

Välfärdsområdesfullmäktige

27.05.2025

Sammanträde

Tid 27.05.2025 kl. 17:00 -
Plats Hybridiarena Hype Gamla Jorvasvägen 3 02320 Espoo
Tilläggsuppgifter

Ärenden

Ärende	Bilagor	Rubrik	Sida
1		Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsförhet	3
2		Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare	5
3		Aktualitetsöversikt	6
4	1	Antecknande av utvärderingsberättelsen för 2024 för kännedom	7
5	2, 3	Godkännande av bokslutet för 2024 och beviljande av ansvarsfrihet	12
6	4, 5	Antecknande av delårsrapporten 1.1.2025–31.3.2025 för kännedom	17
7	6 - 8	Ändring av förvaltningsstadgan	22
8	9, 10	Godkännande av klimatprogrammet	56
9	11	Resultatet av utvärderingen av strategierna	66
10	12	Justering av klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med 1 juni 2025	72
11	13	Antecknande av årsrapporten om den regionala välfärdsberättelsen och välfärdsplanen för kännedom	83
12	14	Antecknande av det fastställda resultatet av välfärdsområdesvalet 2025 för kännedom	88
13	15	Godkännande av släckvattenplanen	93
14	16	Antecknande för kännedom av nationalspråksnämndens redogörelse för och välfärdsområdesstyrelsens utlåtande om hur de språkliga rättigheterna förverkligats och tjänsterna för de språkliga minoriteterna utvecklats 2024	96
15	17	Svar på den av ledamot Mönttinen och 21 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Det behövs en enhet för bedömning av arbetsförmågan	102
16	18	Svar på den av ledamot Värmälä och ledamot Hiila samt 14 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om social- och hälsovårdscentret i Sjundeå och trygghet av tjänsterna för äldre	107
17	19	Svar på den av ledamot Knaapi och 30 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om underlättande av tillgången till icke-brådskande hälsostationstider	111
18	20	Svar på den av ledamot Rehn-Kivi och 37 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Västra Nylands välfärdsområde i frontlinjen när det gäller att utrota cancer som orsakas av HPV-viruset	115

19	21	Svar på den av ledamot Juvonen och 18 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotion om att göra vårdprocessen för nedsatt hörsel smidigare och snabba upp möjligheten att erhålla en hörapparat	120
20	22	Svar på den av ledamot Felipe och 21 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att underlätta och enhetliggöra möjligheten att lämna in en orosanmälan inom Västra Nylands välfärdsområde	124
21	23	Svar på den av ledamot Westerholm och 24 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Låt oss målmedvetet främja modellerna med husläkare och eget vårdteam	129
22	24	Svar på den av ledamot Kajava och ledamot Partanen och 18 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att ordna måltider i tillfällig inkvartering för bostadslösa	133
23	25	Svar på den av ledamot Paakkunainens och 16 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att säkra god närståendevård i välfärdsområdet	138
24	26	Svar på den av ledamot Kokko och 23 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om samarbetet mellan välfärdsområdet och utbildningsanordnare	146
25	27	Svar på den av ledamot Hyrkkö och 15 andra leadmöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om implementering av uppdaterade rekommendationer för preventivmedel i Västra Nyland	152
26	28	Svar på den av ledamot Westerholm och 20 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om papperslösa personers rätt till nödvändiga hälso- och sjukvårdstjänster	157
27	29	Svar på den av ledamot Värmälä och 14 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om diabetikers tillgång till teststickor för blodsockermätning	164
28	30	Svar på den av ledamot Hukari och 29 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om åtgärder för att minska narkotikarelaterade dödsfall bland barn och unga	171
29		Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde och frågor framställda till välfärdsområdesstyrelsen	182

Esbo 16.5.2025

Jarno Limnéll
ordförande

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

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

Behandling**Beslut****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

Välfärdsområdesfullmäktige

27.05.2025

välfärdsområden, förutsatt att man vid det elektroniska sammanträdet har sört för informationssäkerheten och att utomstående inte har tillgång till sekretessbelagda uppgifter.

Ordföranden beslutar om fullmäktige håller ett elektroniskt sammanträde.

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

Representation vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde

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

Välfärdsområdesstyrelsens ledamöter har rätt att närvara.

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

2

Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Beslut

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.

3

Aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

Tarkastuslautakunta	§ 9	05.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 14	26.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 19	16.04.2025
Tarkastuslautakunta	§ 23	07.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

773/00.03.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

4

Antecknande av utvärderingsberättelsen för 2024 för kännedom

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna utvärderingsberättelsen för 2024 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

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 1 Västra Nylands välfärdsområde revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2024

Tilläggsmaterial

För kännedom

Tarkastuslautakunta	§ 9	05.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 14	26.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 19	16.04.2025
Tarkastuslautakunta	§ 23	07.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Verkställighet

Beslutshistoria Påtöshistoria

Tarkastuslautakunta 07.05.2025 § 23

§ 23

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):

Påtösehdotus

Arviointipäällikkö Rosvall Matti

Tarkastuslautakunta hyväksyy arviointikertomuksen vuodelta 2024 ja päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä tiedoksi arviointikertomuksen vuodelta 2024;
2. lähettää arviointikertomuksen aluehallitukselle tarvittavia toimenpiteitä varten ja
3. velvoittaa aluehallituksen tuomaan aluevaltuustolle lausunnon toimenpiteistä, joihin arviointikertomus antaa aihetta.

Käsittely

Påtös

Tarkastuslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Esitys tarkastuslautakunnan arviointikertomukseksi vuodelta 2024 jaetaan lautakunnan jäsenille esityslistan mukana. Arviointikertomus tulee julkiseksi, kun se on valmis käyttötarkoitukseensa (Laki 621/1999 6.1 § kohta 9). Arviointikertomus tulee julkiseksi, kun se on viimeistely julkaisua varten, kuitenkin viimeistään aluevaltuuston toukokuun kokouksen esityslistan julkaisuun mennessä.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Tarkastuslautakunta	§ 9	05.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 14	26.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 19	16.04.2025
Tarkastuslautakunta	§ 23	07.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Päätöshistoria

Tarkastuslautakunta 16.04.2025 § 19

§ 19

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):

Päätösehdotus

Arviointipäällikkö Rosvall Matti

Tarkastuslautakunta hyväksyy tarkastuslautakunnan vuoden 2024 arviointikertomuksen valmisteluvaiheen tekstin sekä antaa ulkoisen tarkastuksen yksikölle ohjeet arviointikertomuksen jatkovalmistelulle.

Käsittely

Päätös

Tarkastuslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Tarkastuslautakunta jatkaa arviointikertomuksen käsittelyä.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Tarkastuslautakunta 26.03.2025 § 14

§ 14

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):

Päätösehdotus

Arviointipäällikkö Rosvall Matti

Tarkastuslautakunta hyväksyy tarkastuslautakunnan vuoden 2024 arviointikertomuksen valmisteluvaiheen tekstin sekä antaa ulkoisen tarkastuksen yksikölle ohjeet arviointikertomuksen jatkovalmistelulle.

Käsittely

Päätös

Tarkastuslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Tarkastuslautakunta	§ 9	05.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 14	26.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 19	16.04.2025
Tarkastuslautakunta	§ 23	07.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Selostus

Tarkastuslautakunta jatkaa arviointikertomuksen käsittelyä.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Tarkastuslautakunta 05.03.2025 § 9

§ 9

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):

Päätösehdotus

Arviointipäällikkö Rosvall Matti

Tarkastuslautakunta hyväksyy tarkastuslautakunnan vuoden 2024 arviointikertomuksen valmisteluvaiheen tekstin sekä antaa ulkoisen tarkastuksen yksikölle ohjeet arviointikertomuksen jatkovalmistelulle.

Käsittely**Päätös**

Tarkastuslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Vuonna 2021 hyväksytyn hyvinvointialuelain 125 §:n mukaan tarkastuslautakunnan tulee muun muassa arvioida sitä, ovatko aluevaltuuston asettamat toiminnan ja talouden tavoitteet hyvinvointialueella ja hyvinvointialuekonserneissa toteutuneet ja onko toiminta järjestetty tuloksellisella ja tarkoituksenmukaisella tavalla. Lisäksi tarkastuslautakunnan on arvioitava talouden tasapainotuksen toteutumista tilikaudella sekä taloussuunnitelmassa asetettujen tavoitteiden ja toimenpiteiden riittävyyttä talouden tasapainotuksen kannalta.

Hyvinvointialuelain mukaisesti tarkastuslautakunta antaa aluevaltuustolle kultakin vuodelta arviointikertomuksen, jossa esitetään arvioinnin tulokset. Arviointikertomus käsitellään aluevaltuustossa tilinpäätöksen yhteydessä. Aluehallitus antaa aluevaltuustolle lausunnon toimenpiteistä, joihin arviointikertomus antaa aihetta.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosäännön § 51 mukaan lautakunta antaa aluevaltuustolle vähintään viikkoa ennen tilintarkastuskertomuksen valtuustokäsittelyä koskevan esityslistan

Tarkastuslautakunta	§ 9	05.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 14	26.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 19	16.04.2025
Tarkastuslautakunta	§ 23	07.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

julkaisemista arviointikertomuksensa, jossa annetaan arvio aluevaltuuston asettamien toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutumisesta edellisenä vuonna sekä siitä, onko toiminta järjestetty tuloksellisella ja tarkoituksenmukaisella tavalla.

Tarkastuslautakunnan arviointisuunnitelman mukaisesti arviointikertomus kohdistuu hyvinvointialueen strategian painopisteiden mukaisiin kohteisiin, joista tarkastellaan lähemmin vammaispalveluita ja ikääntyneiden palveluita. Osana vammaispalvelujen arviointia toteutettiin yhdessä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen, Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen sekä HUS-yhtymän tarkastuslautakuntien kanssa yhteisarviointi vammaispalvelujen toteutumisesta alueilla. Arviointeja varten pyydettiin muun muassa vammaisneuvostoilta lausunnot vammaispalvelujen toimivuudesta hyvinvointialueella ja HUS-yhtymässä. Lisäksi tarkastellaan joitakin erityiskysymyksiä, kuten talouden tasapainoa, osallistavaa ja valmentavaa työkuultuuria sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 70	31.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 28	14.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

1044/00.02.00/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

5

Godkännande av bokslutet för 2024 och beviljande av ansvarsfrihet

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Rajahalme Ville
Wennerkoski Jyri
Moisala Jarno
Päivärinta Ari

Beslutsförslag

Godkännande av bokslutet för 2024 och beviljande av ansvarsfrihet

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna Västra Nylands välfärdsområdets bokslut för 2024 och
2. bevilja de redovisningsskyldiga inom Västra Nylands välfärdsområde ansvarsfrihet för räkenskapsperioden den 1 januari–31 december 2023.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 2 Bokslut för Västra Nylands välfärdsområde 2024
- 3 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen tilintarkastuskertomus 2024

Tilläggsmaterial

- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilöstökertomus vuodelta 2024

För kännedom
Verkställighet

Aluehallitus	§ 70	31.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 28	14.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Beslutshistoria

Tarkastuslautakunta 14.05.2025 § 28

§ 28

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):

Päätösehdotus

Arviointipäällikkö Rosvall Matti

Tarkastuslautakunta päättää merkitä aluevaltuustolle osoitetun tilintarkastuskertomuksen 2024 tiedokseen.

