

Välfärdsområdesfullmäktige

11.06.2024

**Sammanträde**

Tid 11.06.2024 kl. 17:30 - 20:40  
Sammanträdespaus kl. 19.24-19.28.  
Plats Kaleva-salen, Aalto-universitetets huvudbyggnad Dipoli, Otsvängen 24,  
Esbo

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	
	Ahjoniemi Heli	ledamot	
	Aintila Anna	ledamot	
	Aittakumpu Birgit	ledamot	
	Alaviiri Kaisa	ledamot	
	Ampuja Ari	ledamot	
	Backman Ralf	ledamot	
	Braskén Peter	ledamot	
	Castrén Heidi	ledamot	
	Cederlöf Karin	ledamot	
	Ekholm Torbjörn	ledamot	
	Elo Simon	ledamot	
	Felipe Sini	ledamot	
	Frantsi-Lankia Marjut	ledamot	
	Grönberg Cia	ledamot	avlägsnade sig kl.20.10, anlände kl. 20.17
	Grönroos Simo	ledamot	
	Gästrin Eva-Lena	ledamot	
	Haapaniemi Timo	ledamot	
	Havu Isto	ledamot	
	Hietanen-Tanskanen Ira	ledamot	
	Hiila Eeva	ledamot	
	Hiilamo Henna	ledamot	
	Hukari Hanna	ledamot	avlägsnade sig kl. 19.24
	af Hällström Nina	ledamot	
	Juvonen Arja	ledamot	
	Järvenpää Kaarina	ledamot	
	Kajava Henna	ledamot	
	Karimäki Johanna	ledamot	
	Karjalainen Tapio	ledamot	
	Kauma Pia	ledamot	
	Knaapi Emilia	ledamot	
	Kokko Elina	ledamot	

Koponen Noora	ledamot	
Laakso Ville	ledamot	
Laiho Mia	ledamot	
Laine Aino	ledamot	
Laitinen Veli-Matti	ledamot	
Lassus Johan	ledamot	
Leivo Tomi	ledamot	
Marttila Helena	ledamot	
Mollgren Satu	ledamot	
Myllyniemi Markus	ledamot	anlände kl. 17.44
Mönttinen Ari	ledamot	
Noro Tiina	ledamot	
Nummelin Petra	ledamot	
Paakkunainen Lotta	ledamot	
Partanen Henna	ledamot	
Pelkonen Anna	ledamot	
Piirtola Mikko	ledamot	
Rasinsalo Anu	ledamot	
Rehn-Kivi Veronica	ledamot	
Räf Marika	ledamot	
Salovaara Taru	ledamot	
Seppälä Peppi	ledamot	
Skaffari Laura	ledamot	
von Smitten Karl	ledamot	
Thure-Toivanen Tiina	ledamot	
Uotila Kari	ledamot	
Uusitalo Arja	ledamot	
Valle Jaana	ledamot	
Vehmanen Emma- Stina	ledamot	
Wejberg Otto	ledamot	
Westerholm Anita	ledamot	
Wickström Henrik	ledamot	anlände kl. 17.47
Viljanen Eerikki	ledamot	
Värmälä Johanna	ledamot	
Dookie Gyan	ersättare i fullmäktige	anlände kl. 19.24
Fagerström Noora	ersättare i fullmäktige	
Fleming Johanna	ersättare i fullmäktige	
Kajander Petri	ersättare i fullmäktige	
Kerola Hannele	ersättare i fullmäktige	
Laakso Mikko	ersättare i fullmäktige	
Markkula Markku	ersättare i fullmäktige	
Pentikäinen Aulikki	ersättare i fullmäktige	
Pajuojä Matti	välfrädsområdesstyrelsens representant	
Kuusela Pirkko	representant för rådet för personer med funktionsnedsättning	
Männikkö Olli	representant för äldrerådet	
Määttä Fanny	ungdomsfullmäktiges representant	
Svahn Sanna	välfrädsområdesdirektör	

	Ahlström Mari	serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer
	Anttila Eliisa Hokkanen Timo	kommunikationschef serviceområdesdirektör, funktionshinderservice
	Ihamäki Veli-Pekka Kuukka Tommi Moisala Jarno	räddningsdirektör direktör för digitala tjänster förvaltningsdirektör, sekreterare
	Paananen Markus	serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster
	Pälve Matias	direktör för serviceproduktionen
	Rajahalme Ville Rosvall Matti Sarekoski Kimmo Suominen Tuula	ekonomidirektör utvärderingschef personaldirektör serviceområdesdirektör, tjänster för äldre
	Syrjänen Markus Norros Anu	direktör för koncerttjänsterna utvecklingschefen för lokalplanering
	Vehmas Nico Hirvilampi Markus	ledande specialsakkunnig chef för stöd för beslutsfattande, teknisk sekreterare
Frånvarande	Guzenina Maria Jatinen Anja Kivekäs Liisa Kurri Vanessa Rukko Anna Räsänen Joonas Sahiluoma Anna Sistonen Markku Stenvall Nora Kortelainen Emilia Ojaniemi Pasi Purmonen Elina	ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot upphandlingsdirektör direktör för supporttjänster lokaldirektör

## Underskrifter

Jarno Linnell  
ordförande

Jarno Moisala  
sekreterare

Saara Hyrkkö  
1:a vice ordförande § 36

## Protokollet justerat och godkänt

Mikko Piirtola  
protokolljusterare

Cia Grönberg  
protokolljusterare § 30-37

Lotta Paakkunainen  
protokolljusterare § 38-42

## Protokollet framlagt

Detta protokoll publicerades i det allmänna datanätet 26.06.2024

Det ursprungliga mötesprotokollet har publicerats på finska 17.6.2024. 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**

<b>Paragraf</b>	<b>Bilaga</b>	<b>Rubrik</b>	<b>Sida</b>
§ 30		Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsförhet	6
§ 31		Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare	8
§ 32		Aktualitetsöversikt	10
§ 33	1	Antecknande av utvärderingsberättelsen för 2023 för kännedom	11
§ 34	2, 3	Godkännande av bokslutet för 2023 och beviljande av ansvarsfrihet	16
§ 35	4	Antecknande av delårsrapporten 1.1–31.3.2024 för kännedom	22
§ 36	5, 6	Godkännande av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster enligt servicestrategin	27
§ 37	7	Antecknande för kännedom av nationalspråksnämndens redogörelse för och välfärdsområdesstyrelsens utlåtande om hur de språkliga rättigheterna förverkligats och tjänsterna för de språkliga minoriteterna utvecklats 2023	45
§ 38	8	Svar på den av ledamot Cederlöf och ledamot Wickström och 27 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Säkerställande av skolpsykologtjänster som närservice	53
§ 39	9	Svar på den av ledamot Karimäki och 26 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Förbättring av processen för att boka vaccineringsstid	64
§ 40	10	Svar på den av ledamot Westerholm och 29 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Bättre stöd till gravida och blivande föräldrar	69
§ 41		Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdestidtabell 2025	81
§ 42	11 - 15	Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde	84

## § 30

**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.

## § 31

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

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

**Behandling****Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt att

1. godkänna sammanträdets arbetsordning och
2. välja ledamöterna Mikko Piirtola och Cia Grönberg 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

9/88

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 31

11.06.2024

§ 32

## Aktualitetsöversikt

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

### Behandling

Under behandlingen presenterades följande ärenden:

- Lägesrapport om välfärdsområdets verksamhet
- Presentation av nätverket av tjänster
- Utvecklingen av välfärdsområdets resultatprognos för 2023
- Delårsrapport 1.1–31.3.2024.

Ledamot Myllyniemi anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 17.44.

Ledamot Wickström anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 17.47.

### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

### Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

1244/00.02.05/2024

Välfärdsområdesfullmäktige 11.06.2024 § 33

§ 33

## Antecknande av utvärderingsberättelsen för 2023 för kännedom

Beredning och upplysningar:  
Rosvall Matti

fornamn.efternamn@luvn.fi

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna utvärderingsberättelsen för 2023 för kännedom,
2. skicka utvärderingsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen för behövliga åtgärder och
3. ålägga välfärdsområdesstyrelsen att förelägga välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

### Behandling

Under behandlingen föreslog ordföranden att man för tydlighetens skull behandlar och diskuterar följande paragrafer som en helhet i samband med antecknandet av utvärderingsberättelsen för 2023 för kännedom: § 33 Antecknande av utvärderingsberättelsen för 2023 för kännedom, § 34 Godkännande av bokslutet för 2023 och beviljande av ansvarsfrihet samt § 35 Antecknande av delårsrapporten 1.1–31.3.2024 för kännedom. I övriga paragrafer dokumenteras separat att diskussionen om dem har förts som en del av paragrafen om utvärderingsberättelsen. Eventuella ändringsförslag behandlas dock i samband med respektive paragraf.

Förslaget godkändes enhälligt.

Ledamot Alaviiri, som också är ordförande för revisionsnämnden, redogjorde för beredningen av ärendet.

### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

### Redogörelse

### Bilaga

- 1 Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023

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

Revisionsnämnden 8.5.2024 § 28

§ 28

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

**Beslutsförslag**

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden godkänner utvärderingsberättelsen för 2023 och beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna utvärderingsberättelsen för 2023 för kännedom,
2. skicka utvärderingsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen för behövliga åtgärder och
3. ålägga välfärdsområdesstyrelsen att förelägga välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

**Behandling**

Ledamot Aaltola anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 17.05.

**Beslut**

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

**Redogörelse**

Förslaget till revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2023 delas ut till nämndens ledamöter i samband med föredragningslistan. Utvärderingsberättelsen blir offentlig när den blivit färdig för sitt ändamål (6 § 1 mom. 9 punkten i lagen 621/1999). Utvärderingsberättelsen blir offentlig när den har färdigställts för publicering, dock senast före publiceringen av föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde i juni.

**Bilagor**  
**Tilläggsmaterial**  
**För kännedom**  
**Verkställighet**

**Beslutshistoria**

Revisionsnämnden 24.4.2024 § 24

§ 24

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

**Beslutsförslag**

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden godkänner texten i beredningsskedet av revisionsnämndens utvärderingsberättelse 2023 och ger enheten för extern revision anvisningar för den fortsatta beredningen av utvärderingsberättelsen.

**Behandling**

Ledamot Aaltola anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 17.07.

Ledamot Ala-Reinikka avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 18.48.

Vice ordförande af Hällström avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.31.

**Beslut**

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

**Redogörelse**

Revisionsnämnden fortsätter behandlingen av utvärderingsberättelsen.

**Bilagor**  
**Tilläggsmaterial**  
**För kännedom**  
**Verkställighet**

**Beslutshistoria**

Revisionsnämnden 27.3.2024 § 15

§ 15

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

**Beslutsförslag**

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden godkänner texten i beredningsskedet av revisionsnämndens utvärderingsberättelse 2023 och ger enheten för extern revision anvisningar om den fortsatta beredningen av utvärderingsberättelsen.

**Behandling****Beslut**

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

**Redogörelse**

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden som godkändes 2021 ska revisionsnämnden bland annat bedöma huruvida de mål för verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige satt upp har nåtts i välfärdsområdet och välfärdsområdeskoncernen och huruvida verksamheten är ordnad på ett resultatrikt och ändamålsenligt sätt. Revisionsnämnden ska dessutom bedöma hur balanseringen av ekonomin har utfallit under räkenskapsperioden och om målen och åtgärderna i ekonomiplanen är tillräckliga för att balansera ekonomin.

I enlighet med lagen om välfärdsområden lämnar revisionsnämnden för varje år välfärdsområdesfullmäktige en utvärderingsberättelse som innehåller resultaten av utvärderingen. Välfärdsområdesfullmäktige behandlar utvärderingsberättelsen i samband med bokslutet. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Enligt 50 § i förvaltningsstadgan för Västra Nylands välfärdsområde ska nämnden senast en vecka innan den föredragningslista som gäller behandling av revisionsberättelsen i välfärdsområdesfullmäktige till fullmäktige ge sin utvärderingsberättelse där nämnden bedömer om de mål för verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige satt upp har nåtts under föregående år samt om verksamheten är ordnad på ett resultatrikt och ändamålsenligt sätt.

I enlighet med revisionsnämndens utvärderingsplan gäller utvärderingsberättelsen objekten som avses i tyngdpunkterna i strategin för välfärdsområdet. Närmare granskas serviceområdena för gemensamma social- och hälsovårdstjänster och tjänster för barn, unga och familjer. Dessutom behandlas bland annat strategisk ledning samt det ekonomiska läget och den ekonomiska balansen.

**Bilagor**  
**Tilläggsmaterial**  
**För kännedom**  
**Verkställighet**

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

15/88

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 33

11.06.2024

## **Beslutshistoria**

Välfärdsområdesfullmäktige 11.06.2024 § 34

§ 34

## **Godkännande av bokslutet för 2023 och beviljande av ansvarsfrihet**

Beredning och upplysningar:  
Rajahalme Ville  
Syrjälä Kristiina  
Virtanen Toni  
fornamn.efternamn@luvn.fi

### **Förslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna Västra Nylands välfärdsområdets bokslut för 2023 och
2. bevilja de redovisningsskyldiga inom Västra Nylands välfärdsområde ansvarsfrihet för räkenskapsperioden den 1 januari–31 december 2023.

### **Behandling**

Diskussionen om godkännandet av bokslutet för 2023 och beviljande av ansvarsfrihet fördes i samband med antecknandet av utvärderingsberättelsen för 2023 för kännedom.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

### **Redogörelse**

### **Bilaga**

- 2 Bokslut för Västra Nylands Område 2023
- 3 Revisionsberättelse 2023

### **Tilläggsmaterial**

**För kännedom  
Verkställighet**



## Beslutshistoria

Revisionsnämnden den 29 maj 2024, § 36

§ 36

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

## Beslutsförslag

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden beslutar att anteckna revisorns revisionsprotokoll, som är riktat till välfärdsområdesstyrelsen för räkenskapsperioden 1 januari–31 december 2023, samt revisionsberättelsen 2023, som är riktad till välfärdsområdesfullmäktige, för kännedom.

Revisionsnämnden tillkännager revisorns revisionsberättelse 2023 för välfärdsområdesfullmäktige och beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna Västra Nylands välfärdsområdes bokslut för 2023 och
2. bevilja de redovisningsskyldiga inom Västra Nylands välfärdsområde ansvarsfrihet för räkenskapsperioden den 1 januari–31 december 2023.

## Behandling

Med avvikelse från behandlingsordningen för ärendena på föredragningslistan behandlades detta ärende som § 33. Ansvariga revisor, OFGR, GR Minna Ainasvuori lämnade sammanträdet efter att detta ärende hade behandlats kl. 18.33.

## Beslut

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

## Redogörelse

Västra Nylands välfärdsområdes revisor har granskat välfärdsområdets förvaltning, bokföring och bokslut för räkenskapsperioden den 1 januari–31 december 2023. Som resultatet av revisionen har revisorn lämnat revisionsberättelsen för räkenskapsperioden den 1 januari–31 december 2023. Dessutom har revisorn lämnat revisionsprotokollet för räkenskapsperioden 1 januari–31 december 2023, vilket är riktat till välfärdsområdesstyrelsen, till revisionsnämndens kännedom.

Revisionsberättelsen 2023 innehåller följande iakttagelser:

En väsentlig överskridning av det bindande målet i budgeten för 2023 inträffade med avseende på Verksamhetsbidraget. Utfallet av verksamhetsbidraget var 33,8 miljoner euro sämre än den reviderade budgeten. Välfärdsområdesfullmäktige beslutade att godkänna avvikelserna vid sitt sammanträde den 16 april 2024 (§ 18).

Välfärdsområdets balansräkning uppvisar ett underskott på sammanlagt -122 023 987 euro. Underskottet som bildats ska enligt 115 § i lagen om välfärdsområden täckas före utgången av 2026. Enligt välfärdsområdets ekonomiplan för 2024–2026 uppgår underskottet som saknar täckning till -39 725 987 euro vid slutet av räkenskapsåret 2026, med beaktande av underskottet i bokslutet för 2023 år. Särskild uppmärksamhet bör ägnas åt att balansera ekonomin i välfärdsområdet och att finansieringen räcker till för att täcka kostnaderna. I övrigt har välfärdsområdets förvaltning skötts enligt lag och välfärdsområdesfullmäktiges beslut.

Välfärdsområdets interna kontroll, interna revision och riskhantering samt koncernövervakningen har ordnats på behörigt sätt. De uppgifter som getts om grunderna för finansieringen av välfärdsområdet är riktiga. Välfärdsområdets bokslut och det därtill hörande koncernbokslutet är upprättade enligt bestämmelser och föreskrifter om upprättande av bokslut. Bokslutet ger en rättvisande bild av räkenskapsperiodens resultat, den ekonomiska ställningen, finansieringen och verksamheten.

Revisorn föreslår att välfärdsområdets bokslut för 2023 godkänns och att de redovisningsskyldiga beviljas ansvarsfrihet för den av dem granskade räkenskapsperioden den 1 januari–31 december 2023, förutsatt att välfärdsområdesfullmäktige godkänner de avvikelser i budgeten som nämndes i samband med resultatet av granskningen.

Enligt 130 § 3 mom. fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om de åtgärder som revisionsnämndens beredning, revisionsberättelsen och anmärkningarna i den föranleder. När välfärdsområdesfullmäktige godkänner bokslutet ska fullmäktige besluta om beviljande av ansvarsfrihet för de redovisningsskyldiga.

