlämning av besvärsskriften

Besvärsskriften ska inom besvärstiden lämnas till Helsingfors förvaltningsdomstol under adress:

Helsingfors förvaltningsdomstol, registratorskontoret
Banbyggarvägen 5
00520 Helsingfors

Telefon: 029 56 42000
Fax: 029 56 42079
E-post: helsinki.hao@oikeus.fi
Ämbetstid: 8.00–16.15

Besvären kan också lämnas in på förvaltnings- och specialdomstolarnas e-tjänst,
<https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Besvärsskriften kan på eget ansvar sändas per post eller med bud. Anlitas posten ska besvärsskriften avsändas i så god tid att den hinner fram den sista dagen av besvärstiden före ämbetstidens slut.

På eget ansvar kan besvärsskriften också sändas per fax eller e-post inom den utsatta tiden. En handling som ska sändas inom utsatt tid ska före utgången av den utsatta tiden tillställas rättskipningsmyndigheten så att handlingen finns tillgänglig för myndigheten i mottagarapparaten eller datasystemet.

Avgift för behandling av besvär

Av ändringssökanden tas en rättegångsavgift ut med stöd av lagen om domstolsavgifter (1455/2015). Ytterligare information om avgiften lämnas av besvärsmyndigheten.