Tarkastuslautakunta saattaa tilintarkastuskertomuksen 2024 edelleen aluevaltuustolle tiedoksi ja päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. hyväksyä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen vuoden 2024 tilinpäätöksen ja

2. myöntää Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen tilivelvillisille vastuuvapauden tilikaudelta 1.1.-31.12.2024.

Käsittely

Esityslistan asioiden käsittelyjärjestyksestä poiketen tämä asia käsiteltiin §:nä 28.

Vastuunalainen tilintarkastaja JHT, HT Ainasvuori poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana klo 16.45.

Päätös

Tarkastuslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen tilintarkastaja on tarkastanut hyvinvointialueen hallinnon, kirjanpidon ja tilinpäätöksen tilikaudelta 1.1.- 31.12.2024. Tarkastuksen tuloksena tilintarkastaja on jättänyt tilintarkastuskertomuksen 2024 tilikaudelta 1.1.-31.12.2024.

Tilintarkastuskertomukseen 2024 sisältyy seuraavat huomiot.

Aluehallitus	§ 70	31.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 28	14.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Hyvinvointialueen taseessa on aiemmilta ja päättyneeltä tilikaudelta 2024 kertynyttä alijäämää yhteensä -126.148.149 euroa. Lain hyvinvointialueesta 115 §:n mukaisesti tilinpäätöksessä 2024 taseeseen kertynyt alijäämä tulee kattaa tilikauden 2026 loppuun mennessä. Vaikka hyvinvointialueen taloussuunnitelman 2025-2027 mukaan kertynyt alijäämä saadaan katettua hyvinvointialuelain edellyttämässä ajassa (31.12.2026 mennessä), tulee hyvinvointialueen talouden tasapainoon ja rahoituksen riittävyyteen kulujen kattamiseksi kiinnittää erityistä huomiota. Hyvinvointialueen hallintoa on hoidettu lain ja aluevaltuuston päätösten mukaisesti.

Hyvinvointialueen sisäinen valvonta, sisäinen tarkastus ja riskienhallinta sekä konsernivalvonta on järjestetty asianmukaisesti. Hyvinvointialueen rahoituksen perusteista annetut tiedot ovat oikeita. Hyvinvointialueen tilinpäätös ja siihen kuuluva konsernitalinpäätös on laadittu tilinpäätöksen laatimista koskevien säännösten ja määräysten mukaisesti. Tilinpäätös antaa oikean ja riittävän kuvan tilikauden tuloksesta, taloudellisesta asemasta, rahoituksesta ja toiminnasta.

Tilintarkastaja esittää hyvinvointialueen tilinpäätöksen 2024 hyväksymistä ja vastuuvapauden myöntämistä tilivelvollisille tarkastamaltaan tilikaudelta 1.1.-31.12.2024.

Hyvinvointialuelain 130.3 § mukaan aluevaltuusto päättää toimenpiteistä, joihin tarkastuslautakunnan valmistelu, tilintarkastuskertomus ja siinä tehty muistutus antavat aihetta. Hyväksyessään tilinpäätöksen aluevaltuusto päättää vastuuvapaudesta tilivelvollisille.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Rajahalme Ville
Wennerkoski Jyri
Moisala Jarno
Päivärinta Ari

Beslutsförslag

Godkännande av bokslutet för 2024 och beviljande av ansvarsfrihet

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

Aluehallitus	§ 70	31.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 28	14.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

1. godkänna Västra Nylands välfärdsområdets bokslut för 2024 och
2. bevilja de redovisningsskyldiga inom Västra Nylands välfärdsområde ansvarsfrihet för räkenskapsperioden den 1 januari–31 december 2023.

Behandling

Beslut

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 ett kalenderår. Efter revisionen ska välfärdsområdesstyrelsen förelägga välfärdsområdesfullmäktige bokslutet. Fullmäktige ska behandla bokslutet före utgången av juni månad.

Enligt 117 § i lagen om välfärdsområden hör en balansräkning, en resultaträkning, en finansieringsanalys och noter till dem samt en tablå över budgetutfallet och en verksamhetsberättelse till bokslutet.

Bokslutet undertecknas av välfärdsområdesstyrelsens ledamöter samt av välfärdsområdesdirektören.

Utfall av välfärdsområdets verksamhet och ekonomi under räkenskapsperioden 2024

Vid välfärdsområdet inleddes planeringen av balanseringen av ekonomin tidigt och de första anpassningarna genomfördes redan under 2023. Välfärdsområdets resultat 2023 var -122 miljoner euro.

I Västra Nyland inleddes den egentliga nivåkorrigeringen av ekonomin 2024. Samtidigt lades fokus i välfärdsområdets verksamhet på förnyande av tjänster. Med tanke på saneringen av välfärdsområdets ekonomi var det väsentligt att ökningen i utgifterna kunde stävjas radikalt i den inledande fasen av välfärdsområdets verksamhet, så att anpassningsåtgärdernas kumulativa effekter hinner maximeras före utgången av 2026. Detta för att undvika behovet att vidta radikala och plötsliga åtgärder för att balansera ekonomin under 2025–2026.

I budgeten för 2024 ingick ett ekonomibalanseringspaket på totalt cirka 50 miljoner euro. De ekonomiska balanseringarnas slutsumma var 56 miljoner euro, med andra ord översteg balanseringen det beräknade totala besparingsmålet med cirka 6 miljoner euro. Balanseringarna riktades brett till välfärdsområdets olika tjänster, både i fråga om utgifter och intäkter.

Aluehallitus	§ 70	31.03.2025
Tarkastuslautakunta	§ 28	14.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

I 2024 års budget var det budgeterade underskottet 3,8 miljoner euro. Slutligen var välfärdsområdets resultat nära den ursprungliga budgeten, med ett totalt underskott på 5,5 miljoner euro. Räkenskapsårets resultat förbättrades med 117 miljoner euro från 2023.

Verksamhetsmässigt var 2024 ett exceptionellt händelserikt år i välfärdsområdet. I budgeten för 2024 beslutade välfärdsområdesfullmäktige om fem spetsprojekt som beskriver de viktigaste satsningarna för att förnya invånarnas tjänster. Spetsprojekten omfattar utveckling av digital ärendehantering och klienthandledning, reformprogram för hälsovårdsstationer, stärkande av samarbetet inom den specialiserade sjukvården samt sammanslagning av den egna bostadsproduktionen. Genomförandet av spetsprojekten inleddes under 2024 och projekten har fortsatt under 2025. Händelserna i serviceproduktionen och det stora antalet utvecklingssatsningar som genomförts i produktionen beskrivs mer i detalj i avsnittet tablå över budgetutfallet.

2024 genomfördes en konkurrensutsättning av klient- och patientdatasystemet, vilken kulminerade i ett upphandlingsbeslut i slutet av 2024. Beredningen av lokalprogrammet fortskred under 2024. Programmet innehåller välfärdsområdets centrala förnyelseprojekt i fråga om lokaler. Genom lokalprogrammet verkställs riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster, som välfärdsområdesfullmäktige fattade beslut om den 11 juni 2024, § 36.

Utfallet av investeringarna var 11,3 miljoner euro, det vill säga 15,3 miljoner euro mindre än i den ursprungliga budgeten och 3,5 miljoner euro mindre än i den ändrade budgeten. Även utfallet av IKT-investeringarna var mindre än i den ursprungliga budgeten. Räkenskapsperiodens största enskilda investeringar var projektet för ett klient- och patientdatasystem 2,0 miljoner euro och projektet datasjön för kunskapsbaserad ledning 1,5 miljoner euro.

Välfärdsområdets upplåning underskred budgeten med cirka 37 miljoner euro. Minskningen i behovet av lånefinansiering förklaras av flera olika faktorer såsom begränsade investeringar och optimering av kassabufferten i finansieringen för 2024.

Bilaga

- 2 Bokslut för Västra Nylands välfärdsområde 2024
- 3 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen tilintarkastuskertomus 2024

Tilläggsmaterial

- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilöstökertomus vuodelta 2024

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 102

12.05.2025
27.05.2025

3877/02.02.00/2024

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

6

Antecknande av delårsrapporten 1.1.2025–31.3.2025 för kännedom

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Wennerkoski Jyri
Päivärinta Ari
Virtanen Toni
Moisala Jarno

Beslutsförslag

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä tiedoksi liitteenä olevan osavuositarkastuksen ajalta 1.1.-31.3.2025 ja

2. merkitä tiedoksi liitteenä olevan valtuustoryhmien välisten neuvottelujen yhteenvetopöytäkirjan 7.5.2025.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- | | |
|---|--|
| 4 | Osavuositarkastus 1.1.2025 - 31.3.2025 |
| 5 | Valtuustoryhmien välisten neuvottelujen yhteenvetopöytäkirja 7.5.2025 (talouden tasapainottaminen) |

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 102

12.05.2025
27.05.2025

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 102

§ 102

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä tiedoksi liitteenä olevan osavuositarkastuksen ajalta 1.1.-31.3.2025 ja

2. merkitä tiedoksi liitteenä olevan valtuustoryhmien välisten neuvottelujen yhteenvetopöytäkirjan 7.5.2025.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt

Redogörelse

Aluevaltuusto on 10.12.2024 § 61 hyväksynyt talousarvion ja -suunnitelman vuosille 2025–2027. Hyvinvointialueen talousarvio perustuu asetettuun hyvinvointialuestrategiaan sekä siitä johdettuihin palvelustrategiaan ja pelastustoimen palvelutasopäätökseen.

Osavuositarkastuksessa raportoidaan strategian valtuustokauden tavoitteiden toteutuminen, käyttötalouden toteutuminen palvelualueittain, lisäksi kuitenkin HUS omana kokonaisuutenaan, sekä investointiosan, tuloslaskelmaosan ja rahoitusosan toteutuminen. Lisäksi annetaan tilinpäätösnäyte. Myös mahdolliset talousarvion muutostarpeet esitetään osavuositarkastusten yhteydessä.