**Bilagor**  
**Tilläggsmaterial**  
**För kännedom**  
**Verkställighet**

**Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen den 25 mars 2024 § 40

§ 34

Beredning och upplysningar:  
Rajahalme Ville  
Syrjälä Kristiina  
Virtanen Toni  
fornamn.efternamn@luvn.fi

**Förslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att underskottet på 122 023 987,04 euro för välfärdsområdets räkenskapsperiod 2023 överförs till över- /underskottskontot för tidigare räkenskapsperioder,
2. underteckna bokslutet för 2023 och överlämna den till revisorn och revisionsnämnden för behandling,
3. bemyndiga ekonomidirektören att göra de tekniska korrigeringar som eventuellt behövs i bokslutshandlingen och
4. förelägga välfärdsområdesfullmäktige bokslutet för 2023 efter revisionsnämndens beredning.

### Behandling

Första vice ordförande Guzenina och ledamot Wickström var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.18–12.20.

Ledamot Uusitalo var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.37–12.43.

### Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

### Redogörelse

Enligt 117 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesstyrelsen upprätta ett bokslut för räkenskapsperioden före utgången av mars månad året efter räkenskapsperioden och lämna det till revisorerna för granskning. Välfärdsområdets räkenskapsperiod är kalenderåret. Efter revisionen ska välfärdsområdesstyrelsen förelägga välfärdsområdesfullmäktige bokslutet. Fullmäktige ska behandla bokslutet före utgången av juni månad.

Enligt 117 § i välfärdsområdeslagen hör en balansräkning, en resultaträkning, en finansieringsanalys och noter till dem samt en tabell över budgetutfallet och en verksamhetsberättelse till bokslutet.

Bokslutet undertecknas av välfärdsområdesstyrelsens ledamöter samt av välfärdsområdesdirektören.

### **Utfall av välfärdsområdets verksamhet och ekonomi under räkenskapsperioden 2023**

Ansvar för ordnandet av social- och hälsovården samt räddningsväsendet överfördes från kommunerna och samkommunerna till välfärdsområdena den 1 januari 2023. Därmed var räkenskapsperioden 2023 välfärdsområdets första verksamhetsår med serviceverksamheten som motsvarar organiseringsansvaret.

Välfärdsområdets verksamhet fokuserade i början av året särskilt på att säkerställa en trygg övergång och på att stabilisera funktionerna som

överförts till välfärdsområdet. I serviceproduktionen lyckades man stabilisera funktionerna relativt snabbt och i koncernförvaltningens processer stabiliserades situationen fram till mitten räkenskapsperioden.

Välfärdsområdets verksamhet har utvecklats kraftigt från början och det målmedvetna utvecklingsarbetet har fortsatt under 2024. Utvecklingsarbetet har riktats mot bland annat harmonisering av tjänsterna och processerna, förenhetligande av avtalen som överförts till välfärdsområdet, utveckling av datastrukturerna som behövs i ledningen och serviceproduktionen, främjande av de digitala tjänsterna, förbättrande av rapporteringsförmågan i verksamheten och ekonomin, skapande av organisationens verksamhetspolicyer, samt beredning och konsolidering av dokument som hänför sig till verkställigheten av strategin, såsom servicesstrategin och räddningsväsendets beslut om servicenivån.

Budgetmålen för 2023 har kopplats till bildandet av organisationens strukturer, processer och metoder samt till en kontrollerad övergång och uppförandet av samarbetsstrukturerna mellan organisationerna. Målen i budgeten uppnåddes i huvudsak som planerat. Tidsintervallet för verkställandet av en del av målen har varit längre än räkenskapsperioden 2023. Verkställandet av de här målen 2023 har till naturen varit inledning av verksamhet och beredning inför mer omfattande verkställande.

Underskottet för välfärdsområdets räkenskapsperiod var 122 miljoner euro, vilket överskrider den ändrade budgeten med cirka 50 miljoner euro. Att underskottet ökade i förhållande till det förväntade förklaras av bokföringsmässiga avsättningar, vars sammanlagda värde har varit 46,3 miljoner euro. Avsättningarna hänför sig till redovisningen av HUS underskott samt ansvaren för ett eventuellt utträde ur Oy Apotti Ab. Underskottet från den egentliga operativa verksamheten var nära det uppskattade, cirka 75,8 miljoner euro.

Investeringarna realiserades lägre än i budgeten, sammanlagt cirka 6,6 miljoner euro, då den ändrade budgeten var 10 miljoner euro. Det låga utfallet inom investeringsutgifterna förklaras särskilt av att en del av ICT-projekten, som ursprungligen planerades för investeringsekonomin, genomfördes inom driftsekonomin och finansierades med förändringsfinansiering. Dessutom har en del av investeringsprojekten flyttats fram. Välfärdsområdets investeringsekonomi aktiveras ordentligt först under de kommande åren, då planerna för ordnande av tjänster preciseras.

Välfärdsområdets upplåning underskred den ändrade budgeten med cirka 40 miljoner euro. Minskningen i behovet av lånefinansiering förklaras av många olika faktorer, såsom det ringa antalet investeringar, optimering av kassabufferten samt ökningen av räntefria poster av främmande kapital, som i sin tur förklaras bland annat av att kassaeffekterna av olika utgifter flyttades över räkenskapsperioden.

Välfärdsområdets ekonomiska situation ter sig utmanande, men i och med de ekonomiska balanseringsåtgärderna som grundar sig på budgeten för 2024 och på servicestrategin, väntas situationen bli balanserad under de närmaste åren. Tack vare de betydande anpassningsåtgärderna väntas resultatet för 2024 vara nära noll och resultatet för 2025 och 2026 bli klart positivt, så att underskottet kan täckas på det sätt som krävs av välfärdsområdet före utgången av 2026.

**Bilaga**

- 2 Bokslut för Västra Nylands Område 2023
- 3 Revisionsberättelse 2023

**Tilläggsmaterial**

**För kännedom  
Verkställighet**

**Beslutshistoria**

2551/02.00.00/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 11.06.2024 § 35

§ 35

## **Antecknande av delårsrapporten 1.1–31.3.2024 för kännedom**

Beredning och upplysningar:  
Rajahalme Ville  
Virtanen Toni  
fornamn.efternamn@luvn.fi

### **Förslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna delårsrapporten 1.1–31.3.2024 för kännedom.

### **Behandling**

Diskussionen om antecknandet av delårsrapporten för kännedom fördes i samband med antecknandet av utvärderingsberättelsen för 2023 för kännedom.

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

### **Redogörelse**

### **Bilaga**

4 Delårsrapport 1.1.-31.3.2024

### **Tilläggsmaterial**

### **För kännedom Verkställighet**

### **Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 69

## § 69

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

**Förslag**

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna delårsrapporten 1.1–31.3.2024 för kännedom.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen att på grund av välfärdsområdets försämrade resultatprognos inleda de kompletterande anpassningar som presenteras i bilagan. Dessa anpassningar säkerställer att resultatet för 2024 överensstämmer med den budget som välfärdsområdesfullmäktige fastställt.

**Behandling**

Under behandlingen lämnade ledamot Värmälä följande ändringsförslag:

”Välfärdsområdesstyrelsen förutsätter att välfärdsområdet som arbetsgivare förbereder sig för de ersättningar som blir aktuella när personalen omplaceras till nya arbetsplatser i samband med att de större enheterna stänger.”

Under behandlingen lämnade ledamot Wickström följande ändringsförslag, som ledamot Lassus understödde:

”Välfärdsområdesstyrelsen uppdrar att utforska andra alternativ för den tre månader långa stängningen av vårdavdelningsplatserna. Ett nytt alternativ ska presenteras för välfärdsområdesstyrelsen under styrelsens sammanträde i juni.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Eftersom ledamot Värmäläs ändringsförslag inte vann understöd konstaterade ordföranden att det förfallit i brist på understöd.

Ordföranden frågade om ledamot Wickströms ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom det inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet. De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ledamot Wickströms ändringsförslag skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 10 JA-röster och ledamot Wickströms ändringsförslag 6 NEJ-röster.

Första vice ordförande Guzenina, ledamöterna Juvonen, Laakso, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma och Uusitalo samt ersättarna Koskinen och Mollgren röstade JA.

Andra vice ordförande Rehn-Kivi samt ledamöterna Hukari Lassus, Myllyniemi, Värmälä och Wickström röstade NEJ.

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

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens beslutsförslag.

## Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände budgeten och ekonomiplanen för åren 2024–2026 den 12 december 2022 § 70. Välfärdsområdets budget grundar sig på välfärdsområdesstrategin samt på servicestrategin och beslutet om räddningstjänstens servicenivå, vilka härleds ur välfärdsområdesstrategin.

I budgeten finns bestämmelser om rapportering om budgetutfallet. Enligt bestämmelserna rapporteras budgetutfallet till välfärdsområdesfullmäktige kvartalsvis i delårsrapporterna.

I delårsrapporten rapporteras hur strategins mål för fullmäktigeperioden har uppnåtts, hur driftsekonomin har utfallit enligt serviceområde, dessutom dock HUS som en egen helhet, samt hur investeringsdelen, resultaträkningsdelen och finansieringsdelen har utfallit. Dessutom ges en bokslutsprognos. Eventuella behov att ändra budgeten presenteras också i första hand i samband med delårsrapporterna.

I samband med budgeten för 2024 beslutades det om en helhet av ekonomiska balanseringsåtgärder som uppgår till cirka 50 miljoner euro. Syftet med detta är att säkerställa att välfärdsområdets tjänster kan ordnas på ett hållbart sätt med hänsyn till finansieringen enligt den nuvarande ekonomiplanen och på lång sikt.

Balansen i välfärdsområdets ekonomi styrs på riksomfattande nivå enligt 115 § i lagen om välfärdsområden. Utifrån detta ska underskottet som uppstått under 2023 (cirka 120 miljoner euro) täckas före utgången av 2026. Om underskottet inte täcks inom den angivna tidsfristen kan det leda till inledandet av ett statligt utvärderingsförfarande. I detta förfarande utvärderas välfärdsområdets förmåga att klara av att ordna de tjänster som föreskrivs i lagen, och vid behov styrs välfärdsområdets anpassningsåtgärder på statlig nivå.

## Utfallet av verksamheten och ekonomin den 1 januari–31 mars 2023

Välfärdsområdesreformen trädde i kraft den 1 januari 2023. Välfärdsområdet är i färd med att övergå funktionellt från



serviceproduktionens stabiliseringsfas till den så kallade nyttofasen. I denna fas ligger fokus på genomförandet av de servicereformer som fastställts för välfärdsområdesreformen, både på nationell nivå och inom välfärdsområdets egen strategi.

Under det första kvartalet har betoningen legat på verkställandet av servicestrategin, utformningen av planen för nätverket av tjänster, samt ett kontrollerat genomförande av budgeten och de anpassningsåtgärder som beslutats i samband med budgeten. Utvecklingen av tjänsterna har gått snabbt framåt inom serviceproduktionen, och den kommande planen för nätverket av tjänster kommer att konkretisera hur utvecklingsarbetet kommer att fortsätta under de kommande åren.

Nettokostnaderna för serviceproduktionen (dvs. verksamhetsbidraget) för det första kvartalet uppgick till 444 miljoner euro, vilket motsvarar 25,1% av hela årets budget. Verksamhetsintäkterna uppgick till 42 miljoner euro (25,4% av budgeten) och verksamhetskostnaderna till 485 miljoner euro (25,2% av budgeten). Statens finansiering med allmän täckning har under det första kvartalet utfallit relativt enligt förväntningarna, det vill säga 442 miljoner euro (25,0% av budgeten).

Framgångar i verkställandet av ekonomins anpassningsåtgärder har skett till exempel i form av minskningen av inhyrd arbetskraft. Även största delen av anpassningsåtgärderna baserade på beslutskriterier har genomförts som planerat. Det har uppstått förseningar i genomförandet av en del av åtgärderna, och man strävar efter att påskynda genomförandet under det nuvarande kvartalet.

### **Bokslutsprognos för 2024 och kompletterande anpassningsåtgärder**

Välfärdsområdets bokslutsprognos för 2024 har utarbetats utgående från utfallsuppgifterna för det första kvartalet. Underskottsprognosen för det innevarande året är 8,2 miljoner euro svagare än budgeterat, vilket innebär ett underskott på 12,1 miljoner euro. Försämringen av underskottsprognosen kan förklaras med inköp av tjänster, där överskridningsprognoserna gäller särskilt den specialiserade sjukvården (8,7 miljoner euro). Inom välfärdsområdets egen produktion har det framkommit större inköp än förväntat inom boendeservice för äldre och större användning av inhyrd arbetskraft inom sjukhustjänsterna, vilket skapar överskridningsbehov för resten av året.

Det är viktigt att utvecklingen av resultatet under det pågående året sker på den nivå som prognostiseras i budgeten, så att underskottet från 2023 och 2024 kan täckas inom den tidsfrist som välfärdsområdeslagen kräver, det vill säga fram till slutet av 2026.

På grund av den försämrade resultatprognosen har planeringen av kompletterande anpassningar inletts. Dessa strävar efter att säkerställa att utvecklingen av välfärdsområdets ekonomi motsvarar budgetnivån.

Dessa kompletterande anpassningar täcker överskridningsbehovet. De syftar till att effektivisera användningen av inköpta tjänster, minska inköp av konsulttjänster, samt optimera finansieringsfunktioner och användningen av personalresurser. De föreslagna ändringarna inkluderar även vissa produktionsrelaterade justeringar. En mer detaljerad presentation av anpassningarna finns i bilagan.

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

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 37

25.03.2024

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 68

27.05.2024

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 36

11.06.2024

16/00.01.02/2024

Välfärdsområdesfullmäktige 11.06.2024 § 36

§ 36

## Godkännande av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster enligt servicestrategin

Beredning och upplysningar:

Purmonen Elina

Paananen Markus

Suominen Tuula

Vehmas Nico

Hokkanen Timo

Ihamäki Veli-Pekka

Ahlström Mari

Pälve Matias

Norros Anu

Moisala Jarno

Syrjänen Markus

fornamn.efternamn@luvn.fi

### Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin för Västra Nylands välfärdsområde, i den form de förekommer i bilagan och

2. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna om utveckling av nätverket av tjänster mellan fullmäktigegrupperna den 10 maj 2024.

### Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Frantsi-Lankia följande ändringsförslag, som ledamot Paakkunainen understödde:

”Vi föreslår att hälsostationstjänsterna i Karislojo och Sammatti även i fortsättningen tillhandahålls som närservice som tillgodoser invånarnas behov. Tjänsterna kan till exempel ordnas enligt en modell med flera producenter där gemensamma lokaler används tillsammans med andra eventuella serviceproducenter.”

Under behandlingen lämnade ledamot Frantsi-Lankia följande ändringsförslag, som ledamot Paakkunainen understödde:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

”Vi föreslår att verksamheten i närliggande rådgivningar i fortsättningen stöder sig i familjecentren som grundas men att rådgivningsverksamheten fortfarande tillhandahålls nära familjerna som en lättillgänglig tjänst med låg tröskel och tidigt stöd (till exempel i närhälsostationens eller skolans lokaler).”

Under behandlingen lämnade ledamot Paakkunainen följande ändringsförslag, som ledamot Viljanen understödde:

”Vi föreslår att tandvård för skolelever bör även i fortsättningen genomföras nära skolan. Dessutom ska särskild uppmärksamhet ägnas mun- och tandvård för äldre för att säkerställa äldre personers hälsotillstånd och vårdbalans. Tandkontroller och tandrengöring som utförs av munhygienister ska utvidgas till att omfatta alla vårdhem.”

Under behandlingen lämnade ledamot Paakkunainen följande ändringsförslag, som ledamot Viljanen understödde:

”Vi föreslår att man utreder ibrukttagandet av resurser i boendeserviceenhet Iltarusko och andra boendeserviceenheter i enlighet med verkliga behov. Att rikta klientprofiler till enheter där deras bedömning, rehabilitering och behandling kan utföras i enlighet med enhetens kompetens- och utbildningsnivå är kostnadseffektivt och förnuftigt. Vi måste säkerställa att resurserna riktas rätt och att tjänsterna motsvarar behovet av invånarna i vårt område. Detta kräver att man utnyttjar personalens sakkunskap och kontinuerligt utvecklar tjänster tillsammans med dem.

Under behandlingen lämnade ledamot Ampuja följande förslag om att återremittera ärendet för ny beredning, som ledamot Grönroos understödde:

”Jag föreslår att ärendet återremitteras till beredning”.

Ordföranden begränsade diskussionen att gälla endast återremitteringen av ärendet för ny beredning. När ingen längre begärde om ordet och återremitteringen av ärendet för ny beredning inte kunde godkännas enhälligt, konstaterade ordföranden att det förrättas en 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 71 röster och förslaget om återremiss 6 röster. Dessutom röstade en ledamot blankt.

JA röstade ordförande Limnell, första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och ledamöterna Aavaparta, Ahjoniemi, Aintila, Alaviiri, Aittakumpu, Backman, Braskén, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Elo, Felipe, Frantsi-Lankia, Gästrin, Haapaniemi, Havu, Hiila, Hiilamo, Hietanen-

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

Tanskanen, af Hällström, Järvenpää, Karimäki, Karjalainen, Kauma, Kokko, Koponen, Knaapi, Laakso, Laine, Laiho, Lassus, Leivo, Marttila, Mollgren, Myllyniemi, Mönttinen, Noro, Nummelin, Paakkunainen, Partanen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Rehn-Kivi, Räf, Salovaara, Seppälä, Skaffari, von Smitten, Thure-Toivanen, Uotila, Uusitalo, Vehmanen, Viljanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm och Wickström samt ersättarna Dookie, Fagerström, Fleming, Kajander, Kerola, Laakso, Markkula, Pentikäinen och Saari.