Vuoden 2025 talousarvion yhteydessä päätettiin noin 28 milj. euron suuruudesta talouden tasapainotustoimenpiteiden kokonaisuudesta, jonka tavoitteena on varmistaa, että hyvinvointialueen palvelut pystytään järjestämään rahoitukseen nähden kestävällä tavalla nykyisessä taloussuunnitelmassa sekä pitkällä aikavälillä.

Hyvinvointialueen talouden tasapainoa ohjataan valtakunnallisesti lain hyvinvointialueesta (611/2021) 115 §:n mukaisesti. Tämän perusteella vuosilta 2023-2024 kertynyt alijäämä, noin 126 milj. euroa, tulee kattaa

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 102

12.05.2025
27.05.2025

vuoden 2026 loppuun mennessä. Alijäämän kattamattomuus annetussa määräajassa voi johtaa valtion arviointimenettelyn käynnistymiseen, jossa tarkastellaan hyvinvointialueen kykyä suoriutua taloudellisesti sille laissa säädetyistä tehtävistä sekä tarvittaessa ohjataan hyvinvointialueen sopeutustoimia valtiojohtoisesti.

Toiminnan ja talouden toteutuminen 1.1.-31.3.2025

Hyvinvointialueen kärkihankkeet ovat edenneet ensimmäisen vuosineljänneksen aikana suunnitellusti. Digitaalisen asiointipalvelun Lunna otettiin käyttöön 9.4.2025. Lunnaan rekisteröityi yli 10 000 käyttäjää ensimmäisen käyttöviikon aikana.

Viime vuonna päätettyä hyvinvointialueen oman asumispalvelutuotannon yhdistämistä on valmisteltu alkuvuonna. Uusi yksikkö aloittaa toimintansa 1.5.2025, jolloin neljän palvelualueen asumispalvelutuotannot siirtyvät yhdeksi kokonaisuudeksi. Yhdistämisellä tavoitellaan kustannustason hillitsemistä ja sujuvampaa palvelua asiakkaille.

Muut kärkihankkeet, erikoissairaanhoidon strategian kirkastaminen ja terveyskeskusten uudistusohjelma, ovat edenneet suunnitellusti ensimmäisen kvartaalin aikana.

Ensimmäisen kvartaalin palvelutuotannon nettomenot (=toimintakate) oli 458 miljoonaa euroa, mikä on 24,5 % koko vuoden talousarviosta. Toimintatuottoja on kertynyt 42,5 milj. euroa (24,2 % talousarviosta) ja toimintakuluja 500,1 milj. euroa (24,4 % talousarviosta). Valtion yleiskatteinen rahoitus on toteutunut maaliskuun loppuun mennessä lähes ennakkoidusti ollen 488,6 milj. euroa (25,0 % talousarviosta).

Ensimmäisellä kvartaalilla palvelujen ostot ovat alittaneet talousarvion 6,2 milj. eurolla, josta oman palvelutuotannon osuus on 5,9 milj. euroa ja erikoissairaanhoidon osuus 0,3 milj. euroa.

Alkuvuonna henkilöstökuluja on toteutunut 146,2 milj. euroa eli 9,1 milj. euroa talousarviota vähemmän. Suurin ero selittyy lomapalkkavelan jakotuserosta toteuman ja talousarvion välillä; jakotuseron ennustetaan tasaantuvan talousarvion tasolle loppuvuoden aikana. Eläkemaksuja on kertynyt alkuvuonna noin 1,4 milj. euroa talousarviota vähemmän.

Päätösperusteiset talouden tasapainotukset on saatu pantua täytäntöön suunnitellusti alkuvuoden aikana.

Tilinpäätösennuste vuodelle 2025

Käyttötalous

Hyvinvointialueen tilinpäätösennuste vuodelle 2025 on laadittu tammi-maaliskuun toteumatietojen perusteella. Tilikauden tulosenuste

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 102

12.05.2025
27.05.2025

kuluvalle vuodelle on 10,6 milj. euroa talousarviota parempi, eli yhteensä 86,7 milj. euroa ylijäämäinen.

Hyvinvointialueen omien palvelualueiden varsinaisen toiminnan ennuste on talousarvion tasolla. Erikoissairaanhoidon ennuste on hieman (2 milj. euroa) parempi kuin talousarviossa.

Tilikauden tulosenustetta parantaa eläkkeiden tasausmaksujen jääminen 4,0 milj. euroa talousarviossa budjetoitua pienemmiksi. Rahoitustuottaja ennustetaan kertyvät 1,6 milj. euroa ja valtion yleiskatteellista rahoitusta 1,3 milj. euroa budjetoitua enemmän.

Tilinpäätösennusteeseen liittyy vielä epävarmuutta. Nykyinen työ- ja virkaehtosopimuskausi päättyy 30.4.2025. Uuden työehtosopimuksen palkkaratkaisua ei ole ollut tiedossa ennustetta laadittaessa.

Lisäksi erikoissairaanhoidon ennusteeseen liittyy epävarmuutta. HUS-yhtymän toteuma on ollut alkuvuonna talousarviota parempi, mutta HUS-yhtymän ensimmäinen koko tilikauden tulosenuste on hieman talousarviota heikompi.

Investoinnit ja rahoitus

Hyvinvointialueen investointiennuste on 33,5 miljoonaa euroa eli 1,8 milj. euroa talousarviota pienempi. Suurimmat yksittäiset investointikohteet ennusteessa ovat asiakas- ja potilastietojärjestelmä 9,4 M€, digitaalinen asiointi Lunna 2,9 M€ ja tiedolla johtamisen tietoallas 1,6 M€.

Hyvinvointialueen rahoituksen arvioidaan toteutuvan talousarviota paremmin. Lainakannan arvioidaan pienevän 37,1 milj. euroa kun talousarviossa lainakannan vähennys on 26,8 milj. euroa.

Aluevaltuuston neuvottelutoimikunnan kevään neuvottelukierros

Aluevaltuuston vuoden 2025 talousarviota koskevan päätöksen 10.12.2024 § 61 liitteenä olevassa taloussuunnitteluneuvottelujen yhteenvetopöytäkirjassa sovittiin kohdentumattomista toimista, joilla toteutetaan vähintään 2 miljoonan euron säästötoimenpiteet kuluvan vuoden aikana. Pöytäkirjan mukaisesti toimet tuotiin neuvottelutoimikunnan arvioitavaksi vuoden 2025 ensimmäisen osavuositarkastuksen käsittelyn yhteydessä.

Aluevaltuuston neuvottelutoimikunta neuvotteli kokonaisuudesta 5.5.2025 ja 7.5.2025 ja linjasi, että talousarvioon sisältyvien (tasapainottamis)toimenpiteiden toteutusta jatketaan edelleen tavoitellen mahdollisimman suurta kustannusvaikutusta toteuttaen talousarviota aluevaltuuston päätöksen mukaisesti. Aluevaltuuston neuvottelutoimikunnan neuvottelujen yhteenvetopöytäkirja on liitteenä.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 102

12.05.2025
27.05.2025

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

4/00.01.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

7 Ändring av förvaltningsstadgan

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Moisala Jarno
Yli-Koski Elina
Pälve Matias
Sarekoski Kimmo
Syrjänen Markus

Beslutsförslag

Aluevaltuusto päättää

1. hyväksyä liitteiden mukaiset tarkistukset hallintosääntöön;
2. että muutokset tulevat voimaan 1.6.2025, 1.10.2025 ja 1.1.2026 liitteisiin kirjattujen hallintosäännön voimaantulosäännösten mukaisesti ja
3. merkitä tiedoksi liitteenä olevan valtuustoryhmien hallintosäännön tarkistamistarpeita koskevien neuvottelujen yhteenvetopöytäkirjan 7.5.2025.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 6 Sammanfattande protokoll över förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 7 maj 2025 (förvaltningsstadgan)

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

- 7 Ehdotus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosäännön muutoksiksi 1.1.2026 alkaen
- 8 Ehdotus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosäännön muutoksiksi 1.6.2025 ja 1.10.2025 alkaen

Tilläggsmaterial

- Hallintosäännön tarkistusten 1.10.2025 ja 1.1.2026 vaikutusten ennakkoarviointi

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 101

§ 101

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. hyväksyä liitteiden mukaiset tarkistukset hallintosääntöön;
2. että muutokset tulevat voimaan 1.6.2025, 1.10.2025 ja 1.1.2026 liitteisiin kirjattujen hallintosäännön voimaantulosäännösten mukaisesti ja
3. merkitä tiedoksi liitteenä olevan valtuustoryhmien hallintosäännön tarkistamistarpeita koskevien neuvottelujen yhteenvetopöytäkirjan 7.5.2025.

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Ordföranden föreslog att § 101–103 diskuteras som en helhet under behandlingen av detta ärende. Välfärdsområdesstyrelsen godkände ordförandens beslutsförslag enhälligt.

Tf ekonomidirektör Virtanen återvände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.19.

Ledamot Laakso var frånvarande under behandlingen av detta ärende kl. 11.25–11.28.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände välfärdsområdets förvaltningsstadga den 7 mars 2022 § 4.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 28 april 2025 § 88 överlämna arbetet med att ändra förvaltningsstadgan till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté förhandlade om ändringar av förvaltningsstadgan vid sina sammanträden den 5 maj och den 7 maj 2025. Det sammanfattande protokollet över förhandlingarna finns som bilaga. Utifrån arbetet med förvaltningsstadgan föreslås det nu ändringar i den.

Ändring av ledningsstrukturen

I sitt beslut den 12 december 2023 § 70 fastställde välfärdsområdesfullmäktige att under 2024 utarbetas en reform av välfärdsområdets förvaltningsstadga i samband med vilken förvaltningsstrukturen och ledningssystemet justeras. Målet var att uppnå varaktiga kostnadsbesparingar. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 17 juni 2025 § 100 att det mål som styr identifieringen av arbetet med att uppdatera förvaltningsstadgan bland annat är att ledningssystemet för serviceproduktionen ska stödja en kostnadseffektiv operativ ledning. Välfärdsområdesfullmäktige fattade beslut om ändring av välfärdsområdets förvaltningsstadga den 1 oktober 2024 § 47.

Redan under beredningen av förvaltningsstadgan 2022 granskades den organisatoriska placeringen av funktionshindersservicen i välfärdsområdet. Vanligtvis placeras funktionshindersservicen i de olika välfärdsområdena som en del av större servicehelheter. I Västra

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Nylands välfärdsområde kom man fram till att trygga klienternas tjänster i övergången av social- och hälsovårdstjänsterna genom att först skapa en egen helhet för funktionshinderservice.

Som en del av granskningen av ledningssystemet och förvaltningsstrukturen föreslås att det nya serviceområdet för tjänster för familjer och personer med funktionsnedsättning bildas genom en sammanslagning av verksamheten och uppgifterna inom de nuvarande serviceområdena för barn, unga och familjer och funktionshinderservice. Sammanslagningen av serviceområdena möjliggör i fortsättningen i synnerhet en mer övergripande utveckling av socialvårdstjänsterna. Samtidigt föreslås att det nya serviceområdet ska svara inom välfärdsområdet för handledning och rådgivning om socialvårdstjänster såvitt handledning och rådgivning inte tillhör ett annat serviceområde. Målet med ändringen är att klienten inte behöver identifiera den exakta tjänsten och att det på så sätt blir smidigare och lättare för klienten att kontakta tjänsterna.

I och med att ett nytt serviceområde inrättas föreslås att § 90 preciseras och de nuvarande paragraferna § 98–§ 100 (tjänster för barn, unga och familjer) samt § 104–§ 106 (funktionshinderservice) stryks. I och med att ett nytt serviceområde inrättas föreslås att de nya paragraferna § 98–§ 100 (tjänster för familjer och personer med funktionsnedsättning) läggs till i förvaltningsstadgan. Det nya serviceområdets uppgifter preciseras genom att enligt ovan införa uppgiften att svara inom välfärdsområdet för handledning och rådgivning om socialvårdstjänster såvitt handledning och rådgivning inte tillhör ett annat serviceområde (den nya paragrafen § 100). Denna uppgift föreslås överföras tillfälligt för övergångsperioden mellan den 1 oktober och den 31 december 2025 till serviceområdet för funktionshinderservice. Med anledning av att uppgiften överförs från och med den 1 oktober 2025 stryks handledningen inom socialvården från uppgifterna för serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster i § 103.

Övriga ändringar

Det föreslås att man i § 42 om välfärdsområdesstyrelsens uppgifter och beslutanderätt lägger till punkt 46, enligt vilken välfärdsområdesstyrelsen ska ge en förklaring, ett svar och ett utlåtande om besvär över ett beslut av välfärdsområdesfullmäktige när välfärdsområdesstyrelsen instämmer i fullmäktiges beslut. Tillägget motsvarar allmän praxis i kommuner och välfärdsområden. Uppgiften skulle innebära att välfärdsområdesstyrelsen ger en förklaring, ett svar och ett utlåtande om besvär över ett beslut av välfärdsområdesfullmäktige endast när välfärdsområdesstyrelsen instämmer i fullmäktiges beslut. Det är ändamålsenligt och motsvarar ett sådant förvaltningsförfarande som tryggar god förvaltningssed och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

snabb handläggning av besvär att förklaringen och andra dokument i denna situation kan lämnas inom den tidsfrist som angetts av domstolen. Om välfärdsområdesstyrelsen är av avvikande åsikt med välfärdsområdesfullmäktige om beslutet ger välfärdsområdesfullmäktige en förklaring enligt ovan. Ändringen avses träda i kraft den 1 juni 2025.

Dessutom åtas nödvändiga ändringar av paragrafnumreringen i förvaltningsstadgan.

Förhandsbedömningarna av konsekvenserna för ändringar i förvaltningsstadgan finns som tilläggsmaterial.

Före behandlingen av förvaltningsstadgan har ändringar av serviceområdesstrukturen i förvaltningsstadgan behandlats bland annat vid huvudförtroendemännens informationsmöte den 25 april 2025. Ändringar som hänför sig till handledning och rådgivning har bland annat behandlats vid samarbetsförhandlingarna den 7 maj 2025. Protokollet över samarbetsförhandlingarna som gäller ändringen av handledning och rådgivning finns tillgängligt vid sammanträdet.

Behörighet

Enligt 22 § 2 mom. 2 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 28.04.2025

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa hallintosäännön tarkistamistyön aluevaltuuston neuvottelutoimikunnan käsiteltäväksi.

Behandling**Beslut****Redogörelse**

Aluevaltuusto hyväksyi hyvinvointialueen hallintosäännön 7.3.2022 § 4 ja on sen jälkeen tarkistanut hallintosääntöä kokouksissaan 17.5.2022 § 39, 16.6.2022 § 48, 13.12.2022 § 92 sekä 1.10.2024 § 47.

Aluevaltuusto linjasi päätöksessään 12.12.2023 § 70, että vuoden 2024 aikana valmistellaan hyvinvointialueen hallintosäännön uudistus, jossa tarkastellaan johtamisjärjestelmää ja hallintorakennetta. Tavoitteena olivat pysyvät kustannussäästöt.

Aluehallitus päätti 17.6.2024 § 100 hallintosäännön päivittämistyötä ohjaavaksi tavoitteeksi mm. että palvelutuotannon johtamisjärjestelmä tukee kustannusvaikuttavaa operatiivista johtamista.

Aluevaltuusto päätti hallintosäännön tarkistamisesta 1.10.2024 § 70. Tuossa yhteydessä mm. palvelualueiden tehtäviä täsmennettiin niin, että ne vastaavat asumispalvelujen järjestämisestä. Myöhemmin oman asumispalvelujen tuotannon uudelleen organisointia edistettiin aluehallituksen ohjauksessa siten, että omien asumispalvelujen tuottaminen keskitetään 1.5.2025 alkaen omaksi vastuualueekseen.

Toteutettujen muutosten jälkeen neuvotteluissa arvioitaisiin viranhaltijaorganisaation tasapainoisuus ja tarkoituksenmukaiset kehittämistoimenpiteet

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 01.10.2024 § 47

§ 47

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

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna de bifogade ändringarna i förvaltningsstadgan,
2. att dessa ändringar träder i kraft den 1 december 2024 och den 1 juli 2025 enligt ikraftträdandebestämmelsen i förvaltningsstadgan som anges i bilagan och
3. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 2 september 2024 gällande behovet av ändringar i förvaltningsstadgan.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Ampuja följande ändringsförslag, som ledamot Grönroos understödde:

I förvaltningsstadgan § 41 punkt 34: "svara för utvecklingen av tjänsterna på främmande språk och främjandet av integrationen av invandrare som en del av sin uppgift att ordna tjänster"

ändras till:

"Svara för främjandet av integrationen av invandrare som en del av sin uppgift att ordna tjänster."

§ 56 Nämnden för tjänster och resurser läggs ner.

§ 59 Framtids- och utvecklingsnämndens läggs ner.

§ 62 beredskaps- och säkerhetsnämnden läggs ner.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

§ 65 välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden läggs ner.

Första meningen i förvaltningsstadgans 84 § "Invånarnas och servicetagarnas språkliga rättigheter i välfärdsområdets förvaltning"

"Västra Nylands välfärdsområde är tvåspråkigt, och i organiseringen av välfärdsområdets förvaltning och verksamhet samt i dess kommunikation ska de finsk- och svenskspråkiga invånarnas och servicetagarnas språkliga rättigheter och de olika språkgruppernas behov beaktas på ett jämlikt sätt."

ändras till

"Västra Nylands välfärdsområde är tvåspråkigt, och i organiseringen av välfärdsområdets förvaltning och verksamhet samt i dess kommunikation ska de finsk- och svenskspråkiga invånarnas och servicetagarnas språkliga rättigheter beaktas på ett jämlikt sätt."

163 § (Verksamhetsunderstöd som betalas till fullmäktigegrupperna) stryks från förvaltningsstadgan.

Alla ändringar träder i kraft 1.6.2025.

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

"Följande tillägg till välfärdsområdesfullmäktiges uppgifter (1 §) som punkt 14: Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om varaktiga nedskärningar i servicen eller servicenivån eller indragning av servicen.

Ändringar i välfärdsområdesstyrelsens uppgifter (41 §):

Följande välfärdsområdesstyrelsens uppgifter överförs till nämnden för tjänster och resursers uppgifter (56 §):

- besluta om verksamhetsföreskriften för tjänsterna som stöder rörligheten,
- besluta om principerna för arvoden inom familjevård,
- besluta om att införa servicesedlar för tjänster,

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden föreslog att man först röstar om ordförande Ampujas ändringsförslag mot välfärdsområdesstyrelsens grundförslag. Därefter röstar man om ledamot Paakkunainens ändringsförslag mot välfärdsområdesstyrelsens grundförslag. Sammanträdet godkände omröstningsordningen enhälligt.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Ordföranden frågade om ledamot Ampujas 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 Ampujas ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens grundförslag 71 röster och ledamot Ampujas ändringsförslag 6 röster. Dessutom röstade en ledamot blankt. En ledamot röstade inte.

JA röstade ordförande Limnéll, första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och ledamöterna Aavaparta, Aintila, Aittakumpu, Alaviiri, Backman, Braskén, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Elo, Felipe, Gästrin, Haapaniemi, Havu, Hietanen-Tanskanen, Hiila, Hiilamo, Hukari, Jaatinen, Järvenpää, Karimäki, Karjalainen, Knaapi, Kokko, Koponen, Kurri, Laakso, Laiho, Laine, Lassus, Leivo, Marttila, Mollgren, Mönttinen, Myllyniemi, Noro, Nummelin, Paakkunainen, Partanen, Piirtola, Rasinsalo, Räf, Rehn-Kivi, Räsänen, Sahiluoma, Salovaara, Seppälä, Sistonen, Skaffari, Stenvall, Thure-Toivanen, Uotila, Uusitalo, Vehmanen, Viljanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm, Wickström samt ersättarna Akinyemi, Aitamurto, Fagerström, Hakulinen, Harinen, Laakso, Laaksonen och Saari.

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

Ersättaren Rauanmaa röstade blankt.

Ledamot von Smitten röstade inte.

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

Ordföranden frågade 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".

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens grundförslag 70 röster och ledamot Paakkunainens ändringsförslag 4 röster. Dessutom röstade fyra ledamöter blankt. En ledamot röstade inte.

JA röstade ordförande Limnéll, första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Katainen och ledamöterna Aavaparta, Aintila, Aittakumpu, Alaviiri, Ampuja, Backman, Braskén, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Elo, Felipe, Gästrin, Haapaniemi, Havu, Hiila, Hiilamo, Hietanen-Tanskanen, Hukari, Hyrkkö, Jaatinen, Järvenpää, Karimäki, Karjalainen, Katainen, Knaapi, Kokko, Koponen, Kurri, Laakso, Laaksonen, Laiho, Laine, Lassus, Leivo, Limnéll, Marttila, Mollgren, Mönttinen, Myllyniemi, Noro, Nummelin, Partanen, Piirtola, Rasinsalo, Räsänen, Räf, Rehn-Kivi, Sahiluoma, Salovaara, Seppälä, Sistonen, Skaffari Laura, Stenvall, Thure-Toivanen, Uotila, Uusitalo, Vehmanen, Värmälä, Vuornos, Wejberg, Westerholm, Wickström samt ersättarna Akinyemi, Aitamurto, Fagerström, Hakulinen Harinen, Laakso, Laaksonen och Saari.