NEJ röstade ledamöterna Ampuja, Grönberg, Grönroos, Juvonen, Laitinen och Valle.

Ledamot Kajava röstade blankt.

Eftersom fortsatt behandling av ärendet hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige fortsätter behandlingen av ärendet.

Under behandlingen lämnade ledamot Viljanen in följande hemställan som riktas till välfärdsområdesstyrelsen och som ledamot Paakkunainen understödde:

"Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att fungerande verksamhetsenheter inte dras in eller läggs ner innan det råder säkerhet om att tjänsterna i fråga är tillgängliga på ett rimligt avstånd".

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade om ledamot Frantsi-Lankias första ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom det inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens grundförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Frantsi-Lankias första ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens grundförslag 70 JA-röster och ledamot Frantsi-Lankias ändringsförslag 8 NEJ-röster. JA röstade ordförande Limnell, första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och ledamöterna Aavaparta, Ahjoniemi, Aintila, Alaviiri, Aittakumpu, Backman, Braskén, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Elo, Felipe, Grönberg, Gästrin, Haapaniemi, Havu, Hiila, Hiilamo, Hietanen-Tanskanen, af Hällström, Järvenpää, Karimäki, Karjalainen, Kauma, Kokko, Koponen, Knaapi, Laakso, Laine, Laiho, Lassus, Leivo, Marttila, Mollgren, Myllyniemi, Mönttinen, Noro, Nummelin, Partanen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Rehn-Kivi, Räf, Salovaara, Seppälä, Skaffari, von Smitten, Thure-Toivanen, Uotila, Uusitalo, Vehmanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm och Wickström samt ersättarna Dookie, Fagerström, Fleming, Kajander, Kerola, Laakso, Markkula, Pentikäinen och Saari.

NEJ röstade ledamöterna Ampuja, Frantsi-Lankia, Grönroos, Juvonen, Laitinen, Paakkunainen, Valle och Viljanen.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige inte godkände ledamot Frantsi-Lankias ändringsförslag.

Därefter frågade ordföranden om ledamot Frantsi-Lankias andra ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom det inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens grundförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Frantsi-Lankias andra ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens grundförslag 70 JA-röster och ledamot Frantsi-Lankias ändringsförslag 7 NEJ-röster. Dessutom röstade en ledamot blankt.

JA röstade ordförande Limnell, första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och ledamöterna Aavaparta, Ahjoniemi, Aintila, Alaviiri, Aittakumpu, Backman, Braskén, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Elo, Felipe, Grönberg, Gästrin, Haapaniemi, Havu, Hiila, Hiilamo, Hietanen-Tanskanen, af Hällström, Järvenpää, Karimäki, Karjalainen, Kauma, Kokko, Koponen, Knaapi, Laakso, Laine, Laiho, Lassus, Leivo, Marttila, Mollgren, Myllyniemi, Mönttinen, Noro, Nummelin, Partanen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Rehn-Kivi, Räf, Salovaara, Seppälä, Skaffari, von Smitten, Thure-Toivanen, Uotila, Uusitalo, Vehmanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm och Wickström samt ersättarna Dookie, Fagerström, Fleming, Kajander, Kerola, Laakso, Markkula, Pentikäinen och Saari.

NEJ röstade ledamöterna Frantsi-Lankia, Grönroos, Juvonen, Laitinen, Paakkunainen, Valle och Viljanen.

Ledamot Ampuja röstade blankt.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige inte godkände ledamot Frantsi-Lankias ändringsförslag. Därefter frågade ordföranden om ledamot Paakkunainens ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom det inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens grundförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Paakkunainens ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens grundförslag 71 JA-röster och ledamot Paakkunainens ändringsförslag 7 NEJ-röster.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

JA röstade ordförande Limnell, första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och ledamöterna Aavaparta, Ahjoniemi, Aintila, Alaviiri, Aittakumpu, Ampuja, Backman, Braskén, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Elo, Felipe, Grönberg, Gästrin, Haapaniemi, Havu, Hiila, Hiilamo, Hietanen-Tanskanen, af Hällström, Järvenpää, Karimäki, Karjalainen, Kauma, Kokko, Koponen, Knaapi, Laakso, Laine, Laiho, Lassus, Leivo, Marttila, Mollgren, Myllyniemi, Mönttinen, Noro, Nummelin, Partanen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Rehn-Kivi, Räf, Salovaara, Seppälä, Skaffari, von Smitten, Thure-Toivanen, Uotila, Uusitalo, Vehmanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm och Wickström samt ersättarna Dookie, Fagerström, Fleming, Kajander, Kerola, Laakso, Markkula, Pentikäinen och Saari.

NEJ röstade ledamöterna Frantsi-Lankia, Grönroos, Juvonen, Laitinen, Paakkunainen, Valle och Viljanen.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige inte godkände ledamot Paakkunainens ändringsförslag.

Därefter frågade ordföranden om ledamot Paakkunainens andra ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom det inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens grundförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Paakkunainens ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens grundförslag 72 JA-röster och ledamot Paakkunainens ändringsförslag 4 NEJ-röster. Dessutom röstade två ledamöter blankt.

JA röstade ordförande Limnell, första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och ledamöterna Aavaparta, Ahjoniemi, Aintila, Alaviiri, Aittakumpu, Ampuja, Backman, Braskén, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Elo, Felipe, Grönberg, Gästrin, Haapaniemi, Havu, Hiila, Hiilamo, Hietanen-Tanskanen, af Hällström, Järvenpää, Karimäki, Karjalainen, Kauma, Kokko, Koponen, Knaapi, Laakso, Laine, Laiho, Lassus, Leivo, Marttila, Mollgren, Myllyniemi, Mönttinen, Noro, Nummelin, Partanen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Rehn-Kivi, Räf, Salovaara, Seppälä, Skaffari, von Smitten, Thure-Toivanen, Uotila, Uusitalo, Valle, Vehmanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm och Wickström samt ersättarna Dookie, Fagerström, Fleming, Kajander, Kerola, Laakso, Markkula, Pentikäinen och Saari.

NEJ röstade ledamöterna Frantsi-Lankia, Laitinen, Paakkunainen och Viljanen.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

Ledamöterna Grönroos och Juvonen röstade blankt.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige inte godkände ledamot Paakkunainens ändringsförslag.

Slutligen frågade ordföranden om ledamot Viljasens hemställan kan godkännas enhälligt. Eftersom det 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 5 NEJ-röster. Dessutom röstade tre ledamöter blankt.

JA röstade ordförande Limnell, första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och ledamöterna Aavaparta, Ahjoniemi, Aintila, Alaviiri, Aittakumpu, Ampuja, Braskén, Castrén, Ekholm, Elo, Felipe, Grönberg, Haapaniemi, Havu, Hiila, Hiilamo, Hietanen-Tanskanen, af Hällström, Juvonen, Järvenpää, Kajava, Karimäki, Karjalainen, Kauma, Kokko, Koponen, Knaapi, Laakso, Laine, Laiho, Lassus, Leivo, Marttila, Mollgren, Myllyniemi, Mönttinen, Noro, Nummelin, Partanen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Rehn-Kivi, Räf, Salovaara, Seppälä, Skaffari, von Smitten, Thure-Toivanen, Uotila, Uusitalo, Valle, Vehmanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm och Wickström samt ersättarna Dookie, Fagerström, Fleming, Kajander, Kerola, Laakso, Markkula, Pentikäinen och Saari.

NEJ röstade ledamöterna Backman, Frantsi-Lankia, Laitinen, Paakkunainen och Viljanen. Ledamöterna Cederlöf, Grönroos och Gästrin röstade blankt.

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

Första vice ordförande Hyrkkö var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.13–19.15.

Ledamot Hukari avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.24.

Ersättare Dookie anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.24.

Under behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 19.24–19.28



Välfärdsområdesstyrelsen  
Välfärdsområdesstyrelsen  
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 37  
§ 68  
§ 36

25.03.2024  
27.05.2024  
11.06.2024

## Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

## Redogörelse

## Bilaga

- 5 Sammanfattande protokoll över förhandlingarna om förslaget till nätverket av tjänster mellan fullmäktigegrupperna den 10 maj 2024
- 6 Strategiska riktlinjer för utvecklingen av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin

## Tilläggsmaterial

- Aluevaltuustolle esitettävien linjausten ja niihin perustuvien alustavien hahmotelmien arvioidut vaikutukset
- Alustava hahmotelma palvelujen verkostosta perustuen palvelustrategian mukaisesti kehittämisen linjauksiin
- Eläkeliiton Sammatin yhdistys ry hallituksen kannanotto
- Espoon kaupungin lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen verkoston kehittämisestä
- HUS-yhtymän lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Inkoon kunnan lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Karkkilan kaupungin lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Kauniaisten kaupungin lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Kooste Lausuntopalvelu.fi palveluun saapuneista lausunnoista palvelujen verkoston kehittämisen esityksestä
- Lohjan kaupungin lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen nuorisovaltuuston lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palautepalveluun saapuneet palvelujen verkoston kehittämiseen liittyvät kommentit 20.3.-18.4.2024
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen pääluottamusmiesten lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen vammaisneuvoston lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen vanhusneuvoston lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi palvelustrategian mukaisesti
- Nationalspråksnämndens utlåtande om förslaget till utveckling av nätverket för tjänster

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

- Otakantaa.fi palvelun kautta saapuneet kommentit esitykseen palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Palvelut ja resurssit- lautakunnan lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Raportti palvelujen verkoston kehittämisen esitykseen liittyvästä osallisuustyöstä
- Tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Valmius- ja turvallisuuslautakunnan lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Varsinais-Suomen pelastuslaitoksen lausunto esityksestä palvelujen verkoston kehittämiseksi
- Vihdin nuorisovaltuuston kannanotto esitykseen palvelujen verkoston kehittämisestä

## För kännedom Verkställighet

## Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 68

§ 68

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

## Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin för Västra Nylands välfärdsområde, i den form de förekommer i bilagan och

2. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna om utveckling av nätverket av tjänster mellan fullmäktigegrupperna den 10 maj 2024.

## Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

Första vice ordförande Guzenina, andra vice ordförande Rehn-Kivi, ledamöterna Juvonen, Myllyniemi, Pajuoja, Sahiluoma, Uusitalo och Wickström, ersättare Mollgren, välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och nationalspråksnämndens ordförande Westerholm var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 11.51–12.00 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Ledamot Pelkonen var ordförande för sammanträdet i fråga om detta ärende.

Under behandlingen lämnade ersättare Grönroos ett förslag om att återremittera följande ärende till beredning:

”Ärendet återremitteras till beredning utifrån att välfärdsområdet fastställer som riktlinjer att man inte erbjuder icke-lagstadgade tjänster till personer som vistas olagligt i landet, slutar betala ut bidrag till grupperna och inte ökar användningen av utländsk arbetskraft, utan i rekryteringen lägger fokus på att få inhemsk arbetskraft.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Eftersom ersättare Grönros förslag om att återremittera ärendet inte understöddes, konstaterade ordföranden att förslaget förfallit i brist på understöd.

Ersättare Hiilamo var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.54–12.00.

Nationalspråksnämndens ordförande Westerholm återvände till sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 12.00.

Ersättarna Akinyemi, Backman, Ekholm, Grönroos, Hiilamo, Kokko och Pulkkinen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 12.00.

Efter behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 12.00–12.01.

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

## Redogörelse

### Riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster grundar sig på servicestrategin

Välfärdsområdesfullmäktige godkände välfärdsområdets servicestrategi den 24 november 2023, § 60. I servicestrategin fattades beslut om principerna för utveckling av nätverket av tjänster.

Välfärdsområdesstyrelsen inledde på sitt sammanträde den 25 mars 2024, § 37, beredningen av genomförandet av riktlinjerna för utveckling

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

av nätverket av tjänster enligt servicestrategin. Välfärdsområdesstyrelsen antecknade utkastet till tjänsteinnehavarförslag om utveckling av nätverket av tjänster för kännedom och beslutade överlämna förslaget till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandlingen av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster fortsatte 25.3–29.4.2024 med en omfattande remissbehandling och kommentarsrunda. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté höll 29.4–10.5.2024 förhandlingar om de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket utifrån förslagsutkastet och resultatet av remissbehandlingen och kommentarsrundan. Majoriteten av fullmäktigegrupperna enades om ett förhandlingsresultat den 10 maj 2024.

Fullmäktigegrupperna ägnade i förhandlingarna uppmärksamhet åt riktlinjerna för utveckling av nätverket enligt servicestrategin och år beslutanderätten som hänför sig till genomförandet av dem. Riktlinjerna enligt förhandlingsresultatet, beslutanderätten för genomförande av riktlinjerna enligt förvaltningsstadgan och definitionerna av de mest centrala begreppen för utveckling av nätverket av tjänster presenteras i välfärdsområdesdirektörens förslag som är förenligt med förhandlingsresultatet och som ingår som bilaga till detta ärende.

Konsekvensbedömningarna av de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster samt utkastet till nätverket av tjänster enligt de strategiska riktlinjerna, som ingick i det tidigare tjänsteinnehavarförslaget som överlämnades till välfärdsområdesfullmäktige för beslut, har avskilts till ett separat dokument för tydlighets skull. Det preliminära utkastet för utveckling av nätverket av tjänster bygger på de strategiska riktlinjer för utveckling av nätverket av tjänster som föreslås för välfärdsområdesfullmäktige. Utkastet publiceras på välfärdsområdets webbplats, och syftet med det är att hjälpa till att uppfatta de möjliga framtida konsekvenserna av att verkställa riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster och att närmare motivera varför det är nödvändigt att utveckla nätverket av tjänster. Verkställandet av det preliminära utkastet kräver separata beslut.

### **Planen för utveckling av nätverket av tjänster bygger på ett omfattande delaktighetsarbete**

Förslaget till strategiska riktlinjer för utveckling av nätverket av tjänster skickades ut på remiss till kommuner och städer i Västra Nyland, välfärdsområdena i Nyland, Helsingfors stad, till välfärdsområdena i Egentliga Finland och Egentliga Tavastland, och till Nylands förbund och HUS-sammanslutningen 25.3–29.4.2024. Begäran om utlåtande vidarebefordrades också till social- och hälsovårdsorganisationerna och näringslivet som är verksamma i området. Välfärdsområdet mottog inom

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

utsatt tid 29 utlåtanden enligt det bifogade materialet, vilka publicerades på Justitieministeriets tjänst lausuntopalvelu.fi.

Invånare i Västra Nylands välfärdsområde och övriga intressentgrupper, till exempel föreningar och organisationer som är verksamma i området, samt näringslivets representanter, hade dessutom möjlighet att framföra sina åsikter om förslagets innehåll på justitieministeriets webbtjänst otakantaa.fi. I tjänsten lämnades inom utsatt tid 190 kommentarer och ställningstaganden enligt det bifogade materialet.

I alla kommuner i Västra Nyland ordnades också invånarmöten för att presentera riktlinjerna för nätverket av tjänster. Dessa möten ordnas från den 3 april till den 24 april 2024 enligt följande tidtabell: Ingå 3.4., Lojo 4.4., Hangö 8.4., Högfors 10.4., Grankulla 11.4., Vichtis 15.4., Sjundeå 17.4., Raseborg 22.4., Esbo 23.4. ja Kyrkslätt 24.4.

Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté ställde frågor i anknytning till tjänsteinnehavarförslaget om utveckling av nätverket av tjänster, vilka publicerades med svar på en elektronisk plattform så att de var tillgängliga för fullmäktigegrupperna under förhandlingarna. Förslaget om utveckling av nätverket av tjänster behandlades på ett seminarium för förtroendevalda den 16 april 2024, och även frågorna som ställdes vid seminariet samlades med svar på samma elektroniska plattform så att de som deltog i förhandlingarna hade tillgång till dem.

Invånarnas önskemål och åsikter om användningen av social- och hälsovårdstjänster, e-tjänster och mobila tjänster undersöktes i en omfattande studie med enkäter och telefonintervjuer, där deltagarna som representerade västnylänningarna bestod av ett urval av vuxna enligt områdets befolknings-, ålders- och språkstruktur. I undersökningen och telefonintervjuerna beaktades särskilt äldre personer och den flerspråkiga befolkningen. Personalens synpunkter på samma ämne samlades in genom en omfattande personalenkät. Dessutom beaktades välfärdsområdets tidigare undersökningar till olika klientgrupper om användningen av tjänster. En sammanställning av resultaten från delaktighetsarbetet enligt det bifogade materialet presenterades för välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté.

Lägesrapport och sammandrag om beredningen av förslaget och resultaten av delaktighetsarbetet gavs till välfärdsområdesstyrelsen och personalkommittén.

Enligt invånarna och personalen är det viktigaste i social- och hälsovårdstjänsterna snabb tillgång till vård, smidig kontakt och kompetenta yrkespersoner. Invånarna och personalen i välfärdsområdet anser att snabb tillgång till vård och smidig kontakt är de allra viktigaste utvecklingsområdena. Enligt undersökningen har invånarna i genomsnitt goda möjligheter att utnyttja nya digitala social- och hälsovårdstjänster,

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

men en del av invånarna behöver särskilt stöd för detta. I de mottagna utlåtandena och kommentarerna betonades utvecklingen av tillgången till tjänster och ett regionalt omfattande nätverk av tjänster. De positiva synpunkterna gällde bland annat akutmottagningarna med omfattande öppettider och att tjänsterna blivit allt mångsidigare. De negativa synpunkterna gällde oron över personalens och finansieringens tillräcklighet samt tillgången till tjänster.

Välfärdsområdesfullmäktige siktar på att fatta beslut om riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster på sitt sammanträde den 11 juni 2024.

Enligt 11 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska välfärdsområdet utarbeta en servicestrategi för välfärdsområdet för planeringen och styrningen av sin ekonomi och sin verksamhet. I servicestrategin beslutar välfärdsområdet om de långsiktiga målen för social- och hälsovården som hör till dess organiseringsansvar samt sätter upp målen för hur social- och hälsovårdstjänsterna tillhandahålls med beaktande av behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadsnyttoeffektiviteten. Enligt 22 § i lagen om välfärdsområden hör det till välfärdsområdesfullmäktiges uppgifter att fatta beslut om bland annat välfärdsområdesstrategin. Med beaktande av de ovannämnda föreskrifterna är det välfärdsområdesfullmäktiges uppgift att fatta beslut om riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin.

## Bilaga

## Tilläggsmaterial

## För kännedom Verkställighet

## Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 25.03.2024 § 37

## § 37

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

## Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

1. med stöd av 50 § i förvaltningslagen upphäva välfärdsområdesstyrelsens beslut från den 29 januari 2024, § 5, om genomförandet av riktlinjerna för servicestrategins nätverk av tjänster. Detta görs på grund av ett förfarandefel, eftersom det inte med säkerhet kan fastställas om jäviga förtroendevalda deltog i behandlingen av ärendet;
2. återuppta beredningen av genomförandet av riktlinjerna för utvecklingen av nätverket av tjänster och anteckna för kännedom det bifogade utkastet till förslag till utveckling av nätverket av tjänster i enlighet med servicestrategin och
3. överlämna förslaget till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

## Behandling

Ordförande Laiho, första vice ordförande Guzenina, andra vice ordförande Rehn-Kivi, ledamöterna Juvonen, Pajuoja, Uusitalo, ersättaren Aaltonen, välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos, välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Katainen och nationalspråksnämndens ordförande Westerholm var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 11.11–11.24 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Ledamot Laakso och ungdomsfullmäktiges ersättare Rantatupa var frånvarande under behandlingen av detta ärende kl. 11.11–11.24.

Eftersom ordföranden och vice ordförandena var frånvarande från sammanträdet, föreslog ledamot Vehmanen att ledamot Pelkonen väljs till tillfällig ordförande för sammanträdet i fråga om detta ärende. Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Ekonomidirektör Rajahalme var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.15–11.19.

Ersättarna Blom, Ekholm, Kokko och Koskinen samt lokaldirektören Purmonen och utvecklingschef för lokalplanering Norros avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 11.24.

Efter behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 11.24–11.27.

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

## Redogörelse

Västra Nylands välfärdsområdesfullmäktige godkände vid sitt sammanträde den 24 oktober 2023 § 60 välfärdsområdets servicestrategi och § 61 räddningsväsendets servicenivåbeslut. I

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

servicestrategin ställde välfärdsområdet upp de långsiktiga målen för den social- och hälsovård som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar. Som en del av servicestrategin fattades beslut om riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster.

I välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés protokollsanteckningar från förhandlingarna om servicestrategin och servicenivån förutsattes att beslutsfattandet som gäller servicenätet och tjänsterna genomförs i enlighet med bestämmelserna i förvaltningsstadgan. I välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés protokollsanteckningar för höstens 2023 budgetförhandlingar fastställdes att utredningen angående nätverket av tjänster kommer att genomföras under 2024.

I enlighet med servicestrategin kommer servicekanalerna och nätverket av tjänster att utvecklas och förnyas under välfärdsområdets första verksamhetsår. Utvecklingen av nätverket av tjänster genomförs enligt följande principer: verksamheten utvecklas på ett klientorienterat sätt, tjänster erbjuds via flera kanaler och flexibelt, verksamhetsställena placeras så att förutsättningarna för att producera tjänster säkerställs, kostnadseffektiviteten granskas på ett övergripande sätt, ineffektiva lösningar slopas och utvecklingen av befolkningens mängd och servicebehovet beaktas analytiskt och proaktivt.

### **Syftet med riktlinjerna för utvecklingen av nätverket av tjänster är att underlätta bildandet av en ståndpunkt till lokalfrågor**

Välfärdsområdet bör inta en ståndpunkt i lokalfrågor som rör social- och hälsocentraltjänster samt familjecentertjänster. Detta bör ske med hänsyn till den regionala utvecklingen och förändringarna i HUS-sammanslutningens serviceproduktion. Inom välfärdsområdet pågår flera lokalprojekt som har initierats av kommunerna och som välfärdsområdet bör ta ställning till.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 29 januari 2024, § 5, uppmana till att inleda beredningen av riktlinjerna för utvecklingen av nätverket av tjänster. Dessa möjliggör att nödvändiga åtgärder som berör verksamhetsställen och hyresavtal kan genomföras med befogenheterna som anges i förvaltningsstadgan. Det föreslås att välfärdsområdesstyrelsen, med hänvisning till § 50 i förvaltningslagen, ska upphäva sitt tidigare beslut den 29 januari 2024, § 5, på grund av ett förfarandefel, eftersom det inte med säkerhet kan fastställas om jäviga förtroendevalda har deltagit i behandlingen av ärendet. På grund av bristen på rättspraxis är det oklart hur förvaltningslagens jävsbestämmelser ska tolkas i fall där förtroendevalda innehar vad som kallas en 'dubbelroll', och därmed sköter förtroendeuppdrag både i kommunen och välfärdsområdet. Därför har till exempel välfärdsområdesbolaget Hyvil Ab i sitt utlåtande till Södra Savolax och Norra Karelen välfärdsområden den 19 maj 2023 att ledamöter och ersättare, som även tjänstgör i kommunstyrelsen och som är ledamöter i välfärdsområdesstyrelsen, bör uteslutas från behandlingen av ärenden



Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

som rör tjänstenätverket. Västra Nylands välfärdsområde har efterfrågat ett juridiskt utlåtande för att klargöra tolkningen av jävsbestämmelserna. Detta utlåtande förväntas tillhandahållas som stöd för bedömningen av jäv vid välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés sammanträde, som ska äga rum den 9 april 2024.

### **Centrala axplock ur förslagsutkastet till utvecklingen av tjänstenätverket i enlighet med servicestrategin**

Välfärdsområdets uppgift är att trygga högklassiga tjänster nu och i framtiden. Begränsade resurser bör användas så att de producerar så många hälsofördelar och välmående som möjligt för invånarna i området.

Befolkningsförändringarna leder till ojämna förändringar i servicebehovet över området. Västra Nyland blir alltmer flerspråkigt och multikulturellt. Befolkningen åldras snabbt, och samtidigt minskar nativiteten i större delen av området. Många social- och hälsovårdsfastigheter är i dåligt skick och vi måste kunna garantera att personalen och klienterna har trygga lokaler. Samtidigt är det nödvändigt att hålla framtida investeringar inom rimliga gränser, med tanke på den svåra ekonomiska situationen.

Kommunerna i välfärdsområdet har gjort ett utmärkt jobb, och vi har ett välfungerande nätverk av tjänster. Genom att utveckla nätverket av tjänster måste vi kunna hitta lösningar även till framtida utmaningar inom social- och hälsovården.

### **I förslaget bibehålls ett geografiskt heltäckande nätverk av tjänster i Västra Nylands välfärdsområde**

Västra Nylands välfärdsområde fortsätter att upprätthålla ett geografiskt heltäckande tjänstenätverk. I och med det växande servicebehovet krävs att det finns närservice utanför kommuncentra även i framtiden. I hela området tillhandahålls omfattande mobila tjänster.

Digitala tjänster kommer utvidgas och utvecklas inom hela området. Dessa inkluderar till exempel självtidsbokning, bedömning av servicebehov och symtom, icke-brådskande kommunikation med yrkespersoner, digitala frågeformulär, coachningar, förmedling av mättningsresultat, förnyelse av recept och tillgång till egna uppgifter. Enkät svar från invånarna i välfärdsområdet har visat ett intresse för digital ärendehantering. Digitaliseringen och användningen av artificiell intelligens stöder även välfärdsområdets anställda i deras arbete.

För närvarande utgör hemlevererade tjänster den största andelen av välfärdsområdets besök. Det mobila sjukhuset LiiSa, som nu utvidgas till att omfatta hela området, samt förstärkta tjänster för stöd för boende hemma för personer med funktionsnedsättning, kommer att ytterligare förstärka vikten av tjänster som levereras direkt till invånarnas hem.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

I fortsättningen tillhandahålls hälsostationstjänster på hälsostationer och deras närhälsostationer. Serviceutbudet på hälsostationerna förblir omfattande och oförändrat. Vid närhälsostationerna tillhandahålls stadigvarande läkar- och sjukskötartjänster. Hälsostationer och närhälsostationer, akutmottagningar som har utökade öppettider på kvällen, mobila tjänster och nya digitala kommunikationskanaler stärker tillgängligheten till hälsostationstjänsterna på området. Dessutom kommer närtjänsterna att förstärkas genom nya lösningar och pilotprojekt, såsom egenföretagarmodellen som förbättrar kontinuiteten i vården.

Mun- och tandvårdstjänster, socialservice för vuxna, mentalvårds- och missbrukartjänster samt rehabiliteringstjänster samlas till större och verksamhetsmässigt starkare enheter.

Inom tjänster för barn, unga och familjer ökas antalet familjecenter med omfattande serviceutbud. Dessutom tillhandahålls tjänster vid regionala verksamhetsställen, i hemmet och i skolor. Familjecentren har ett omfattande serviceutbud och utvidgade öppettider. De regionala verksamhetsställena stöder sig i sin verksamhet på familjecentren. I samband med grundandet av nya familjecenter kommer verksamheten vid rådgivningar i närområdet i princip att flyttas till familjecentren.

Vårdavdelningarnas verksamhet koncentreras till närheten av sjukhuscampus och en del av vårdavdelningarna ändras till bedömningsavdelningar. Sjukhustjänsterna utvecklas i ett nära samarbete med HUS-sammanslutningen.

Inom boendeservicen för äldre kommer serviceboenden med heldygnsomsorg att koncentreras, och utbudet av gemenskapsboenden kommer att utökas, i linje med servicestrategin. I framtiden kommer boendeservicen i regel att placeras i region- och bosättningscentra. För närvarande produceras över hälften av tjänsterna inom boendeservicen som köpta tjänster och denna mångproducentmodell kommer att fortsätta även i framtiden. Antalet klientplatser för boende på en särskilt krävande för personer med funktionsnedsättning kommer att öka inom den egna serviceproduktionen i enlighet med servicestrategin.

Servicenätverket för räddningstjänster och tjänster inom den prehospitala akutsjukvården kommer i fortsättningen att bestå av de nuvarande ordinarie brandstationerna och av avtalsbrandkårernas stationer. Servicenätverket får stöd av samarbetet med närliggande räddningsverk.

**Behandlingen av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster fortsätter med att ta emot utlåtanden och kommentarer av många olika aktörer**

Förslaget till riktlinjer för utvecklingen av nätverket av tjänster kommer att sändas ut för remiss till kommuner och städer i Västra Nyland, välfärdsområdena i Nyland, Helsingfors stad, samt välfärdsområdena i

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 37	25.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 68	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 36	11.06.2024

Egentliga Finland och Egentliga Tavastland, och till HUS-sammanslutningen. Remissprocessen äger rum mellan den 25 mars och 29 april 2024.

Invånare i Västra Nylands välfärdsområde och andra intressentgrupper, till exempel föreningar och organisationer som verkar vid området, samt näringslivets representanter, har möjlighet att framföra sina åsikter om förslagets innehåll genom webbtjänsterna otakantaa.fi och lausuntopalvelu.fi, vilka underhålls av justitieministeriet.

Remissbehandlingen kommer att genomföras hos nationalspråksnämnden, framtids- och utvecklingsnämnden, nämnden för tjänster och resurser, beredskaps- och säkerhetsnämnden samt hos påverkansorganen mellan den 25 mars och den 29 april 2024. Förslaget kommer även att diskuteras vid ett seminarium för förtroendevalda den 16 april 2024.

I alla Västra Nylands kommuner ordnas också invånarmöten för att presentera riktlinjerna för nätverket av tjänster. Dessa möten ordnas från den 3 april till den 24 april 2024 enligt följande tidtabell: Ingå 3.4., Lojo 4.4., Hangö 8.4., Högfors 10.4., Grankulla 11.4., Vichtis 15.4., Sjundeå 17.4., Esbo 18.4., Raseborg 22.4. ja Kyrkslätt 24.4.

Invånarnas önskemål och åsikter om hanteringen av ärenden inom välfärdsområdets tjänster kommer att undersökas genom en enkät och telefonintervjuer. Denna undersökning kommer att genomföras med ett urval som tar hänsyn till områdets befolknings-, ålders- och språkstruktur. Personalens synpunkter på samma ämne kommer att samlas in genom en omfattande personalenkät. Informationsmöten om de centrala delarna av förslaget kommer att organiseras för personalen inom de olika serviceområdena.

Efter remissprocessen kommer förslaget att överlämnas till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling. Välfärdsområdesfullmäktige siktar på att fatta beslut om riktlinjerna för utvecklingen av nätverket av tjänster under sitt sammanträde den 11 juni 2024.

Enligt 41 § 2 mom. i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen av välfärdsområdesfullmäktiges beslut. Utifrån det ovannämnda är det välfärdsområdesstyrelsens uppgift att besluta om att inleda beredningsprocessen för utvecklingen av riktlinjerna för nätverket av tjänster.

## Bilaga

## Tilläggsmaterial

## För kännedom

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

44/88

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 37

25.03.2024

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 68

27.05.2024

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 36

11.06.2024

## **Verkställighet**

## **Beslutshistoria**

Nationalspråksnämnden

§ 9

13.03.2024

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 71

27.05.2024

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 37

11.06.2024

4521/00.01.03/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 11.06.2024 § 37

§ 37

## **Antecknande för kännedom av nationalspråksnämndens redogörelse för och välfärdsområdesstyrelsens utlåtande om hur de språkliga rättigheterna förverkligats och tjänsterna för de språkliga minoriteterna utvecklats 2023**

Beredning och upplysningar:  
Öberg Benita

fornamn.efternamn@luvn.fi

### **Förslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom

1. följande utlåtande om de åtgärder som nationalspråksnämndens årsberättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts ger anledning till:

Utvecklingshelheterna i nationalspråksnämndens årsberättelse

1. Tillgången till service på svenska,
2. Tillgången till svenskkunnig personal,
3. Tillgång till svenskspråkigt material har beaktats i det av välfärdsområdesstyrelsen 18.12.2023 § 230 godkända nationalspråksprogrammet, samt utvecklingshelhet
4. Utvecklande av nätverksbaserat kunskapscenter vid Raseborgs sjukhus ingår i regeringsprogrammet för Petteri Orpos regering;

och

2. nationalspråksnämndens redogörelse för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2023 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken.

### **Behandling**

### **Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Nationalspråksnämnden

§ 9

13.03.2024

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 71

27.05.2024

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 37

11.06.2024

## Redogörelse

## Bilaga

7 Nationalspråksnämndens årsberättelse 2023

## Tilläggsmaterial

- Personalenkät om svensk service 2023 - Henkilöstökysely ruotsinkielisistä palveluista 2023
- Invånarenkät om tjänster på svenska
- Sammandrag av invånarenkäten om den svenska servicen - ej publicerbar
- Sammandrag av personalenkäten om den svenska servicen - ej publicerbar

## För kännedom Verkställighet

## Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 71

§ 71

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

## Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna för kännedom den av nationalspråksnämnden 13.3.2024 § 9 inlämnade årsberättelsen för 2023 om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts samt redogörelsen för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2023 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken,

2. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige

Nationalspråksnämnden	§ 9	13.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 71	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	11.06.2024

beslutar anteckna för kännedom följande utlåtande om de åtgärder som nationalspråksnämndens årsberättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts ger anledning till:

Utvecklingshelheterna i nationalspråksnämndens årsberättelse

1. Tillgången till service på svenska,
2. Tillgången till svenskkunnig personal,
3. Tillgång till svenskspråkigt material har beaktats i det av välfärdsområdesstyrelsen 18.12.2023 § 230 godkända nationalspråksprogrammet, samt utvecklingshelhet
4. Utvecklande av nätverksbaserat kunskapscenter vid Raseborgs sjukhus ingår i regeringsprogrammet för Petteri Orpos regering,

och

3. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom nationalspråksnämndens redogörelse för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2023 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken.

## Behandling

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

## Redogörelse

Nationalspråksnämnden har den 13 mars 2024 § 9 godkänt årsberättelsen och dess redogörelse för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken.

Årsberättelsen för 2023 ger en bild av hur de svenskspråkiga tjänsterna i välfärdsområdet har genomförts. År 2023 fanns inte tillräckliga och tillförlitliga uppgifter tillgängliga för att bedöma hur de svenskspråkiga tjänsterna har genomförts. Organisationen använder flera olika klient- och patientdatasystem vars mätare inte fullt har kunnat utnyttjas eller så har de inte kunnat användas för bedömning av svenskspråkiga tjänster. Därför är de uppgifter och resultat som presenteras i årsberättelsen en sammanställning av invånar- och personalenkäter och redogörelser som utarbetats av serviceområdena.