NEJ röstade ledamöterna Laitinen, Paakkunainen, Viljanen samt ersättaren Rauanmaa.

Ledamöterna Grönroos, Juvonen, Kajava och Valle röstade blankt.

Ledamot von Smitten röstade inte.

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

Direktören för svenska tjänster Öberg avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.34.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 138

§ 138

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att:

1. godkänna de bifogade ändringarna i förvaltningsstadgan.
2. dessa ändringar träder i kraft den 1 december 2024 och den 1 juli 2025 enligt ikraftträdandebestämmelsen i förvaltningsstadgan som anges i bilagan och
3. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 2 september 2024 gällande behovet av ändringar i förvaltningsstadgan.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Juvonen följande ändringsförslag:

”§ 163 Beloppet för verksamhetsunderstödet till fullmäktigegrupperna minskas till 5000 euro per en ordinarie fullmäktigeledamot per grupp. Motivering: Genom att minska gruppbidraget deltar vi också i spartalkot.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Eftersom ingen understödde ledamot Juvonens ändringsförslag, konstaterade ordföranden att det förfallit i brist på understöd.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände förvaltningsstadgan för välfärdsområdet den 7 mars 2022 (§ 4) och har därefter ändrat förvaltningsstadgan vid sina sammanträden den 17 maj 2022 (§ 39), den 16 juni 2022 (§ 48) och den 13 december 2022 (§ 92).

I sitt beslut den 12 december 2023 § 70 fastställde välfärdsområdesfullmäktige att under 2024 utarbetas en reform av välfärdsområdets förvaltningsstadga i samband med vilken förvaltningsstrukturen och ledningssystemet justeras. Målet är att uppnå varaktiga kostnadsbesparingar.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 17 juni 2024 § 100:

1. att inleda arbetet för att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan;
2. konstatera, att de mål som styr identifieringen av ändringsbehovet är:
 - Organstrukturen (organ och deras uppgifter) är funktionell ur beslutsfattandets perspektiv
 - Organstrukturen är kostnadseffektiv
 - Det finns goda förutsättningar för förtroendevaldas arbete i alla roller
 - Ledningssystemet för serviceproduktionen stöder kostnadseffektivt operativ ledning;
3. begära i enlighet med välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 13 december 2022 § 92 nationalspråksnämnden om utlåtande om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna senast den 27 augusti 2024 och
4. ge identifieringen av ändringsbehov i förvaltningsstadgan till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés som uppgift.

Beredning av ändringen av förvaltningsstadgan

Arbetet för att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan har styrts av ovan nämnda välfärdsområdesfullmäktiges riktlinjer, beslutet från välfärdsområdesstyrelsen samt välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté har utfört arbetet för att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan och behandlat ändringarna som nu föreslås vid sina sammanträden den 19 augusti 2024, 28 augusti 2024, 29 augusti 2024 och den 2 september 2024. Majoriteten av fullmäktigegrupperna enades om ett förhandlingsresultat angående behovet av ändringar i förvaltningsstadganden under förhandlingskommittés sammanträde den 2 september 2024.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Nationalspråksnämnden har gett ett utlåtande om hur de språkliga rättigheterna förverkligas i förvaltningsstadgan den 27 augusti 2024. Nämnden har lyft fram bland annat påverkansorganens behov att få sammanträdeshandlingarna även på svenska. Nationalspråksnämnden har ansett att sammanträdeskallelser, föredragningslistor och protokoll jämte bilagor för alla beslutande organ bör avfattas på finska och svenska. För att uppnå detta måste man garantera tillräckliga översättningsresurser eller ta i bruk nya metoder för översättning. Enligt utlåtandet bör nationalspråksnämnden höras och nämnden ska ge utlåtanden även i frågor som påverkar tjänster baserade på språkliga grunder, särskilt svenskspråkiga tjänster (budget, strategi och andra verksamhetsdokument). Nationalspråksnämndens utlåtande har bifogats som tilläggsmaterial.

Personalkommittén behandlade ändringen av förvaltningsstadgan vid sitt sammanträde den 21 augusti 2024. Samarbetsförhandlingar gällande ändringen i förvaltningsstadgan hölls med personalen den 12 september 2024. Föremålet för samarbetsförhandlingarna var de föreslagna ändringar i förvaltningsstadgan och deras eventuella konsekvenser för personalen.

Den uppdaterade förvaltningsstadgans huvudsakliga innehåll och ändringar

Förtydliganden i det demokratiska systemet för beslutsfattande och dess uppgifter

I revideringen av förvaltningsstadgan föreslås det att välfärdsområdesstyrelsens roll ska preciseras i vissa avseenden. Därför föreslås nya uppgifter och preciseringar av nuvarande uppgifter.

Som en del av verkställandet av de strategiska riktlinjerna för nätverket av tjänster som välfärdsområdesfullmäktige beslutade den 11 juni 2024, klagörs välfärdsområdesstyrelsens befogenheter i fråga om beslutsfattande om att inleda och avsluta verksamhet som producerar tjänster samt beslutsfattande som gäller lokalprojekter. Således föreslås det att 41 § kompletteras med att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om godkännandet av lokalprogrammet och betydande projektplaner för lokaler samt om att inleda och avsluta verksamhet som producerar tjänster.

Dessutom klagörs välfärdsområdesstyrelsens befogenheter i beslutsfattande gällande grunder för olika tjänster. Det föreslås att i 41 § läggs till att det är välfärdsområdesstyrelsens uppgift att besluta om verksamhetsföreskriften för tjänster som stöder rörligheten, om

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

principerna för arvoden inom familjevård samt om att införa en servicesedel för en tjänst.

Som en del av förtydligandet av välfärdsområdesstyrelsens roll föreslås justeringar inom den interna kontrollen. Enligt förslaget skulle välfärdsområdesstyrelsen godkänna verksamhetsstadgan för den interna kontrollen samt verksamhetsprinciper och regler för den interna kontrollen och riskhanteringen. Motsvarande föreslås det att välfärdsområdesdirektören bestämmer genom verksamhetsföreskrift närmare om internrevisionens organisationsstruktur och svarar för det praktiska genomförandet av den interna kontrollen.

Ändringsförslagen gällande nämnderna

Det föreslås tillägg till nationalspråksnämndens uppgifter, vilket stärker nämndens roll som en expertnämnd. Det föreslås att följande nya uppgifter läggs till nämndens uppgifter (§ 53 i gällande stadgan):

- styra strategiarbetet inom sitt uppgiftsområde och för sin del följa upp och utvärdera genomförandet av strategin,
- för sitt uppgiftsområdes del styra beredningen av servicestrategin och för sin del följa upp och utvärdera genomförandet av servicestrategin,
- lämna välfärdsområdesstyrelsen ett utlåtande om förslaget till budget och ekonomiplan för välfärdsområdet och följa upp budgetutfallet för sitt uppgiftsområdes del; och
- lämna välfärdsområdesstyrelsen ett utlåtande om förslaget till investeringsplan för välfärdsområdet.

För nämnden för tjänster och resurser föreslås att personalpolitik läggs till som ett strategiskt ansvarsområde för nämnden och att nämndens namn ändras till Nämnden för tjänster och personal. Därmed föreslås nya uppgifter för nämnden. Genom förändringarna stärks nämndens expertroll inom personal- och delaktighetsfrågor. Det föreslås att följande nya uppgifter läggs till nämndens nuvarande uppgifter (§ 56 i gällande stadgan):

- följa upp och utvärdera personalpolitiken i välfärdsområdet,
- styra beredningen av de strategiska riktlinjerna för personalpolitiken,
- styra beredningen av personalberättelsen,
- styra beredningen av jämställdhets- och likabehandlingsplanen och följa upp genomförandet av åtgärderna i den,
- svara för principerna och främjandet av möjligheterna att delta och påverka för invånarna i området; och
- styra beredningen av delaktighetsprogrammet,

Framtids- och utvecklingsnämndens expertroll inom hållbar utveckling förstärks. Dessutom läggs organisationer till som ett strategiskt

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

ansvarsområde för framtids- och utvecklingsnämnden. Det föreslås att följande nya uppgifter läggs till nämndens nuvarande uppgifter (§ 59 i gällande stadgan):

- styra beredningen av klimatprogrammet,
- svara för principerna och främjandet av hållbar utveckling,

Nämnden följer upp och utvärderar riskhanteringen inom välfärdsområdet, räddningsväsendet och servicesystemets funktion ur säkerhetssynvinkel. Nämndens uppgifter gällande räddningsväsendet preciseras genom att inkludera följande uppgift till nämndens uppgifter (§ 62 i gällande stadgan):

- styra beredningen av den årliga redogörelsen för genomförandet av räddningsväsendets tjänster och räddningsväsendets ekonomiska läge inom sitt område.

Ändringar vid början av den nya fullmäktigeperioden som börjar den 1 juni 2025

Antalet vice ordförande i nämnden för tjänster och personal, framtids- och utvecklingsnämnden samt beredskaps- och säkerhetsnämnden minskas från två till en vice ordförande per nämnd. Ändringen berör § 55, 58 och 61 i den gällande förvaltningsstadgan.

Det föreslås att antalet ledamöter i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden minskas från nio till fem vid bytet av mandatperioden. Ändringen berör § 64 i den gällande förvaltningsstadgan.

Dessutom föreslås att det årliga beloppet för verksamhetsunderstödet till fullmäktigegrupperna minskas från 6 000 euro till 5 500 euro vid bytet av mandatperioden. Ändringen berör § 163 i den gällande förvaltningsstadgan.

Övriga ändringar som stärker det demokratiska beslutsfattandet

Det föreslås en komplettering av § 83 i den gällande förvaltningsstadgan (Språket i organens sammanträdeskallelser, föredragningslistor och protokoll) så att påverkansorganens sammanträdeskallelser, föredragningslistor och protokoll jämte bilagor framöver ska avfattas på finska och svenska.

För att utöka fullmäktigeledamöternas möjligheter att påverka föreslås införandet av en så kallad fullmäktigefråga. Framöver kan ledamöterna ställa välfärdsområdesstyrelsen en fråga om ett ärende som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen bör besvara frågan inom nio veckor.
Bestämmelsen om fullmäktige frågan föreslås införas som ny § 27.

Ändringar i tjänsteinnehavarnas uppgifter och befogenheter

Som en del av befogenheter gällande välfärdsområdesstyrelsens lokaler föreslås att välfärdsområdesdirektörens uppgifter kompletteras i nuvarande § 90, så att välfärdsområdesdirektörens beslutar om andra projektplaner än projektplaner för betydande lokaler. Dessutom föreslås en precisering av punkt 22 i § 90, så att välfärdsområdesdirektören beslutar om uthyrning av lös egendom, byggnader och lägenheter.

Det föreslås också att välfärdsområdesdirektörens uppgifter kompletteras i punkt 17, så att befogenheten omfattar alla avtal om leasingfinansiering.

I del IV, "Intern kontroll" (§ 114 i den gällande förvaltningsstadgan), föreslås att välfärdsområdesdirektörens uppgifter utökas med ansvar för det praktiska genomförandet av intern kontroll. Detta tillägg klargör den nuvarande uppgiftsfördelningen mellan välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesdirektören. Ändringen påverkar inte befintliga befogenheter eller praxis.

I del VII, "Ekonomi" (§ 149 i den gällande förvaltningsstadgan), föreslås att välfärdsområdesdirektörens befogenheter utökas med uppgiften att besluta om allmänna ärenden som rör uppgifter som hänför sig till skötsel av finanser. Detta tillägg underlättar en smidig hantering av vardagliga operativa bankärenden.

Den nuvarande ledningsstrukturen klargörs och preciseras så att välfärdsområdesdirektörens direkta underställda i fortsättningen är direktören för koncerntjänsterna, direktören för serviceproduktionen och räddningsdirektören. Direktörens roll för serviceproduktion i verksamhetsledningen förändras inte, men framöver kommer direktören för serviceproduktion också att vara personalförvaltningsmässig chef för serviceområdesdirektörerna.

För räddningsdirektören föreslås ett förtydligande tillägg som anger att räddningsdirektören fungerar som räddningsverkets högsta tjänsteinnehavare i enlighet med 26 § 2 mom. i räddningslagen. Detta motsvarar den nuvarande situationen och innebär ingen förändring av befintliga befogenheter.

Eventuell omorganisering av produktionen av boendetjänster

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen har beslutat att det övergripande målet för arbetet för att identifiera ändringsbehov är att ledningssystemet för serviceproduktionen ska stödja en kostnadseffektiv operativ ledning. I enlighet med detta mål kommer utredningen om omorganisering av den egna produktionen av boendetjänster (ledningsstrukturen) fortsätta under välfärdsområdesstyrelsens ledning. I denna revidering av förvaltningsstadgan föreslås en precisering som klargör serviceområdenas uppgift att ansvara för ordnandet av boendetjänster.

Ändringar i bestämmelserna gällande serviceområden

Bestämmelserna som rör serviceområdena justeras genom att terminologin i förvaltningsstadgan anpassas till den gällande organisationen. Dessutom preciseras uppgifterna för de serviceområden som ansvarar för produktionen av social- och hälsovårdstjänster så att de gäller ansvaret för ordnandet.

Övriga justeringar och tekniska ändringar

Det föreslås att terminologin i § 140, "Arbetsvärdering", som berör personaldirektörens befogenheter, ändras så att förvaltningsstadgans ordalydelse motsvarar de nya bestämmelserna i tjänste- och arbetskollektivavtalen. Inga förändringar föreslås i befogenheterna.

Vidare föreslås vissa tekniska och terminologiska korrigeringar i förvaltningsstadgan. Den sista punkten i § 88, "Beslut om utlämnande av handlingar", tas bort eftersom den strider mot 14 § 1 mom. i offentlighetslagen, då befogenheten inte kan delegeras genom välfärdsområdesdirektörens verksamhetsföreskrift.

Paragrafnumreringen förändras delvis med anledning av ändringarna.

I bilagan presenteras de ändringar som ska göras i förvaltningsstadgan i två kolumner så att paragraferna i den gällande förvaltningsstadgan står till vänster och motsvarande bestämmelser som föreslås bli ändrade står till höger. Bilagan anger också när ändringarna träder i kraft enligt förvaltningsstadgans ikraftträdandebestämmelser, antingen den 1 december 2024 eller den 1 juni 2025.

Behörighet

Enligt 22 § 2 mom. 2 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 17.06.2024 § 100

§ 100

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1.inleda arbetet med att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan;

2. konstatera, att de mål som styr identifieringen av ändringsbehov är:
– Organstrukturen (organ och deras uppgifter) är funktionell ur beslutsfattandets perspektiv
– Organstrukturen är kostnadseffektiv
– Det finns goda förutsättningar för förtroendevaldas arbete i alla roller
– Ledningssystemet för serviceproduktionen stöder kostnadseffektivt operativ ledning

3. begära i enlighet med välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 13.12.2022 § 92 nationalspråksnämnden om utlåtande om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna senast den 27 augusti 2024 och

4. ge identifieringen av ändringsbehov i förvaltningsstadgan till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés som uppgift.

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. inleda arbetet med att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan;
2. konstatera, att de mål som styr identifieringen av ändringsbehov är:
 - Organstrukturen (organ och deras uppgifter) är funktionell ur beslutsfattandets perspektiv
 - Organstrukturen är kostnadseffektiv
 - Organstrukturen stärker invånarnas förtroende för välfärdsområdets beslutsfattande
 - Det finns goda förutsättningar för förtroendevaldas arbete i alla roller
 - Ledningssystemet stöder kostnadseffektivt operativ ledning och god personalledning;
3. begära i enlighet med välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 13.12.2022 § 92 nationalspråksnämnden om utlåtande om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna senast den 27 augusti 2024 och
4. ge identifieringen av ändringsbehov i förvaltningsstadgan till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés som uppgift.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens ändrade beslutsförslag enhälligt.

Redogörelse

Förvaltningsstadgan är ett centralt styrmedel för välfärdsområdets förvaltning och verksamhet. I den beskrivs ledningssystemet, organen och fördelningen av uppgifter och befogenheter. Förvaltningsstadgan är ett centralt verktyg i det praktiska genomförandet av målen för välfärdsområdesreformen till exempel samordningen av tjänster.

När välfärdsområdet grundades utarbetades den första förvaltningsstadgan undantagsvis utan underliggande strategier. I fortsättningen kommer välfärdsområdets egna strategier att styra utvecklingen av ledningsstrukturen och organiseringen av verksamheten som beskrivs i förvaltningsstadgan.

Välfärdsområdesfullmäktige godkände den första förvaltningsstadgan i välfärdsområdets historia vid sitt sammanträde 7 mars 2022 § 4. Därefter har förvaltningsstadgan ändrats i välfärdsområdesfullmäktiges

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

sammanträde 16 juni 2022 § 48 och 13 december 2022 § 92. Följande uppdatering av förvaltningsstadgan infaller tidsmässigt nära bytet av mandatperioden, varvid funktionen av förtroendeorgansstrukturen i välfärdsområdets verksamhetsmiljö ska utvärderas.

Välfärdsområdesfullmäktige har sedan den senaste uppdateringen av förvaltningsstadgan styrt beredningen av förvaltningsstadgan enligt följande:

VOF 13 december 2022 § 92: "Man tar senare ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts. I samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna."

VOF 12 december 2023 § 70: "Under 2024 utarbetas en reform av välfärdsområdets förvaltningsstadga i samband med vilken förvaltningsstrukturen och ledningssystemet justeras. Målet är att uppnå varaktiga kostnadsbesparingar."

VOF 11 juni 2024 § X "Förvaltningsstadgan uppdateras hösten 2024."

Som en del av granskningen av hur det demokratiska beslutssystemet fungerar genomfördes en självutvärderingsenkät för förtroendevalda under början av året.

Välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté behandlade resultaten av självutvärderingsenkäten för förtroendevalda och förde en remissdebatt om inledandet av arbetet för att identifiera ändringsbehov i förvaltningsstadgan i dagskolan den 10 juni 2024.

Efter välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés arbete för att identifiera förändringsbehov i förvaltningsstadgan övergår förvaltningsstadgan till välfärdsområdesstyrelsen och vidare till välfärdsområdesfullmäktige för behandling. Välfärdsområdesfullmäktige siktar på att fatta beslut om ändring av förvaltningsstadgan under sitt sammanträde den 1 oktober 2024.

Enligt 22 § 2 mom. 2 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 13.12.2022 § 92

§ 92

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna förvaltningsstadgan enligt bilagan och att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december 2022 och
2. att man senare tar ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts och att det i samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna.

Behandling

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

Till beslutsförslaget fogas en ny punkt enligt följande:

”Dessutom beslutar välfärdsområdesfullmäktige att beslut om inrättande av en personalsektion fattas vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde våren 2023.”

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

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

Förvaltningsstadgans 13 § Påverkansorganens representation vid
välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde ändras till:

"Företrädare för ungdomsfullmäktige samt för äldrerådet och rådet för
personer med funktionsnedsättning har närvaro- och yttranderätt vid
välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde, men inte rätt att delta i
beslutsfattandet. Dessa företrädare har inte rätt att närvara om
sekretessbelagda uppgifter ingår i de ärenden som behandlas."

Under behandlingen lämnade ledamot Grönroos följande
ändringsförslag, som ledamot Laitinen understödde:

Första meningen i förvaltningsstadgans 84 § "Invånarnas och
servicetagarnas språkliga rättigheter i välfärdsområdets förvaltning"

"Västra Nylands välfärdsområde är tvåspråkigt, och i organiseringen av
välfärdsområdets förvaltning och verksamhet samt i dess
kommunikation ska de finsk- och svenskspråkiga invånarnas och
servicetagarnas språkliga rättigheter och de olika språkgruppernas
behov beaktas på ett jämlikt sätt."

ändras till

"Västra Nylands välfärdsområde är tvåspråkigt, och i organiseringen av
välfärdsområdets förvaltning och verksamhet samt i dess
kommunikation ska de finsk- och svenskspråkiga invånarnas och
servicetagarnas språkliga rättigheter beaktas på ett jämlikt sätt."