Utvecklingshelheterna som valts utifrån iakttagelserna i årsberättelsen består av följande punkter:

1. Tillgången till service på svenska
2. Tillgången till svenskkunnig personal
3. Tillgång till svenskspråkigt material

Nationalspråksnämnden	§ 9	13.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 71	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	11.06.2024

#### 4. Utvecklande av nätverksbaserat kunskapscenter vid Raseborgs sjukhus

Av dessa utvecklingshelheter finns punkterna 1–3 i det av välfärdsområdesstyrelsen 18.12.2023 § 230 godkända nationalspråksprogrammet, och de bearbetas inom ramen för nationalspråksprogrammet. Utvecklingshelhet 4 ingår i regeringsprogrammet för Petteri Orpos regering, och den beaktas som en del av genomförandet av regeringsprogrammet.

Enligt lagen om välfärdsområden och 53 § 1 punkten i förvaltningsstadgan ska nationalspråksnämnden utreda, bedöma och uttala sig om hur välfärdsområdesfullmäktiges beslut påverkar hur de språkliga rättigheterna tillgodoses i praktiken.

Dessutom ska nationalspråksnämnden enligt 53 § i förvaltningsstadgan årligen lämna välfärdsområdesstyrelsen en berättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar till välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som nämndens berättelse ger anledning till.

## Bilaga

### Tilläggsmaterial

### För kännedom Verkställighet

## Beslutshistoria

Nationalspråksnämnden 13.03.2024 § 9

### § 9

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

## Förslag

Servicelinjedirektör, social- och hälsovårdens serviceproduktion, tjänster på svenska Öberg Benita

Nationalspråksnämnden beslutar

1. att för egen del godkänna bifogad årsberättelse om hur tjänsterna på svenska har genomförts år 2023 och



Nationalspråksnämnden	§ 9	13.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 71	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	11.06.2024

2. att sända bifogad årsberättelse till välfärdsområdesstyrelsen.

## Behandling

Under behandlingen lämnade ledamoten Lahti följande ändringsförslag, som ledamot Ahde understödde:

”Personalresurser för enheten för tjänster på svenska ska tydligt nämnas i årsberättelsen.”

Under behandlingen lämnade ordförande Westerholm följande ändringsförslag, som ledamot Ahde understödde:

- på sidan 5 meningen ”De beslut som gjorts under och tillhörande verksamhetsåret 2023 har inte påverkat de språkliga rättigheterna negativt.” ändras till ”De beslut som gjorts under och tillhörande verksamhetsåret 2023 kan inte i detta skede påvisas ha påverkat de språkliga rättigheterna negativt.”

- på sidan 8 meningen ”Att främja delaktighet på två språk är en viktig del av det kontinuerliga arbetet där man strävar efter att inkludera personalen och invånarna i förnyelsen av våra tjänster och planeringen av framtidens välfärdsområde.” ändras till ”Att främja delaktighet på bägge nationalspråk är en viktig del av det kontinuerliga arbetet där man strävar efter att inkludera personalen och invånarna i förnyelsen av våra tjänster och planeringen av framtidens välfärdsområde.”

- på sidan 9 meningen ”Tillsynsarbetet i regionerna utförs på två språk i mån av möjlighet och personalen och kunderna intervjuas på deras modersmål.” ändras till ”Tillsynsarbetet i regionerna utförs på svenska och finska i mån av möjlighet och personalen och kunderna intervjuas på deras modersmål.”

- på sidan 9 meningen ”När det gäller service, både den egna produktionen, servicesedlar och köptjänster är det viktigt att språkaspekten är beaktad.” ändras till ”När det gäller service, både den egna produktionen, servicesedlar och köptjänster är det viktigt att de språkliga rättigheterna förverkligas.”

- på sidan 26 i stycke 2 läggs följande mening till ”Som framkommer ovan behövs det målmedvetna åtgärder för att de språkliga rättigheterna ska förverkligas för samtliga i Västra Nylands välfärdsområde.”

- på sidan 26, första punkten under utvecklingshelhet 1 *Tillgången till service på svenska* fungerande processer för kundstyrning enligt språk. Språkkunskaper läggs in i HR-programmet och det nya klient- och patientdataprogrammet i den mån det är möjligt.” ändras till ”fungerande

Nationalspråksnämnden	§ 9	13.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 71	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	11.06.2024

processer för kundstyrning enligt språk. Språkkunskaper läggs in i HR-programmet och det nya klient- och patientdataprogrammet.”

- på sidan 27 femte punkten under utvecklingshelhet 1 *Tillgången till service på svenska* ”i samband med digitala- och andra utvecklingsprojekt skall språkaspekten tas i beaktande” ändras till ”i samband med digitala- och andra utvecklingsprojekt ska språkaspekten tydligt beaktas”

- på sidan 27 under utvecklingshelhet 1 *Tillgången till service på svenska* läggs följande sjätte punkt till ”de språkliga rättigheterna ska säkerställas i upphandlingsprocesserna”

- på sidan 27 under utvecklingshelhet 4 *Utvecklande av nätverksbaserat kunskapscenter vid Raseborgs sjukhus (regeringsprogrammet, gäller alla serviceområden)* läggs följande ny punkt till ”Syftet är att stödja och utveckla tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna inom social- och hälsovården. Viktigaste målsättningen är att stärka servicestigarna på svenska.”

- på sidan 25 läggs följande mening till som andra stycke ”Det finns ännu tydliga brister gällande språkaspekten i rekryteringsannonserna och endast en del har publicerats på svenska.”

Under behandlingen lämnade ledamoten Fjäder följande ändringsförslag, som understöddes av ledamot Liljelund:

”Stycke 6 *Utvecklinghelheter* flyttas till som stycke 2 i årsberättelsen.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade om ledamot Lahtis ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att nationalspråksnämnden godkände ändringsförslagen enhälligt.

Ordföranden frågade om ordförandens ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att nationalspråksnämnden godkände ändringsförslagen enhälligt.

Ordföranden frågade om ledamot Fjäders ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att nationalspråksnämnden godkände ändringsförslagen enhälligt.

Ledamot Fjäder var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.08-19.10.

Ledamot Lahti var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.10-19.12.

Nationalspråksnämnden	§ 9	13.03.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 71	27.05.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	11.06.2024

Ledamot Särs var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.13-19.18.

## Beslut

Nationalspråksnämnden beslutade

1. att för egen del godkänna bifogad årsberättelse om hur tjänsterna på svenska har genomförts år 2023 och
2. att sända bifogad årsberättelse till välfärdsområdesstyrelsen.

## Redogörelse

Nationalspråksnämnden ska i enlighet med 33 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) årligen lämna välfärdsområdesstyrelsen en berättelse om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som nämndens berättelse ger anledning till.

Syftet med den årsberättelsen är, enligt lagpropositionen, att ge information som välfärdsområdet kan utnyttja när man fattar beslut om planeringen av tjänsterna för den språkliga minoriteten. Rapporteringen har också en direkt koppling till den uppgift nationalspråksnämnden har i att utreda, bedöma och fastställa vilka tjänster den språkliga minoriteten har behov av på sitt eget språk och att följa tillgången på tjänsterna och deras kvalitet.

Stommen för årsberättelsen har gjorts i samarbete med övriga tvåspråkiga välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen men så att var och en utgår från sin verksamhet, behov och möjlighet att få information inom den egna organisationen. Målet är att få någorlunda jämförbar data. Nationalspråksnämnden i Västra Nylands välfärdsområde har godkänt stommen för årsberättelsen den 4.10.2023.

Det kan konstateras att det i årsberättelsen för år 2023 inte finns optimalt med data i och med olika klient- och patientdatasystem inom organisationen och andra mätare som inte ännu är tagna i bruk eller utvecklade enligt det behov som föreligger för att kunna utvärdera svenskspråkig service.

## Bilaga

## Tilläggsmaterial

## För kännedom Verkställighet

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

52/88

Nationalspråksnämnden  
Välfärdsområdesstyrelsen  
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 9  
§ 71  
§ 37

13.03.2024  
27.05.2024  
11.06.2024

## Beslutshistoria

9606/00.01.02/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 11.06.2024 § 38

§ 38

**Svar på den av ledamot Cederlöf och ledamot Wickström och 27 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Säkerställande av skolpsykologtjänster som närservice**

Beredning och upplysningar:  
Ahlström Mari  
Harakka Tuija  
fornamn.efternamn@luvn.fi

**Förslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Bakgrund:

I motionen framförs utmärkt att en försvagning av elevhälsans psykologtjänster också kan leda till ökat användning av andra tjänster. Genom att satsa på förebyggande tjänster minskar vi användningen av tyngre tjänster. I fullmäktigemotionen konstateras det också helt korrekt att enbart distanstjänster inte räcker till att till alla delar svara på det växande behovet av stöd. Elevhälsotjänster, inklusive psykologtjänster, ska i regel ordnas som närservice vid läroanstalter precis som det i fullmäktigemotionen framhålls.

I början av 2023 överfördes 69 ordinarie psykologer inom elevhälsan till välfärdsområdet från kommuner och andra utbildningsanordnare. Enligt den lagstadgade dimensioneringen som trädde i kraft i augusti 2023 skulle minst 114 psykologer ha behövts, det vill säga personalbristen bland psykologerna var då 39 procent. När välfärdsområdet inledde sin verksamhet var studeranden vid över hundra läroanstalter eller läroanstaltsenheter helt utan psykologtjänster. Det finns nu 24 fler ordinarie psykologer än vad utbildningsanordnarna hade före övergången till välfärdsområdet. Välfärdsområdet har fått rekryterat både nyutexaminerade och erfarna psykologer, också många psykologer som tidigare har arbetat i området har kommit tillbaka för att arbeta i Västra Nylands välfärdsområde.

I augusti 2023 trädde en lagstadgad dimensionering i kraft om psykologer inom elevhälsan, vilket innebär att antalet studerande kan vara högst 780 per psykolog. Behovet av psykologer inom elevhälsan har alltså ökat avsevärt sedan hösten 2023. Bristen på psykologer inom

elevhälsan i Västra Nylands välfärdsområde har halverats under välfärdsområdets första verksamhetsår (ett tillskott på 24 ordinarie psykologer). Studerandenas tillgång till psykologtjänster har också förbättrats, och studerande i alla läroanstalter i området har nu möjlighet att personligen diskutera med en psykolog inom elevhälsan. Dimensioneringen beräknas separat för varje psykolog, det vill säga inte som ett genomsnitt för välfärdsområdet. Välfärdsområdena tävlar om psykologer och en rekryteringsfördel är att arbetsområdena hålls rimliga för att uppnå dimensioneringen. Detta ökar på kvaliteten på psykologernas arbete och på deras välbefinnande i arbetet. Att utvidga arbetsområdena skulle innebära en betydande ökning av arbetsbelastningen (redan nu är arbetsbelastningen för psykologer inom elevhälsan hög enligt undersökningar om välbefinnande i arbetet), och detta skulle i sin tur leda till uppsägningar och en ökande brist på psykologer.

#### Ekonomi:

När elevhälsans psykologtjänster överfördes till Västra Nylands välfärdsområde, överfördes det inte tillräckligt med befattningar och kalkylerad finansiering från alla kommunerna för att täcka verksamheten av psykologtjänster, vilket har bidragit till att öka välfärdsområdets ekonomiska underskott. Om den nuvarande bristen på psykologer skulle täckas med inhyrd arbetskraft på plats i läroanstalterna, skulle detta innebära en budgetöverskridning på flera miljoner euro i psykologenheten, vilket tjänsteinnehavarna inte har lagstadgade rättigheter till. Det finns ett ekonomiskt åtagande för att minska inhyrd arbetskraft, och det finns också statlig styrning om detta, vilket också underlättar rekryteringen av psykologer till egen verksamhet.

För närvarande räcker anslagen i psykologenhetens budget inte för att rekrytera psykologer i enlighet med dimensioneringen (det saknas lönedel för cirka 14 psykologer) och användningen av budgeten för inhyrd arbetskraft skulle ytterligare minska det ekonomiska möjligheterna att anställa egna psykologer. Att anställa psykologer som egen arbetskraft i enlighet med dimensioneringen skulle överskrida lönebudgeten för psykologenheten med 1,3 miljoner euro. År 2024 allokeras psykologenhetens tillgängliga anslag för inhyrd arbetskraft i huvudsak till anställning av egna psykologer samt köp av undersökningstjänster. För priset av en inhyrd psykolog får man nästan tre egna psykologer. Välfärdsområdet har således inte ekonomiska möjligheter att komplettera utbudet genom att upphandla tjänster från privata aktörer, så att tillgången till skolpsykologtjänsterna som närservice kan tryggas i alla kommuner i välfärdsområdet.

#### Ordnande av tjänster:

De budgeterade pengarna för inhyrd arbetskraft för 2024 har redan nu nästan helt omvandlats till egen arbetskraft (det finns fortfarande lönedel att anställa 2–3 psykologer). Eftersom en del av läroanstalterna i Västra Nylands välfärdsområde saknar psykologtjänster, har man sedan våren 2023 infört en centraliserad

psykologtjänst så att det åtminstone ska finnas begränsade psykologtjänster tillgängliga för alla läroanstalter. Med pengar reserverade för inhyrd arbetskraft har man kunnat öka antalet egna psykologer, och ökningen är större än de årsverken av inhyrd arbetskraft som tidigare har köpts in. Den centraliserade tjänsten ger studeranden möjlighet att diskutera med en psykolog. Dessutom ordnar vi vid behov korta bedömnings- och stödperioder samt erbjuder också läroanstalternas personal konsultation och en frågestund varje vecka.

Den centraliserade tjänsten kan vid behov också implementeras i områdets familjecenter eller läroanstalter, men tjänsten är klart mer begränsad än tjänsten av en psykolog som utsetts till läroanstalten. Studeranden och vid behov hans eller hennes vårdnadshavare behöver inte ta sig till Esbo för att få centraliserad psykologtjänst. Den centraliserade psykologtjänsten är tillfällig, tills det finns ekonomiska förutsättningar att anställa psykologer som arbetar på plats och tjänsterna fås på en nivå som motsvarar dimensioneringen. Detta kräver dessutom framgång i rekryteringen av psykologer i den utmanande nationella rekryteringssituationen.

Sammanfattning:

Att behålla anställda psykologer, till exempel genom att tillhandahålla arbetshandledning, utbildnings- och arbetsförhållanden för att minimera uppsägningar, är en prioritet för att möjliggöra närservice. Psykologenheten rekryterar fler psykologer till när servicen när det finns ekonomiska förutsättningar för det. Med dessa potentiella framtida rekryteringar kommer antalet studerande vid den centraliserade tjänsten att minska, vilket gör det möjligt att omvandla den centraliserade psykologresursen till närservice vid läroanstalter. Utöver de rekryteringar som för närvarande budgeteras från hyresanslagen, kommer man under 2024 att rekrytera till när servicen förutsatt att psykologenhetens ekonomiska situation tillåter det. Den centraliserade tjänsten som ersätter utsedda psykologer vid läroanstalter kommer då att ersättas av de här kommande rekryteringarna.

2. att en utredning om tillgången till skolpsykologer kommer att presenteras för styrelsen senast i slutet av september. Samtidigt ska behovet av att skaffa skolpsykologer från den privata sektorn bedömas. Målet ska vara att erbjuda skolpsykologtjänster som närtjänster i varje kommun åtminstone som en mobil tjänst.

och

3. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

## Behandling

Ledamot Grönberg var frånvarande under behandlingen av detta ärende kl. 20.10–20.17 så det var nödvändigt att välja en ny protokolljusterare för mötet. Ledamot Paakkunainen valdes att ersätta ledamot Grönberg som protokolljusterare från § 38.

## Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige

1. godkände beslutsförslaget enhälligt och
2. beslutade välja ledamot Paakkunainen att ersätta ledamot Grönberg som protokolljusterare från § 38.

## Redogörelse

## Bilaga

- 8 Valtuutettu Cederlöfin ja valtuutettu Wickströmin valtuustoaloite: Koulupsykologipalveluiden turvaaminen lähipalveluna / Ledamot Cederlöfs och ledamot Wickströms fullmäktigemotion: Säkerställande av skolpsykologtjänsterna som närservice

## Tilläggsmaterial

## För kännedom Verkställighet

## Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 74

§ 74

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

## Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Bakgrund:



I motionen framförs utmärkt att en försvagning av elevhälsans psykologtjänster också kan leda till ökat användning av andra tjänster. Genom att satsa på förebyggande tjänster minskar vi användningen av tyngre tjänster. I fullmäktigemotionen konstateras det också helt korrekt att enbart distanstjänster inte räcker till att till alla delar svara på det växande behovet av stöd. Elevhälsotjänster, inklusive psykologtjänster, ska i regel ordnas som närservice vid läroanstalter precis som det i fullmäktigemotionen framhålls.

I början av 2023 överfördes 69 ordinarie psykologer inom elevhälsan till välfärdsområdet från kommuner och andra utbildningsanordnare. Enligt den lagstadgade dimensioneringen som trädde i kraft i augusti 2023 skulle minst 114 psykologer ha behövts, det vill säga personalbristen bland psykologerna var då 39 procent. När välfärdsområdet inledde sin verksamhet var studeranden vid över hundra läroanstalter eller läroanstaltsenheter helt utan psykologtjänster.

Det finns nu 24 fler ordinarie psykologer än vad utbildningsanordnarna hade före övergången till välfärdsområdet. Välfärdsområdet har fått rekryterat både nyutexaminerade och erfarna psykologer, också många psykologer som tidigare har arbetat i området har kommit tillbaka för att arbeta i Västra Nylands välfärdsområde.

I augusti 2023 trädde en lagstadgad dimensionering i kraft om psykologer inom elevhälsan, vilket innebär att antalet studerande kan vara högst 780 per psykolog. Behovet av psykologer inom elevhälsan har alltså ökat avsevärt sedan hösten 2023. Bristen på psykologer inom elevhälsan i Västra Nylands välfärdsområde har halverats under välfärdsområdets första verksamhetsår (ett tillskott på 24 ordinarie psykologer). Studerandenas tillgång till psykologtjänster har också förbättrats, och studerande i alla läroanstalter i området har nu möjlighet att personligen diskutera med en psykolog inom elevhälsan.

Dimensioneringen beräknas separat för varje psykolog, det vill säga inte som ett genomsnitt för välfärdsområdet. Välfärdsområdena tävlar om psykologer och en rekryteringsfördel är att arbetsområdena hålls rimliga för att uppnå dimensioneringen. Detta ökar på kvaliteten på psykologernas arbete och på deras välbefinnande i arbetet. Att utvidga arbetsområdena skulle innebära en betydande ökning av arbetsbelastningen (redan nu är arbetsbelastningen för psykologer inom elevhälsan hög enligt undersökningar om välbefinnande i arbetet), och detta skulle i sin tur leda till uppsägningar och en ökande brist på psykologer.

#### Ekonomi:

När elevhälsans psykologtjänster överfördes till Västra Nylands välfärdsområde, överfördes det inte tillräckligt med befattningar och kalkylerad finansiering från alla kommunerna för att täcka verksamheten av psykologtjänster, vilket har bidragit till att öka välfärdsområdets ekonomiska underskott. Om den nuvarande bristen på psykologer skulle täckas med inhyrd arbetskraft på plats i läroanstalterna, skulle detta innebära en budgetöverskridning på flera miljoner euro i

psykologenheten, vilket tjänsteinnehavarna inte har lagstadgade rättigheter till. Det finns ett ekonomiskt åtagande för att minska inhyrd arbetskraft, och det finns också statlig styrning om detta, vilket också underlättar rekryteringen av psykologer till egen verksamhet.

För närvarande räcker anslagen i psykologenhetens budget inte för att rekrytera psykologer i enlighet med dimensioneringen (det saknas löneomedel för cirka 14 psykologer) och användningen av budgeten för inhyrd arbetskraft skulle ytterligare minska det ekonomiska möjligheterna att anställa egna psykologer. Att anställa psykologer som egen arbetskraft i enlighet med dimensioneringen skulle överskrida lönebudgeten för psykologenheten med 1,3 miljoner euro. År 2024 allokeras psykologenhetens tillgängliga anslag för inhyrd arbetskraft i huvudsak till anställning av egna psykologer samt köp av undersökningstjänster. För priset av en inhyrd psykolog får man nästan tre egna psykologer. Välfärdsområdet har således inte ekonomiska möjligheter att komplettera utbudet genom att upphandla tjänster från privata aktörer, så att tillgången till skolpsykologtjänsterna som närservice kan tryggas i alla kommuner i välfärdsområdet.

#### Ordnande av tjänster:

De budgeterade pengarna för inhyrd arbetskraft för 2024 har redan nu nästan helt omvandlats till egen arbetskraft (det finns fortfarande löneomedel att anställa 2–3 psykologer). Eftersom en del av läroanstalterna i Västra Nylands välfärdsområde saknar psykologtjänster, har man sedan våren 2023 infört en centraliserad psykologtjänst så att det åtminstone ska finnas begränsade psykologtjänster tillgängliga för alla läroanstalter. Med pengar reserverade för inhyrd arbetskraft har man kunnat öka antalet egna psykologer, och ökningen är större än de årsverken av inhyrd arbetskraft som tidigare har köpts in. Den centraliserade tjänsten ger studerande möjlighet att diskutera med en psykolog. Dessutom ordnar vi vid behov korta bedömnings- och stödperioder samt erbjuder också läroanstalternas personal konsultation och en frågestund varje vecka.

Den centraliserade tjänsten kan vid behov också implementeras i områdets familjecenter eller läroanstalter, men tjänsten är klart mer begränsad än tjänsten av en psykolog som utsetts till läroanstalten. Studeranden och vid behov hans eller hennes vårdnadshavare behöver inte ta sig till Esbo för att få centraliserad psykologtjänst. Den centraliserade psykologtjänsten är tillfällig, tills det finns ekonomiska förutsättningar att anställa psykologer som arbetar på plats och tjänsterna fås på en nivå som motsvarar dimensioneringen. Detta kräver dessutom framgång i rekryteringen av psykologer i den utmanande nationella rekryteringssituationen.

#### Sammanfattning:

Att behålla anställda psykologer, till exempel genom att tillhandahålla arbetshandledning, utbildnings- och arbetsförhållanden för att minimera uppsägningar, är en prioritet för att möjliggöra närservice.

Psykologenheten rekryterar fler psykologer till när servicen när det finns ekonomiska förutsättningar för det. Med dessa potentiella framtida rekryteringar kommer antalet studerande vid den centraliserade tjänsten att minska, vilket gör det möjligt att omvandla den centraliserade psykologresursen till när service vid läroanstalter. Utöver de rekryteringar som för närvarande budgeteras från hyresanslagen, kommer man under 2024 att rekrytera till när servicen förutsatt att psykologenhetens ekonomiska situation tillåter det. Den centraliserade tjänsten som ersätter utsedda psykologer vid läroanstalter kommer då att ersättas av de här kommande rekryteringarna.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

## Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Wickström följande ändringsförslag, som ledamot Myllyniemi understödde:

”Till beslutet fogas en ny punkt 2: En utredning om tillgången till skolpsykologer kommer att presenteras för styrelsen senast i slutet av september. Samtidigt ska behovet av att skaffa skolpsykologer från den privata sektorn bedömas. Målet ska vara att erbjuda skolpsykologtjänster som närtjänster i varje kommun åtminstone som en mobil tjänst.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Ordföranden frågade om ledamot Wickströms ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ledamot Wickströms ändringsförslag enhälligt.

Ledande sakkunnig Vehmas och ekonomidirektör Rajahalme avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.26.

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Bakgrund:

I motionen framförs utmärkt att en försvagning av elevhälsans psykologtjänster också kan leda till ökat användning av andra tjänster. Genom att satsa på förebyggande tjänster minskar vi användningen av tyngre tjänster. I fullmäktigemotionen konstateras det också helt korrekt att enbart distanstjänster inte räcker till att till alla delar svara på det

växande behovet av stöd. Elevhälsotjänster, inklusive psykologtjänster, ska i regel ordnas som närservice vid läroanstalter precis som det i fullmäktigemotionen framhålls.

I början av 2023 överfördes 69 ordinarie psykologer inom elevhälsan till välfärdsområdet från kommuner och andra utbildningsanordnare. Enligt den lagstadgade dimensioneringen som trädde i kraft i augusti 2023 skulle minst 114 psykologer ha behövts, det vill säga personalbristen bland psykologerna var då 39 procent. När välfärdsområdet inledde sin verksamhet var studeranden vid över hundra läroanstalter eller läroanstaltsenheter helt utan psykologtjänster.

Det finns nu 24 fler ordinarie psykologer än vad utbildningsanordnarna hade före övergången till välfärdsområdet. Välfärdsområdet har fått rekryterat både nyutexaminerade och erfarna psykologer, också många psykologer som tidigare har arbetat i området har kommit tillbaka för att arbeta i Västra Nylands välfärdsområde.

I augusti 2023 trädde en lagstadgad dimensionering i kraft om psykologer inom elevhälsan, vilket innebär att antalet studerande kan vara högst 780 per psykolog. Behovet av psykologer inom elevhälsan har alltså ökat avsevärt sedan hösten 2023. Bristen på psykologer inom elevhälsan i Västra Nylands välfärdsområde har halverats under välfärdsområdets första verksamhetsår (ett tillskott på 24 ordinarie psykologer). Studerandenas tillgång till psykologtjänster har också förbättrats, och studerande i alla läroanstalter i området har nu möjlighet att personligen diskutera med en psykolog inom elevhälsan. Dimensioneringen beräknas separat för varje psykolog, det vill säga inte som ett genomsnitt för välfärdsområdet. Välfärdsområdena tävlar om psykologer och en rekryteringsfördel är att arbetsområdena hålls rimliga för att uppnå dimensioneringen. Detta ökar på kvaliteten på psykologernas arbete och på deras välbefinnande i arbetet. Att utvidga arbetsområdena skulle innebära en betydande ökning av arbetsbelastningen (redan nu är arbetsbelastningen för psykologer inom elevhälsan hög enligt undersökningar om välbefinnande i arbetet), och detta skulle i sin tur leda till uppsägningar och en ökande brist på psykologer.

Ekonomi:

När elevhälsans psykologtjänster överfördes till Västra Nylands välfärdsområde, överfördes det inte tillräckligt med befattningar och kalkylerad finansiering från alla kommunerna för att täcka verksamheten av psykologtjänster, vilket har bidragit till att öka välfärdsområdets ekonomiska underskott. Om den nuvarande bristen på psykologer skulle täckas med inhyrd arbetskraft på plats i läroanstalterna, skulle detta innebära en budgetöverskridning på flera miljoner euro i psykologenheten, vilket tjänsteinnehavarna inte har lagstadgade rättigheter till. Det finns ett ekonomiskt åtagande för att minska inhyrd arbetskraft, och det finns också statlig styrning om detta, vilket också underlättar rekryteringen av psykologer till egen verksamhet.

För närvarande räcker anslagen i psykologenhetens budget inte för att

rekrytera psykologer i enlighet med dimensioneringen (det saknas löneomedel för cirka 14 psykologer) och användningen av budgeten för inhyrd arbetskraft skulle ytterligare minska de ekonomiska möjligheterna att anställa egna psykologer. Att anställa psykologer som egen arbetskraft i enlighet med dimensioneringen skulle överskrida lönebudgeten för psykologenheten med 1,3 miljoner euro. År 2024 allokeras psykologenhetsens tillgängliga anslag för inhyrd arbetskraft i huvudsak till anställning av egna psykologer samt köp av undersökningstjänster. För priset av en inhyrd psykolog får man nästan tre egna psykologer. Välfärdsområdet har således inte ekonomiska möjligheter att komplettera utbudet genom att upphandla tjänster från privata aktörer, så att tillgången till skolpsykologtjänsterna som närservice kan tryggas i alla kommuner i välfärdsområdet.

#### Ordnande av tjänster:

De budgeterade pengarna för inhyrd arbetskraft för 2024 har redan nu nästan helt omvandlats till egen arbetskraft (det finns fortfarande löneomedel att anställa 2–3 psykologer). Eftersom en del av läroanstalterna i Västra Nylands välfärdsområde saknar psykologtjänster, har man sedan våren 2023 infört en centraliserad psykologtjänst så att det åtminstone ska finnas begränsade psykologtjänster tillgängliga för alla läroanstalter. Med pengar reserverade för inhyrd arbetskraft har man kunnat öka antalet egna psykologer, och ökningen är större än de årsverken av inhyrd arbetskraft som tidigare har köpts in. Den centraliserade tjänsten ger studeranden möjlighet att diskutera med en psykolog. Dessutom ordnar vi vid behov korta bedömnings- och stödperioder samt erbjuder också läroanstalternas personal konsultation och en frågestund varje vecka.

Den centraliserade tjänsten kan vid behov också implementeras i områdets familjecenter eller läroanstalter, men tjänsten är klart mer begränsad än tjänsten av en psykolog som utsetts till läroanstalten. Studeranden och vid behov hans eller hennes vårdnadshavare behöver inte ta sig till Esbo för att få centraliserad psykologtjänst. Den centraliserade psykologtjänsten är tillfällig, tills det finns ekonomiska förutsättningar att anställa psykologer som arbetar på plats och tjänsterna fås på en nivå som motsvarar dimensioneringen. Detta kräver dessutom framgång i rekryteringen av psykologer i den utmanande nationella rekryteringssituationen.

#### Sammanfattning:

Att behålla anställda psykologer, till exempel genom att tillhandahålla arbetshandledning, utbildnings- och arbetsförhållanden för att minimera uppsägningar, är en prioritet för att möjliggöra närservice. Psykologenheten rekryterar fler psykologer till när servicen när det finns ekonomiska förutsättningar för det. Med dessa potentiella framtida rekryteringar kommer antalet studerande vid den centraliserade tjänsten att minska, vilket gör det möjligt att omvandla den centraliserade psykologresursen till närservice vid läroanstalter. Utöver de rekryteringar som för närvarande budgeteras från hyresanslagen,

kommer man under 2024 att rekrytera till när servicen förutsatt att psykolog enhetens ekonomiska situation tillåter det. Den centraliserade tjänsten som ersätter utsedda psykologer vid läroanstalter kommer då att ersättas av de här kommande rekryteringarna.

2. att en utredning om tillgången till skolpsykologer kommer att presenteras för styrelsen senast i slutet av september. Samtidigt ska behovet av att skaffa skolpsykologer från den privata sektorn bedömas. Målet ska vara att erbjuda skolpsykologtjänster som närtjänster i varje kommun åtminstone som en mobil tjänst.

och

3. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

## Redogörelse

Ledamöterna Karin Cederlöf och Henrik Wickström och 27 andra ledamöter lämnade på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 12 december 2023, § 92, in en motion om att säkerställa skolpsykologtjänsterna som när service.

I fullmäktigemotionen föreslås att beredningen för våren 2024 presenterar en servicemodell för beslutsfattandet som säkerställer skolpsykologtjänsterna även som när service. Dessutom föreslås att området utreder riktlinjer för när det är nödvändigt att komplettera utbudet genom att upphandla tjänster från privata aktörer så att tillgången till skolpsykologtjänsterna som när service kan tryggas i alla kommuner i välfärdsområdet.

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.

## Bilaga

## Tilläggs material

## För kännedom Verkställighet

## Beslutshistoria

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

63/88

Välfärdsområdesstyrelsen  
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 74  
§ 38

27.05.2024  
11.06.2024

9608/00.02.00/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 11.06.2024 § 39

§ 39

**Svar på den av ledamot Karimäki och 26 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Förbättring av processen för att boka vaccineringsstid**

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**

I fullmäktigemotionen föreslås att man utreder bristerna i vaccineringsprocessen för 2023 och gör de ändringar som behövs för att garantera att riskgrupperna kan vaccineras snabbare mot coronavirus och influensa.

Åsikten av serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster om frågorna som framförs i motionen

Säsongsvaccinationer ges inom de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna, tjänsterna för äldre och tjänsterna för barn, unga och familjer i Västra Nylands välfärdsområde. Under 2023–2024 gavs inom de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna ca 58 000 influensavaccinationer och ca 57 000 coronavaccinationer, inom tjänsterna för äldre ca 6 400 influensavaccinationer och 6 400 coronavaccinationer och inom tjänsterna för barn, unga och familjer ca 12 400 influensavaccinationer.

Säsongsvaccinationerna i välfärdsområdet hopade sig i början av 2023–2024. Vi fick information av THL om tidigareläggning av coronavaccinationerna för riskgrupper ganska sent (den 19 september 2023), eftersom det är utmanande att förutspå utvecklingen av coronapandemin. Vi hann inte öppna tillräckligt med vaccinationstider för att svara på den höga efterfrågan, och därför blev telefontjänsten överbelastad. Det fanns även problem med datasystem.



Överbelastningen av telefontjänsten avtog till sist, och det blev möjligt att öppna nya vaccinationstider.

Efter överbelastningen fanns det gott om vaccinationstider, och alla som ville fick influensavaccinationerna 2023–2024.

Influensavaccinationstäckningen i välfärdsområdet var hos över 65-åriga 61,3 procent, medan täckningen i hela Finland var 61,1 procent. Coronavaccinationstäckningen var hos 65–79-åriga 56,7 procent (hela Finland 56,6 procent) och hos över 80-åriga 59,5 procent (hela Finland 61,7 procent).

Under 2024–2025 förbättras bokningen av vaccinationstider så att vi redan i början av vaccinationsperioden öppnar ett större antal vaccinationstider för bokning än tidigare. Man strävar också efter att förutspå tidpunkten för vaccinationerna så bra som möjligt. Vi uppmanar patienter att boka tid på nätet, eftersom tidsbokning för vaccination per telefon är tidskrävande för vårdpersonalen, som kunde använda tiden för andra arbetsuppgifter, exempelvis bedömning av vårdbehov per telefon. På så sätt strävar man efter att undvika liknande situationer som i fjol när telefontjänsten överbelastades och man tillfälligt inte kunde boka vaccinationstid.

#### Sammanfattning

Under 2024–2025 förbättras bokningen av vaccinationstider så att vi redan i början av vaccinationsperioden öppnar upp ett större antal vaccinationstider för bokning än tidigare. Man strävar också efter att förutspå tidpunkten för vaccinationerna så bra som möjligt. Vi uppmanar patienter att boka tid på nätet, eftersom tidsbokning för vaccination per telefon är tidskrävande för vårdpersonalen, som kunde använda tiden för andra arbetsuppgifter i stället, exempelvis bedömning av vårdbehov per telefon. På så sätt strävar man efter att undvika liknande situationer som i fjol när telefontjänsten överbelastades och man tillfälligt inte kunde boka vaccinationstid.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

#### Behandling

#### Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

#### Redogörelse

#### Bilaga

- 9 Valtuutettu Karimäen valtuustoaloite:  
Rokotusajanvarausprosessin parantaminen / Ledamot Karimäkis

fullmäktigemotion: Förbättring av processen för att boka  
vaccineringstid

## Tilläggsmaterial

## För kännedom Verkställighet

## Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 76

§ 76

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

## Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige  
att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att man utreder bristerna i  
vaccineringsprocessen för 2023 och gör de ändringar som behövs för  
att garantera att riskgrupperna kan vaccineras snabbare mot  
coronavirus och influensa.