Första vice ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Första vice ordföranden frågade sammanträdet om ledamot Värmäläs
ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget
inte kunde godkännas enhälligt konstaterade första vice ordföranden att
det förrättas omröstning.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag skulle
rösta "JA". De som understödde ledamot Värmäläs ändringsförslag
skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag 44 JA-
röster och ledamot Värmäläs ändringsförslag 32 NEJ-röster. Dessutom
gavs 2 blanka röster.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Andra vice ordförande Vuornos, ledamöterna Cederlöf, Mönttinen, Rehn-Kivi, af Hällström, Rukko, Thure-Toivanen, Grönberg, Viljanen, Laakso, Leivo, Mollgren, Piirtola, Westerholm, Laiho, Katainen, Castrén, Kauma, Backman, Sahiluoma, Knaapi, Räf, Uusitalo, Mykkänen, Alaviiri, Lassus, Järvenpää, Ekholm, Pelkonen, Havu, Wejberg, Haapaniemi, Vehmanen, Purra, Noro, Sammallahdi, Karjalainen och Wickström samt ersättarna Meurman, Kurri, Ampuja, Laaksonen, Elo och Kjerin röstade JA.

Första vice ordförande Hyrkkö, tredje vice ordförande Guzenina, ledamöterna Felipe, Partanen, Räsänen, Aavaparta, Kivekäs, Juvonen, Myllyniemi, Laitinen, Laine, von Smitten, Seppälä, Aintila, Ahjoniemi, Uotila, Aittakumpu, Salovaara, Karimäki, Skaffari, Marttila, Grönroos, Kokko, Hiilamo, Hiila, Koponen och Värmälä samt ersättarna Paakkunainen, Dookie, Saari, Nevanlinna och Jaatinen röstade NEJ.

Ledamöterna Kajava och Frantsi-Lankia röstade blankt.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade första vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Första vice ordföranden frågade sammanträdet om ledamot Myllyniemis ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade första vice ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag 45 JA-röster och ledamot Myllyniemis ändringsförslag 33 NEJ-röster.

Andra vice ordförande Vuornos, ledamöterna Haapaniemi, Wickström, Katainen, Wejberg, Laiho, Ekholm, Mollgren, Laakso, Uusitalo, Frantsi-Lankia, Mykkänen, Lassus, Sahiluoma, Alaviiri, Pelkonen, Grönberg, Piirtola, Thure-Toivanen, Grönroos, Purra, Knaapi, Vehmanen, Noro, af Hällström, Viljanen, Karjalainen, Castrén, Kajava, Laitinen, Rehn-Kivi, von Smitten, Leivo, Sammallahdi, Havu, Rukko, Räf, Järvenpää, Mönttinen och Kauma samt ersättarna Ampuja, Meurman, Elo, Kurri och Laaksonen röstade JA.

Första vice ordförande Hyrkkö, tredje vice ordförande Guzenina, ledamöterna Kivekäs, Aittakumpu, Skaffari, Juvonen, Hiila, Salovaara, Backman, Värmälä, Kokko, Räsänen, Seppälä, Koponen, Myllyniemi,

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Marttila, Westerholm, Felipe, Aintila, Hiilamo, Aavaparta, Laine, Uotila, Ahjoniemi, Karimäki, Cederlöf och Partanen samt ersättarna Dookie, Nevanlinna, Jaatinen, Saari, Kjerin och Paakkunainen röstade NEJ.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade första vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Första vice ordföranden frågade sammanträdet om ledamot Grönroos ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade första vice ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Grönroos ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag 72 JA-röster och ledamot Grönroos ändringsförslag 6 NEJ-röster.

Första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos, tredje vice ordförande Guzenina, ledamöterna Rukko, Sammallahti, Mollgren, Aintila, Uusitalo, Räf, Viljanen, Castrén, Leivo, Felipe, Lassus, Havu, Hiilamo, Mykkänen, Laakso, Ahjoniemi, Koponen, Mönttinen, Skaffari, Vehmanen, af Hällström, Karimäki, Uotila, Frantsi-Lankia, Sahiluoma, Wejberg, Värmälä, Westerholm, Haapaniemi, Pelkonen, Marttila, Grönberg, Katainen, Noro, von Smitten, Thure-Toivanen, Kokko, Piirtola, Backman, Knaapi, Kauma, Laiho, Seppälä, Aavaparta, Ekholm, Wickström, Aittakumpu, Räsänen, Cederlöf, Partanen, Salovaara, Karjalainen, Hiila, Myllyniemi, Rehn-Kivi, Alaviiri, Järvenpää, Laine och Kivekäs samt ersättarna Jaatinen, Laaksonen, Meurman, Elo, Paakkunainen, Kurri, Kjerin, Saari, Dookie och Nevanlinna röstade JA.

Ledamöterna Laitinen, Purra, Kajava, Juvonen och Grönroos samt ersättare Ampuja röstade NEJ.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade första vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.12.2022 § 197

§ 197

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar, som ändring av beslutet som välfärdsområdesstyrelsen fattade den 28 november 2022 § 188, att

1. paragrafen om närvaro- och yttranderätt kompletteras enligt följande:
- två företrädare för personalen i nämnden för tjänster och resurser, och vid valet av företrädarna ska de regionala särdragen beaktas och

2. paragrafen om välfärdsområdesstyrelsens uppgifter kompletteras enligt följande:
- besluta om arvoden inom stödet för närståendevård.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar att

3. välfärdsområdesfullmäktige ändrar förvaltningsstadgan med de ovannämnda kompletteringarna i enlighet med bilagan och att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december 2022,

4. man senare tar ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts och att det i samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodosendandet av de språkliga rättigheterna.

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Dessutom justerade välfärdsområdesstyrelsen protokollet för detta ärendes del genast vid sammanträdet.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen behandlade den 28 november 2022 § 188 en ändring av förvaltningsstadgan och beslutade vid sammanträdet att personalen väljer två företrädare med närvaro- och yttranderätt till nämnden för tjänster och resurser. Vid valet av företrädarna ska de regionala särdragen beaktas. Man tar senare ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts.

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen att man det i samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna och att uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter så att den ändras så att beslut om arvoden inom stödet för närståendevård även i fortsättningen fattas av välfärdsområdesstyrelsen. Ändringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om ärendet senast vid sitt sammanträde i februari 2023.

Efter välfärdsområdesstyrelsens sammanträde har man i välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté kommit överens om att punkterna som gäller närvaro- och yttranderätten för representanter för personalen samt arvoden inom stödet för närståendevård inkluderas redan i det här skedet i den ändrade förvaltningsstadgan som föreläggs välfärdsområdesstyrelsen.

På grund av tidtabellen har ändringarna som välfärdsområdesstyrelsen föreslår redan i det här skedet inkluderats i förvaltningsstadgans ändringsförslag.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

§ 188

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ändra förvaltningsstadgan i enlighet med bilagan och
2. att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december 2022.

Behandling

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

"13 § i förvaltningsstadgan ändras till: "Företrädare för ungdomsfullmäktige samt för äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning har närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde, men inte rätt att delta i beslutsfattandet. Dessa företrädare har inte rätt att närvara om sekretessbelagda uppgifter ingår i de ärenden som behandlas."

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

"Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen att: 3. uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter härnäst så att det bereds ett förslag om inrättande av en personalsektion under välfärdsområdesstyrelsen. Uppdateringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om den vid sitt sammanträde i februari 2023."

Under behandlingen lämnade andra vice ordförande Wickström följande ändringsförslag, som ordförande Laiho understödde:

"Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att personalen väljer två företrädare med närvaro- och yttranderätt till nämnden för tjänster och resurser. Vid valet av företrädarna ska de regionala särdragen beaktas. Man tar senare ställning till inrättandet av

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts.”

Under behandlingen lämnade andra vice ordförande Wickström följande ändringsförslag, som ledamot Rehn-Kivi understödde:

”I samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna.”

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

”Jag föreslår att en ny punkt fogas till beslutsförslaget: ”Uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter så att den ändras så att beslut om arvoden inom stödet för närståendevård även i fortsättningen fattas av välfärdsområdesstyrelsen. Ändringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om ärendet senast vid sitt sammanträde i februari 2023.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade om ledamot Myllyniemis ändringsförslag om närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde för företrädare för rådet för personer med funktionsnedsättning och äldre rådet kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 10 JA-röster och ledamot Myllyniemis ändringsförslag 7 NEJ-röster.

Ordförande Laiho, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Uusitalo, Laakso, Rehn-Kivi, Piirtola, Vehmanen, Frantsi-Lankia, Lassus och Sahiluoma röstade JA.

Första vice ordförande Räsänen samt ledamöterna Juvonen, Kivekäs, Nummelin, Hukari, Myllyniemi och Pajuoja röstade NEJ.

Eftersom föredragandens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen inte godkände ledamot Myllyniemis ändringsförslag.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Ordföranden frågade om ledamot Kivekäs ändringsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta "JA".
De som understödde ledamot Kivekäs ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 10 JA-röster och ledamot Kivekäs ändringsförslag 7 NEJ-röster.

Ordförande Laiho, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Uusitalo, Laakso, Rehn-Kivi, Piirtola, Vehmanen, Frantsi-Lankia, Lassus och Sahiluoma röstade JA.

Första vice ordförande Räsänen samt ledamöterna Juvonen, Kivekäs, Nummelin, Hukari, Myllyniemi och Pajuoja röstade NEJ.

Eftersom föredragandens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen inte godkände ledamot Kivekäs ändringsförslag.

Ordföranden frågade om andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag om företrädare för personalen i nämnden för tjänster och resurser kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget enhälligt.

Ordföranden frågade om andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag om nationalspråksnämndens utlåtande i anslutning till uppdatering av förvaltningsstadgan kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta "JA".
De som understödde andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 4 JA-röster och andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag 13 NEJ-röster.

Ordförande Laiho samt ledamöterna Juvonen, Uusitalo och Piirtola röstade JA.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Första vice ordförande Räsänen, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Hukari, Frantsi-Lankia, Sahiluoma, Myllyniemi, Rehn-Kivi, Laakso, Kivekäs, Lassus, Pajuoja, Nummelin och Vehmanen röstade NEJ.

Eftersom andra vice ordförande Wickströms ändringsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget.

Ordföranden frågade om ledamot Myllyniemis ändringsförslag om arvodena inom stödet för närståendevård kan godkännas enhälligt. Eftersom ändringsförslaget inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Myllyniemis ändringsförslag skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 3 JA-röster och ledamot Myllyniemis ändringsförslag 11 NEJ-röster. Dessutom gavs 3 blanka röster.

Ledamöterna Piirtola, Lassus och Uusitalo röstade JA.

Ordförande Laiho, första vice ordförande Räsänen, andra vice ordförande Wickström samt ledamöterna Myllyniemi, Rehn-Kivi, Kivekäs, Sahiluoma, Pajuoja, Juvonen, Hukari och Nummelin röstade NEJ.

Ledamöterna Laakso, Vehmanen och Frantsi-Lankia röstade blankt.