Åsikten av serviceområdet för gemensamma social- och  
hälsovårdstjänster om frågorna som framförs i motionen

Säsongsvaccinationer ges inom de gemensamma social- och  
hälsovårdstjänsterna, tjänsterna för äldre och tjänsterna för barn, unga  
och familjer i Västra Nylands välfärdsområde. Under 2023–2024 gavs  
inom de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna ca 58 000  
influensavaccinationer och ca 57 000 coronavaccinationer, inom

tjänsterna för äldre ca 6 400 influensavaccinationer och 6 400 coronavaccinationer och inom tjänsterna för barn, unga och familjer ca 12 400 influensavaccinationer.

Säsongsvaccinationerna i välfärdsområdet hopade sig i början av 2023–2024. Vi fick information av THL om tidigareläggning av coronavaccinationerna för riskgrupper ganska sent (den 19 september 2023), eftersom det är utmanande att förutspå utvecklingen av coronapandemin. Vi hann inte öppna tillräckligt med vaccinationstider för att svara på den höga efterfrågan, och därför blev telefontjänsten överbelastad. Det fanns även problem med datasystem. Överbelastningen av telefontjänsten avtog till sist, och det blev möjligt att öppna nya vaccinationstider.

Efter överbelastningen fanns det gott om vaccinationstider, och alla som ville fick influensavaccinationerna 2023–2024. Influensavaccinationstäckningen i välfärdsområdet var hos över 65-åriga 61,3 procent, medan täckningen i hela Finland var 61,1 procent. Coronavaccinationstäckningen var hos 65–79-åriga 56,7 procent (hela Finland 56,6 procent) och hos över 80-åriga 59,5 procent (hela Finland 61,7 procent).

Under 2024–2025 förbättras bokningen av vaccinationstider så att vi redan i början av vaccinationsperioden öppnar ett större antal vaccinationstider för bokning än tidigare. Man strävar också efter att förutspå tidpunkten för vaccinationerna så bra som möjligt. Vi uppmanar patienter att boka tid på nätet, eftersom tidsbokning för vaccination per telefon är tidskrävande för vårdpersonalen, som kunde använda tiden för andra arbetsuppgifter, exempelvis bedömning av vårdbehov per telefon. På så sätt strävar man efter att undvika liknande situationer som i fjol när telefontjänsten överbelastades och man tillfälligt inte kunde boka vaccinationstid.

### Sammanfattning

Under 2024–2025 förbättras bokningen av vaccinationstider så att vi redan i början av vaccinationsperioden öppnar upp ett större antal vaccinationstider för bokning än tidigare. Man strävar också efter att förutspå tidpunkten för vaccinationerna så bra som möjligt. Vi uppmanar patienter att boka tid på nätet, eftersom tidsbokning för vaccination per telefon är tidskrävande för vårdpersonalen, som kunde använda tiden för andra arbetsuppgifter i stället, exempelvis bedömning av vårdbehov per telefon. På så sätt strävar man efter att undvika liknande situationer som i fjol när telefontjänsten överbelastades och man tillfälligt inte kunde boka vaccinationstid.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

## Behandling

**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

**Redogörelse**

Ledamot Karimäki samt 26 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 12 december 2023 § 92 in motionen "Förbättring av processen för att boka vaccineringsstid".

I fullmäktigemotionen föreslås följande:

Man utreder bristerna i vaccineringsprocessen för 2023 och gör de ändringar som behövs för att garantera att riskgrupperna kan vaccineras snabbare mot coronavirus och influensa.

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.

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

774/00.01.02/2024

Välfärdsområdesfullmäktige 11.06.2024 § 40

§ 40

**Svar på den av ledamot Westerholm och 29 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Bättre stöd till gravida och blivande föräldrar**

Beredning och upplysningar:  
Ahlström Mari  
Harakka Tuija  
Erma Arja  
fornamn.efternamn@luvn.fi

**Förslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Serviceområdet tjänster för barn, unga och familjer, åsikt om frågorna som framställs i motionen

Målet med mödrarådgivningen är att säkra den gravida kvinnans och fostrets hälsa och välbefinnande, främja de blivande föräldrarnas och hela familjens hälsa och välbefinnande, främja hälsan och säkerheten i det kommande barnets utvecklingsmiljö samt främja folkhälsan och förebygga störningar under graviditeten.

Enligt Institutet för hälsa och välfärd (THL) Register över födelser når den offentliga mödrarådgivningsverksamheten 99,9 procent av alla gravida, vilket innebär att rådgivningen har en betydande roll för välbefinnandet och hälsan hos familjen som väntar barn och ett barn under skolåldern, samt för att förebygga långsiktiga verkningar på barnet till exempel av föräldrarnas depression eller mentala hälsa. Exempelvis kan effekterna av obehandlad depression hos en kvinna som väntar barn påverka barnets framtida liv i flera år framöver. På rådgivningen kan man utföra mycket uttryckligen förebyggande arbete - observera, ta upp/ingripa, stötta och vid behov hänvisa till tyngre vård - förutsatt att det finns tillräckligt med hälsovårdare på rådgivningen för att utföra arbetet. Det skulle vara viktigt att investera mer i förebyggande arbete för att säkra välbefinnandet hos barn, unga och familjer.

För tillfället är personaldimensioneringen på rådgivningarna i Västra Nylands välfärdsområde (senare LUVN) inte i enlighet med THL:s

nationella rekommendationer, särskilt när det gäller lokalt överenskomna frågor som påverkar dimensioneringen. Utgångspunkten för den kalkylmässiga dimensioneringen av hälsovårdare som arbetar på mödrarådgivningen är att en heltidsarbetande hälsovårdare har högst 76 gravida kvinnor eller familjer som klienter, när hälsovårdaren har vikarie. Utgångspunkten för dimensioneringen av läkare som utför rådgivningsarbete är att en heltidsarbetande läkare har högst 600 gravida kvinnor som klienter, när läkaren har en vikarie. Om en hälsovårdare eller läkare arbetar i ett område med ett stort antal invandrare eller andra familjer som behöver särskilt stöd, måste antalet klienter vara mindre. Behovet av personal kan vara större än rekommenderat på grund av kommunens servicenivå och andra faktorer som påverkar dimensioneringen.

Faktorer som påverkar personaldimensioneringen:

- stödbehovet hos familjer: till exempel arbetslöshetsgraden i kommunen, utflyttningsgrad, behovet av barnskydd, antalet familjer som behöver utkomststöd, antalet familjer med en förälder, ombildade familjer och familjer som tillhör etniska minoritetsgrupper samt antalet språkgrupper
- arbetsbeskrivning för hälsovårdare/barnmorskor och läkare: bland annat att ordna föräldragrupper och antalet sektorer (antalet sektorer ökar behovet av anställda, eftersom var och en kräver upprätthållande av kompetens- och färdighetsnivån), inkludering av preventivmedelsrådgivning/familjeplaneringsarbete i mödrarådgivningsarbetet
- geografiska faktorer, såsom glesbygd, skärgård, där man måste ta hänsyn till tiden som hembesöken tar
- personalstrukturen och antalet anställda som riktas mot barnfamiljer i kommunen: till exempel, hur många familjearbetare, hemvårdare, psykologer och andra specialarbetare som är reserverade för barnfamiljer.

Familjeförberedelse har ordnats på många olika sätt i LUVN: s olika kommuner under åren. För närvarande förenhetligar vi familjeförberedelsen så att innehållet i familjeförberedelse är densamma i alla LUVN-kommuner i framtiden, även om sättet att genomföra den kan variera. Familjeförberedelsen genomförs på ett yrkesövergripande sätt och den kommer att bestå av HUS digitala vårdväg På babyresa (för perioden från graviditeten till babyens första dagar) samt ett gruppmöte som hålls av en hälsovårdare, fysioterapins och mun- och tandvårdens distansmöten, församlingens eller familjearbetets Från par till familj-möten och fadergrupper (det finns (än) inte fadergrupper i hela LUVN) samt en hälsovårdares Teams-möten med temat amning. Dessutom har man i samarbete med HUS kommit överens om en förlossningsförberedelse på distans som hålls gemensamt av hälsovårdaren på rådgivningen och HUS barnmorska. Detta kommer att prövas i form av ett pilotprojekt från sommaren 2024.

Förlossningsförberedelsen på distans börjar på Kvinnokliniken och Esbo sjukhus, i dem kan man delta från hela LUVN-området. I den nya förlossningsförberedelsen på distans för födande kvinnor och stödpersoner berättas det om förlossningens skeden, smärtlindring och de första stunderna med barnet.

Rådgivningen har sammanställt ett så kallat familjeförberedelsepaket för klienterna, där man har samlat information om familjeförberedelsens olika avsnitt som olika tjänster producerar. Förutom de tidigare nämnda finns där också nuvarande praxis för att bekanta sig med förlossningssjukhuset, som den specialiserade sjukvården fortfarande genomför med hjälp av videor.

Familjeförberedelserna går på finska, svenska och engelska. Förberedelserna inför födseln diskuteras också på hälsovårdarens mottagning, inte bara i familjeförberedelsen. Särskilt med flerspråkiga klienter genomförs familjeförberedelse i samband med mottagningar, eftersom förberedelse inte kan genomföras för alla språkgrupper. Om något avvikande har hänt vid den föregående förlossningen kommer sakerna att beaktas i uppföljningen av nästa graviditet. Klienten kan få ett extra besök eller ett besök för särskilt stöd hos hälsovårdaren på rådgivningen, om hen har frågor som väcker oro. Dessa kan genomföras antingen på plats eller som distansmottagning. Rådgivningens överbelastade situation, särskilt i Esbo, utmanar tillgången till tider, vilket kan medföra förseningar.

På rådgivningen mäts nivån på förlossningsrädslan systematiskt med VAS-mätaren under graviditeten och efter förlossningen utvärderas också förlossningsupplevelsen med mätaren och den diskuteras genomgående. Förlossningsrädsla är en betydande orsak till planerade kejsarsnitt. Hälften av dessa operationer utförs på patienter med en diagnos av förlossningsrädsla. Det är bra att beakta, att det finns andra orsaker till kejsarsnitt än de födande kvinnornas rädslor i anknytning till förlossningen. Sådana är exempelvis fostrets sätesbjudning eller andra bjudningsavvikelser (t.ex. fostrets tvärläge i livmodern), tidigare kirurgiska ingrepp på livmodern eller en för smal bäcken i förhållande till storleken på fostret.

Den tidigare använda Syli-utbildningen, som genomfördes tillsammans med HUS, avslutas i slutet av maj och i stället startar SYPE-smågrupper för förstfödorskor. Dessa leds av en barnmorska som är specialiserad på förlossningsrädsla, och fokus ligger på att behandla mild till måttlig förlossningsrädsla genom närförberedelse. Klienterna hänvisas till smågrupperna med en remiss från rådgivningen. Omfödorskor hänvisas till en barnmorska eller läkare som specialiserat sig på förlossningsrädsla. Förlossningsrädslans vårdstig har upprätthållits och utvecklats i flera år i samarbete mellan den specialiserade hälsovården och primärvården, och just nu uppdateras alltså vårdstigen för förlossningsrädsla. Som bifogat material finns ett utdrag ur HUS meddelande om olika möjligheter att behandla förlossningsrädsla.

Under coronaåren och även därefter har man ofta varit tvungen att genomföra hembesöket efter förlossningen som ett besök på mödra- och barnrådgivningen, men för närvarande är anvisningen att genomföra det för alla förstfödorskor och vid behov för omfödorskor. Särskilt i Esbo, där möjligheten att få tider är en utmaning, kan hembesök inte alltid genomföras. Hälsovårdarna vid rådgivningen strävar efter att erbjuda hembesök för förstfödorskor efter födseln. Sammanlagt 849 sådana hembesök har gjorts i hela LUVN-området mellan 1 januari 2024 och 30 april 2024.

På rådgivningen kartläggs situationen för den väntande familjen bl.a. med hjälp av ett resursformulär och EPDS-depressionsscreening. Dessutom samarbetar rådgivningsbyråerna i välfärdsområdet med Turun yliopisto genom att delta i forskningsprojektet Voimaperheet, där behandlingen av depression under graviditeten utvecklas.

Enligt hälsovårdarnas erfarenheter upplever rådgivningens klienter allt fler utmaningar, vilka man försöker åtgärda och hänvisa till lämplig hjälp med nämnda metoder. Ett exempel på detta är konsultationsmodellen med låg tröskel som avtalats med mentalvårds- och missbrukstjänsterna, där hälsovårdaren kan vara i direkt kontakt med konsultationsteamet om en klients ärenden. För tillfället riktas tjänsten mot rådgivningarna i Grankulla och Esbo. För att stärka hälsovårdarnas kompetens kommer vi under detta och de närmaste åren att utbilda alla hälsovårdare vid rådgivningsbyråerna i LUVN enligt Psykisk Hälsa Finland rf:s (Mieli rf) utbildning En välmående barnfamilj för hälsovårdare inom rådgivningsarbetet, så att det blir naturligt och möjligt att ta upp svåra ämnen och ge tidigt stöd enligt behov i varje klientkontakt.

Sjukskötarna deltar regelbundet i en årlig utbildningsdag om mödravård som HUS ordnar. I utbildningen behandlas bland annat ny god medicinsk praxis och uppdaterade anvisningar och vårdstigar. För utbildningsdagen kartläggs också rådgivningarnas behov och önskemål om ämnen för att säkerställa kompetensen inom mödravården. Samarbete görs också inom den specialiserade sjukvårdens och primärvårdens gemensamma strukturer, som ett gemensamt möte inom mödravården några gånger om året. En ny sak som har upplevts nyttig är rådgivningens och den specialiserade sjukvårdens gemensamma "Rådgivningarnas nyhetsbrev", i vilket man sammanställer gemensamma ämnen som upplevs viktiga från både rådgivningen och den specialiserade sjukvården. Varje anställd i båda organisationerna får brevet. Dessutom inleds ett utvecklingsprojekt mellan den specialiserade sjukvården och primärvården, där vårdkedjan i hela Nyland för en familj som väntar barn, en familj som föder och en familj som har fött ett barn uppdateras. Projektets tema är "Utvärdering och planering av servicekedjan på babyresan" och målet är att garantera högklassiga, likvärdiga tjänster för invånarna i Nyland.

Sammanfattning

Vi instämmer helt med det som uppges i fullmäktigemotionen:



"Förlossningssjukhusens och rådgivningstjänsternas resurser måste också tryggas så att vi i välfärdsområdet kan erbjuda de stödtjänster som rekommendationerna för en fungerande vårdstig förutsätter. Föderskorna i välfärdsområdet har rätt till en kvalitativ förlossningsvård som sätter föderskan i centrum. Undertecknade vill se ett bättre stöd under graviditet, förlossning och efter förlossningen. Vi måste trygga fungerande vårdkedjor och tjänster som tryggar blivande föräldrars behov av kunskap och stöd före, under och efter förlossningen."

Även vi tänker så här, men vår tillgängliga personalresurs utmanar oss mycket. För närvarande blir det så kallade icke-brådskande klienter, dvs. barn i lekåldern, som lider i andras ställe. Kontrolltiderna för barn i lekåldern måste flyttas framåt på grund av tillgänglighetsutmaningar och exempelvis finns det för närvarande cirka 630 barn i lekåldern i kö för en läkartid (situationen i Esbo 5/24). Vi har vidtagit åtgärder och fortsätter att söka lösningar för att hantera detta, men situationen är mycket utmanande, eftersom den nuvarande ekonomiska situationen begränsar till exempel anställning av läkare i form av inhyrd arbetskraft för att avveckla köerna som uppstått. Dessutom förekommer rekryteringsutmaningar, eftersom särskilt vikariat inte alltid kan tillsättas.

Särskilt i Esbo utmanar det stora antalet flerspråkiga kunder (26,7 procent), eftersom det i genomsnitt tar ungefär 1,5 gånger längre tid att behandla deras ärenden, ofta med hjälp av en tolk. Den här och inte heller andra faktorer som påverkar dimensioneringen har ännu inte beaktats i personalresursen för rådgivningarna i LUVN.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

## Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Westerholm in följande hemställan som riktas till välfärdsområdesstyrelsen och som första vice ordförande Hyrkkö understödde:

"Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att fullmäktige förses med uppföljningsinformation om hur nöjda födande kvinnor och familjer är med rådgivningens och förlossningssjukhusens tjänster senast den 1 mars 2025 ."

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade fullmäktige om ledamot Westerholms förslag till hemställan kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände ledamot Westerholms hemställan enhälligt.

## Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Dessutom beslutade fullmäktige rikta följande hemställan till välfärdsområdesstyrelsen i enlighet med 25 § i förvaltningsstadgan:

”Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att fullmäktige förses med uppföljningsinformation om hur nöjda födande kvinnor och familjer är med rådgivningens och förlossningssjukhusens tjänster senast den 1 mars 2025 .”

## Redogörelse

### Bilaga

- 10 Valtuutettu Westerholmin valtuustoaloite: Parempaa tukea raskauden aikana ja odottaville vanhemmille / Ledamot Westerholms fullmäktigemotion: Bättre stöd till gravida och blivande föräldrar

### Tilläggsmaterial

- Ote HUS:n tiedotteesta erilaisista mahdollisuuksista synnytyspelon hoitoon

### För kännedom Verkställighet

### Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 77

§ 77

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

### Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Serviceområdet tjänster för barn, unga och familjer, åsikt om frågorna som framställs i motionen

Målet med mödrarådgivningen är att säkra den gravida kvinnans och fostrets hälsa och välbefinnande, främja de blivande föräldrarnas och hela familjens hälsa och välbefinnande, främja hälsan och säkerheten i det kommande barnets utvecklingsmiljö samt främja folkhälsan och förebygga störningar under graviditeten.

Enligt Institutet för hälsa och välfärd (THL) Register över födelser når den offentliga mödrarådgivningsverksamheten 99,9 procent av alla gravida, vilket innebär att rådgivningen har en betydande roll för välbefinnandet och hälsan hos familjen som väntar barn och ett barn under skolåldern, samt för att förebygga långsiktiga verkningar på barnet till exempel av föräldrarnas depression eller mentala hälsa. Exempelvis kan effekterna av obehandlad depression hos en kvinna som väntar barn påverka barnets framtida liv i flera år framöver. På rådgivningen kan man utföra mycket uttryckligen förebyggande arbete - observera, ta upp/ingripa, stötta och vid behov hänvisa till tyngre vård - förutsatt att det finns tillräckligt med hälsovårdare på rådgivningen för att utföra arbetet. Det skulle vara viktigt att investera mer i förebyggande arbete för att säkra välbefinnandet hos barn, unga och familjer.

För tillfället är personaldimensioneringen på rådgivningarna i Västra Nylands välfärdsområde (senare LUVN) inte i enlighet med THL:s nationella rekommendationer, särskilt när det gäller lokalt överenskomna frågor som påverkar dimensioneringen. Utgångspunkten för den kalkylmässiga dimensioneringen av hälsovårdare som arbetar på mödrarådgivningen är att en heltidsarbetande hälsovårdare har högst 76 gravida kvinnor eller familjer som klienter, när hälsovårdaren har vikarie. Utgångspunkten för dimensioneringen av läkare som utför rådgivningsarbete är att en heltidsarbetande läkare har högst 600 gravida kvinnor som klienter, när läkaren har en vikarie. Om en hälsovårdare eller läkare arbetar i ett område med ett stort antal invandrare eller andra familjer som behöver särskilt stöd, måste antalet klienter vara mindre. Behovet av personal kan vara större än rekommenderat på grund av kommunens servicenivå och andra faktorer som påverkar dimensioneringen.

Faktorer som påverkar personaldimensioneringen:

- stödbehovet hos familjer: till exempel arbetslöshetsgraden i kommunen, utflyttningsgrad, behovet av barnskydd, antalet familjer som behöver utkomststöd, antalet familjer med en förälder, ombildade familjer och familjer som tillhör etniska minoritetsgrupper samt antalet språkgrupper

- arbetsbeskrivning för hälsovårdare/barnmorskor och läkare: bland annat att ordna föräldragrupper och antalet sektorer (antalet sektorer ökar behovet av anställda, eftersom var och en kräver upprätthållande av kompetens- och färdighetsnivån), inkludering av preventivmedelsrådgivning/familjeplaneringsarbete i mödrarådgivningsarbetet

- geografiska faktorer, såsom glesbygd, skärgård, där man måste ta hänsyn till tiden som hembesöken tar

- personalstrukturen och antalet anställda som riktas mot barnfamiljer i kommunen: till exempel, hur många familjearbetare, hemvårdare, psykologer och andra specialarbetare som är reserverade för barnfamiljer.

Familjeförberedelse har ordnats på många olika sätt i LUVN: s olika kommuner under åren. För närvarande förenhetligar vi familjeförberedelsen så att innehållet i familjeförberedelse är densamma i alla LUVN-kommuner i framtiden, även om sättet att genomföra den kan variera. Familjeförberedelsen genomförs på ett yrkesövergripande sätt och den kommer att bestå av HUS digitala vårdväg På babyresa (för perioden från graviditeten till babyens första dagar) samt ett gruppmöte som hålls av en hälsovårdare, fysioterapins och mun- och tandvårdens distansmöten, församlingens eller familjearbetets Från par till familj-möten och fadergrupper (det finns (än) inte fadergrupper i hela LUVN) samt en hälsovårdarens Teams-möten med temat amning. Dessutom har man i samarbete med HUS kommit överens om en förlossningsförberedelse på distans som hålls gemensamt av hälsovårdaren på rådgivningen och HUS barnmorska. Detta kommer att prövas i form av ett pilotprojekt från sommaren 2024. Förlossningsförberedelsen på distans börjar på Kvinnokliniken och Esbo sjukhus, i dem kan man delta från hela LUVN-området. I den nya förlossningsförberedelsen på distans för födande kvinnor och stödpersoner berättas det om förlossningens skeden, smärtlindring och de första stunderna med barnet.

Rådgivningen har sammanställt ett så kallat familjeförberedelsepaket för klienterna, där man har samlat information om familjeförberedelsens olika avsnitt som olika tjänster producerar. Förutom de tidigare nämnda finns där också nuvarande praxis för att bekanta sig med förlossningssjukhuset, som den specialiserade sjukvården fortfarande genomför med hjälp av videor.

Familjeförberedelserna går på finska, svenska och engelska. Förberedelserna inför födseln diskuteras också på hälsovårdarens mottagning, inte bara i familjeförberedelsen. Särskilt med flerspråkiga klienter genomförs familjeförberedelse i samband med mottagningar, eftersom förberedelse inte kan genomföras för alla språkgrupper. Om något avvikande har hänt vid den föregående förlossningen kommer sakerna att beaktas i uppföljningen av nästa graviditet. Klienten kan få ett extra besök eller ett besök för särskilt stöd hos hälsovårdaren på

rådgivningen, om hen har frågor som väcker oro. Dessa kan genomföras antingen på plats eller som distansmottagning. Rådgivningens överbelastade situation, särskilt i Esbo, utmanar tillgången till tider, vilket kan medföra förseningar.

På rådgivningen mäts nivån på förlossningsrädslan systematiskt med VAS-mätaren under graviditeten och efter förlossningen utvärderas också förlossningsupplevelsen med mätaren och den diskuteras genomgående. Förlossningsrädsla är en betydande orsak till planerade kejsarsnitt. Hälften av dessa operationer utförs på patienter med en diagnos av förlossningsrädsla. Det är bra att beakta, att det finns andra orsaker till kejsarsnitt än de födande kvinnornas rädslor i anknytning till förlossningen. Sådana är exempelvis fostrets sätesbjudning eller andra bjudningsavvikelse (t.ex. fostrets tvärläge i livmodern), tidigare kirurgiska ingrepp på livmodern eller en för smal bäcken i förhållande till storleken på fostret.

Den tidigare använda Syli-utbildningen, som genomfördes tillsammans med HUS, avslutas i slutet av maj och i stället startar SYPE-smågrupper för förstföderskor. Dessa leds av en barnmorska som är specialiserad på förlossningsrädsla, och fokus ligger på att behandla mild till måttlig förlossningsrädsla genom närförberedelse. Klienterna hänvisas till smågrupperna med en remiss från rådgivningen. Omföderskor hänvisas till en barnmorska eller läkare som specialiserat sig på förlossningsrädsla. Förlossningsrädslans vårdstig har upprätthållits och utvecklats i flera år i samarbete mellan den specialiserade hälsovården och primärvården, och just nu uppdateras alltså vårdstigen för förlossningsrädsla. Som bifogat material finns ett utdrag ur HUS meddelande om olika möjligheter att behandla förlossningsrädsla.

Under coronaåren och även därefter har man ofta varit tvungen att genomföra hembesöket efter förlossningen som ett besök på mödra- och barnrådgivningen, men för närvarande är anvisningen att genomföra det för alla förstföderskor och vid behov för omföderskor. Särskilt i Esbo, där möjligheten att få tider är en utmaning, kan hembesök inte alltid genomföras. Hälsovårdarna vid rådgivningen strävar efter att erbjuda hembesök för förstföderskor efter födseln. Sammanlagt 849 sådana hembesök har gjorts i hela LUVN-området mellan 1 januari 2024 och 30 april 2024.

På rådgivningen kartläggs situationen för den väntande familjen bl.a. med hjälp av ett resursformulär och EPDS-depressionsscreening. Dessutom samarbetar rådgivningsbyråerna i välfärdsområdet med Turun yliopisto genom att delta i forskningsprojektet Voimaperheet, där behandlingen av depression under graviditeten utvecklas.

Enligt hälsovårdarnas erfarenheter upplever rådgivningens klienter allt fler utmaningar, vilka man försöker åtgärda och hänvisa till lämplig hjälp med nämnda metoder. Ett exempel på detta är konsultationsmodellen med låg tröskel som avtalats med mentalvårds- och missbrukstjänsterna, där hälsovårdaren kan vara i direkt kontakt med

konsultationsteamet om en klients ärenden. För tillfället riktas tjänsten mot rådgivningarna i Grankulla och Esbo. För att stärka hälsovårdarnas kompetens kommer vi under detta och de närmaste åren att utbilda alla hälsovårdare vid rådgivningsbyråerna i LUVN enligt Psykisk Hälsa Finland rf:s (Mieli rf) utbildning En välmående barnfamilj för hälsovårdare inom rådgivningsarbetet, så att det blir naturligt och möjligt att ta upp svåra ämnen och ge tidigt stöd enligt behov i varje klientkontakt.

Sjukskötarna deltar regelbundet i en årlig utbildningsdag om mödravård som HUS ordnar. I utbildningen behandlas bland annat ny god medicinsk praxis och uppdaterade anvisningar och vårdstigar. För utbildningsdagen kartläggs också rådgivningarnas behov och önskemål om ämnen för att säkerställa kompetensen inom mödravården. Samarbete görs också inom den specialiserade sjukvårdens och primärvårdens gemensamma strukturer, som ett gemensamt möte inom mödravården några gånger om året. En ny sak som har upplevts nyttig är rådgivningens och den specialiserade sjukvårdens gemensamma "Rådgivningarnas nyhetsbrev", i vilket man sammanställer gemensamma ämnen som upplevs viktiga från både rådgivningen och den specialiserade sjukvården. Varje anställd i båda organisationerna får brevet. Dessutom inleds ett utvecklingsprojekt mellan den specialiserade sjukvården och primärvården, där vårdkedjan i hela Nyland för en familj som väntar barn, en familj som föder och en familj som har fött ett barn uppdateras. Projektets tema är "Utvärdering och planering av servicekedjan på babyresan" och målet är att garantera högklassiga, likvärdiga tjänster för invånarna i Nyland.

### Sammanfattning

Vi instämmer helt med det som uppges i fullmäktigemotionen: "Förlossningssjukhusens och rådgivningstjänsternas resurser måste också tryggas så att vi i välfärdsområdet kan erbjuda de stödtjänster som rekommendationerna för en fungerande vårdstig förutsätter. Föderskorna i välfärdsområdet har rätt till en kvalitativ förlossningsvård som sätter föderskan i centrum. Undertecknande vill se ett bättre stöd under graviditet, förlossning och efter förlossningen. Vi måste trygga fungerande vårdkedjor och tjänster som tryggar blivande föräldrars behov av kunskap och stöd före, under och efter förlossningen."

Även vi tänker så här, men vår tillgängliga personalresurs utmanar oss mycket. För närvarande blir det så kallade icke-brådskande klienter, dvs. barn i lekåldern, som lider i andras ställe. Kontrolltiderna för barn i lekåldern måste flyttas framåt på grund av tillgänglighetsutmaningar och exempelvis finns det för närvarande cirka 630 barn i lekåldern i kö för en läkartid (situationen i Esbo 5/24). Vi har vidtagit åtgärder och fortsätter att söka lösningar för att hantera detta, men situationen är mycket utmanande, eftersom den nuvarande ekonomiska situationen begränsar till exempel anställning av läkare i form av inhyrd arbetskraft för att avveckla köerna som uppstått. Dessutom förekommer rekryteringsutmaningar, eftersom särskilt vikariat inte alltid kan tillsättas.

Särskilt i Esbo utmanar det stora antalet flerspråkiga kunder (26,7 procent), eftersom det i genomsnitt tar ungefär 1,5 gånger längre tid att behandla deras ärenden, ofta med hjälp av en tolk. Den här och inte heller andra faktorer som påverkar dimensioneringen har ännu inte beaktats i personalresursen för rådgivningarna i LUVN.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

## Behandling

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

## Redogörelse

Fullmäktigeledamot Anita Westerholm och 29 andra fullmäktigeledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 13 februari 2024 § 14 lämnat in en motion om bättre stöd till gravida och blivande föräldrar.

I motionen krävs att Västra Nylands välfärdsområde i samarbete med HUS:

- Tryggar en fungerande vårdstug för alla blivande föderskor.
- Garanterar att alla blivande föräldrar ska få ta del av föräldra- och förlossningsförberedande kurser.
- I förlossningsförberedande kursen ska erbjudas fysiskt besök till en förlossningsenhet före förlossningen.
- Garanterar alla föderskor ett hembesök av en barnmorska eller hälsovårdare efter förlossningen.
- Effektivt förebygger och vårdar förlossningskomplikationer och förlossningstrauma inom förlossningsvården.

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

## Bilaga

## Tilläggsmaterial

## För kännedom Verkställighet

## Beslutshistoria

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

80/88

Välfärdsområdesstyrelsen  
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 77  
§ 40

27.05.2024  
11.06.2024



6/00.01.02/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 11.06.2024 § 41

§ 41

**Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdestidtabell 2025**

Beredning och upplysningar:  
Moisala Jarno  
Hirvilammi Markus  
fornamn.efternamn@luvn.fi

**Förslag**

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. hålla sina sammanträden 2025 vid följande tidpunkter:

- tisdagen den 25 februari 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 27 maj 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 10 juni 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 30 september 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 11 november 2025 från kl. 17.30 (reservtid)
- tisdagen den 9 december 2025 från kl. 17.30, och

2. godkänna sammanträdestidtabellen som riktgivande för perioden 1 juni 2025–31 december 2025.

**Behandling****Beslut**

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

**Redogörelse****Bilaga****Tilläggsmaterial****För kännedom  
Verkställighet**

## Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 27.05.2024 § 81

### § 81

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

### Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. hålla sina sammanträden 2025 vid följande tidpunkter:

- tisdagen den 25 februari 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 27 maj 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 10 juni 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 30 september 2025 från kl. 17.30
- tisdagen den 11 november 2025 från kl. 17.30 (reservtid)
- tisdagen den 9 december 2025 från kl. 17.30, och

2. godkänna sammanträdestidtabellen som riktgivande för perioden 1 juni 2025–31 december 2025.

### Behandling

### Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

### Redogörelse

Enligt 99 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) sammanträder välfärdsområdesfullmäktige vid de tider som fullmäktige beslutat och även när välfärdsområdesfullmäktiges ordförande anser det vara påkallat.

Välfärdsområdesfullmäktige ska också sammankallas när välfärdsområdesstyrelsen eller minst en fjärdedel av fullmäktigeledamöterna begär det för behandlingen av ett visst ärende. Ett sådant ärende ska beredas skyndsamt. Ordföranden kan av grundad anledning ställa in ett sammanträde.

Västra Nylands välfärdsområde

Protokoll

83/88

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 81

27.05.2024

Välfärdsområdesfullmäktige

§ 41

11.06.2024

Välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdestidtabell kan komma att justeras på grund av den nya fullmäktigeperioden som inleds den 1 juni 2025, vilket är orsaken till att sammanträdestidtabellen godkänns som riktgivande för perioden 1 juni 2025–31 december 2025.

**Bilaga**

**Tilläggsmaterial**

**För kännedom  
Verkställighet**

**Beslutshistoria**

## § 42

**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: Möjligheten att dra nytta av gentester

Ledamot Felipes fullmäktigemotion: Bevarandet av dimensioneringen i Västra Nylands välfärdsområde på 0,65 i enlighet med äldreomsorgslagen

Ledamot Salovaaras fullmäktigemotion: Utveckling av återupprigning på hälsostationer

Fullmäktigemotion av Centerns fullmäktigegrupp: Hälsovårdstjänsterna i Karislojo-Sammatti tryggas genom ett pilotförsök med en modell med flera producenter.

Ledamot Alaviiris fullmäktigemotion: Utveckling av familjetjänster inom välfärdsområdet

**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

- 11 Valtuutettu Alaviirin valtuustoaloite Perhepalveluiden kehittäminen hyvinvointialueella / Ledamot Alaviiris fullmäktigemotion: Utveckling av familjetjänster inom välfärdsområdet
- 12 Keskustan valtuustoryhmän valtuustoaloite Turvataan Karjalohja-Sammatin terveystalut monituottajamallia pilotoiden / Fullmäktigemotion av Centerns fullmäktigegrupp: Hälsovårdstjänsterna i Karislojo-Sammatti tryggas genom ett pilotförsök med en modell med flera producenter
- 13 Valtuutettu Salovaaran valtuustoaloite Terveysasemien takaisinsoiton kehittäminen / Ledamot Salovaaras fullmäktigemotion: Utveckling av återuppringning på hälsostationer
- 14 Valtuutettu Felipen valtuustoaloite: Vanhuspalvelulain mukaisen 0,65 mitoituksen säilyttäminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella / Ledamot Felipess fullmäktigemotion: Bevarandet av dimensioneringen i Västra Nylands välfärdsområde på 0,65 i enlighet med äldreomsorgslagen
- 15 Valtuutettu Kajavan valtuustoaloite Geenitestiä hyödyntämiseksi / Ledamot Kajavas fullmäktigemotion: Möjligheten att dra nytta av gentester

## Tilläggsmaterial

**Anvisning för sökande av ändring gäller paragraferna: § 30, § 31, § 32, § 33, § 35, § 37, § 38, § 39, § 40, § 41, § 42**

### **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: § 34, § 36**

### **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 avfattet 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](mailto: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.