Eftersom ledamot Myllyniemis ändringsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ändringsförslaget.

Direktören för serviceproduktionen Pälve var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.40–12.43.

Första vice ordförande Räsänen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.56–12.58.

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.57–13.03.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Projektchef Virtanen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.01–13.05.

Serviceområdesdirektör Ahlström var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.11–13.15.

Servicelinjedirektör Koskela, beredningsdirektör Kuukka och serviceområdesdirektör Paananen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 13.30.

Efter behandlingen av detta ärende tog styrelsen en sammanträdespaus kl. 13.30–13.37.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. ändra förvaltningsstadgan i enlighet med bilagan,
2. att den ändrade förvaltningsstadgan träder i kraft den 14 december 2022,
3. att personalen väljer två företrädare med närvaro- och yttranderätt till nämnden för tjänster och resurser. Vid valet av företrädarna ska de regionala särdragen beaktas. Man tar senare ställning till inrättandet av eventuella nya organ när den nuvarande förvaltningsstrukturens funktion har bedömts,
4. att det i samband med nästa uppdatering av förvaltningsstadgan begärs utlåtande av nationalspråksnämnden om hur förvaltningsstadgan beaktar tillgodoseendet av de språkliga rättigheterna och
5. att uppdateringen av förvaltningsstadgan fortsätter så att den ändras så att beslut om arvoden inom stödet för närståendevård även i fortsättningen fattas av välfärdsområdesstyrelsen. Ändringen av förvaltningsstadgan bereds så att välfärdsområdesfullmäktige kan besluta om ärendet senast vid sitt sammanträde i februari 2023.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände förvaltningsstadgan för välfärdsområdet den 7 mars 2022 (§ 4) och har därefter ändrat förvaltningsstadgan vid sina sammanträden den 17 maj 2022 (§ 39) och den 16 juni 2022 (§ 48).

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade den 7 mars 2022 att vissa bestämmelser och behov i förvaltningsstadgan granskas i nästa ändringsetapp.

Beredning av ändringen av förvaltningsstadgan

Arbetet med att ändra förvaltningsstadgan har styrts av välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 7 mars 2022 (§ 4) och den 16 juni 2022 (§ 48) och av välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté har behandlat ändringarna som nu föreslås i förvaltningsstadgan vid sina sammanträden. Välfärdsområdets utvidgade ledningsgrupp har agerat styrgrupp för beredningen av förvaltningsstadgan.

Samarbetsorganet har behandlat ärendet vid sina sammanträden. Dessutom har förvaltningsstadgan behandlats vid mötena för välfärdsområdets team för beredning av förvaltningsstadgan. Teamet består av experter inom förvaltningen från organisationerna i kommunerna och samkommunerna för social- och hälsovården inom välfärdsområdet. I beredningen har dessutom deltagit olika experter inom förändringsorganisationen.

Tredje etappen i ändringen av förvaltningsstadgan

Beredning av förvaltningsstadgan för Västra Nylands välfärdsområde planerades enligt en indelning i tre större beredningsetapper. Dessutom gjordes mindre ändringar i maj. Nu behandlas den sista större beredningsetappen, i vilken man har granskat de föreslagna ändringarna i bestämmelserna på nytt och föreslagit andra behövliga ändringar i förvaltningsstadgan.

I den tredje etappen föreslås att punkterna som gäller förändringsorganisationen och inledningen av verksamheten stryks och att vissa förvaltningsprocesser förenhetligas och förtydligas. I uppgifterna och befogenheterna för välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden samt välfärdsområdesdirektören och serviceområdesdirektörerna föreslås behövliga ändringar och i förvaltningsstadgan fastställs serviceorganisationen och välfärdsområdesdirektören ges befogenheter att bestämma om de ansvariga tjänsteinnehavarna som förutsätts i speciallagstiftningen. Bestämmelserna som gäller föredraganden föreslås bli förenhetligade och ledamöterna i påverkansorganen ges rätt till reseersättning.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

I förvaltningsstadgan föreslås vidare en del korrigeringar av teknisk natur av språkliga och stilistiska skäl eller skäl som hänför sig till dispositionen av ärenden, samt på grund av behov av preciseringar som beror på lagstiftningen eller som uppstått i samband med den praktiska verksamheten. Förvaltningsstadgans överlappande anteckningar och punkter som konstaterats vara överflödiga föreslås bli strukna.

Paragrafnumreringen förändras delvis med anledning av ändringarna.

I bilagan presenteras de ändringar som ska göras i förvaltningsstadgan i två kolumner så att paragraferna i den gällande förvaltningsstadgan står till vänster och motsvarande bestämmelser som föreslås bli ändrade står till höger. De ändrade ställena har markerats med gul färg och de strukna med överstrykning. De språkliga ändringarna som gäller nämnden för tjänster och resurser, samt ändringen av finska termen "ratkaisualta" till "toimivalta" i enlighet med 96 § i lagen om välfärdsområden, görs dock på alla ställen i förvaltningsstadgan.

I förvaltningsstadgan har man strukit de separata paragraferna om uppgifter för de tjänsteinnehavare som leder informationshanteringen, dokumentförvaltningen och arkivfunktionen (§ 86 och § 87), eftersom det allmänna ansvaret för dessa hör till välfärdsområdesstyrelsen.

I § 5 om tjänsteinnehavarnas närvaro vid välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommittés sammanträden föreslås en precisering och processen för inlämnande av fullmäktigemotioner och budgetmotioner föreslås bli förenhetligad (§ 26).

I välfärdsområdesstyrelsens beslutanderätt (§ 41) föreslås en förtydligande anteckning om välfärdsområdesstyrelsens rätt att utse välfärdsområdets förtroendevalda representanter till sammanslutningarnas sammanträden och förvaltningsorgan, och likaså föreslås behövliga preciseringar också i välfärdsområdesdirektörens motsvarande rätt att utse tjänsteinnehavarrepresentanter. Dessutom förslås att de bestämmelser som saknas i förvaltningsstadgan om organiseringsansvar, utarbetandet av ett program för egenkontroll och agerande som ett organ som ansvarar för bekämpningen av smittsamma sjukdomar förs in i förvaltningsstadgan.

I paragrafen om uppgifter för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden (§ 65) stryks punkten enligt vilken sektionen är den myndighet som ansvarar för det individuella beredandet av specialomsorger, eftersom den nämnda lagstiftningen upphävs vid årsskiftet. I fråga om årsarvodet till sektionens ordförande korrigeras ett skrivfel i § 152.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 188	28.11.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 197	12.12.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 92	13.12.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 100	17.06.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	16.09.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 47	01.10.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 88	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

I bestämmelsen om tjänsteinnehavarorganisationen och ledningen (§ 90) stryks de överflödiga bestämmelserna som gäller förändringsorganisationen, och på motsvarande sätt stryks punkterna som gäller beredningsdirektörer ur förvaltningsstadgan (§ 5 och § 92). Samtidigt föreslås att man lägger till punkter om organisationen och stryker § 94 om målorganisationen för ordnandet av tjänster, som blir överflödig. I fråga om kapitlen 13–16 föreslås att man lägger till bestämmelser om varje serviceområdes uppgifter, organisation och ledning.

Dessutom föreslås ett tillägg till välfärdsområdesdirektörens uppgifter och beslutanderätt i fråga om det regionala samarbetet och befogenheter och delegering som gäller individärenden. Befogenheterna vid allvarliga störningar och undantagsförhållanden i § 108 föreslås bli preciserade.

Enligt 22 § 2 mom. 2 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

1525/00.01.02/2024

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

8

Godkännande av klimatprogrammet

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Vehmas Nico
Syrjänen Markus
Purmonen Elina
Kortelainen Emilia
Kuukka Tommi
Ojaniemi Pasi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att

1. godkänna det bifogade klimatprogrammet och
2. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 7 maj 2025.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- | | |
|----|---|
| 9 | Valtuustoryhmien välisten neuvottelujen yhteenvetopöytäkirja 7.5.2025 (ilmasto-ohjelma) |
| 10 | Ehdotus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelmaksi |

Tilläggsmaterial

- Tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan lausunto ilmasto-ohjelmasta ja hiilineutraaliustiekartasta
- Vammaisneuvoston lausunto ilmasto-ohjelmasta ja hiilineutraaliustiekartasta

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

- Vanhusneuvoston lausunto ilmasto-ohjelmasta ja hiilineutraaliustiekartasta
- Nuorisovaltuuston lausunto ilmasto-ohjelmasta ja hiilineutraaliustiekartasta

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 103

§ 103

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna det bifogade klimatprogrammet och
2. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 7 maj 2025.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

I välfärdsområdets strategi som välfärdsområdesfullmäktige godkände den 25 oktober 2022, § 69, fastställdes att välfärdsområdet ordnar och förnyar tjänster på ett socialt, ekologiskt och kulturellt hållbart sätt, beaktar ekologisk hållbarhet i sin verksamhet och främjar stävjandet av klimatförändringen och anpassningen till den.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

I de mål som ställdes upp för fullmäktigeperioden i strategin anges följande: "För välfärdsområdet utarbetas ett klimatprogram och en färdplan över åtgärder som främjar uppnåendet av klimatneutralitet."

I enlighet med servicestrategin förbinder sig välfärdsområdet för upphandlingars del till en upphandlingsstrategi, enligt vilken man granskar och minimerar miljö- och klimatkonsekvenserna under hela upphandlingens livscykel.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 17 juni 2024, § 99, att inleda beredningen av ett klimatprogram och en färdplan för koldioxidneutralitet.

I välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 1 oktober 2024, § 47, om ändring av förvaltningsstadgan fastställdes som framtids- och utvecklingsnämndens uppgift att styra beredningen av klimatprogrammet samt fattades beslut om att klimatprogrammet i fortsättningen godkänns av välfärdsområdesfullmäktige.

Välfärdsområdesstyrelsen föreslog den 10 februari 2025, § 38, välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige godkänner klimatprogrammet. Välfärdsområdesfullmäktige beslutade den 25 februari 2025, § 5, att återremittera ärendet för ny beredning. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 28 april 2025, § 87, att lämna över förslaget till Västra Nylands välfärdsområdes klimatprogram till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté behandlade klimatprogrammet i sina förhandlingar 5–7.5.2025. Förhandlingarna resulterade i ett förslag till Västra Nylands välfärdsområdes klimatprogram. Förslaget samt det sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna finns som bilaga till detta ärende.

I enlighet med det beslut som fattades av välfärdsområdesfullmäktige vid sitt sammanträde den 1 oktober 2024, § 47, om ändring av förvaltningsstadgan fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om klimatprogrammet. Enligt 42 § 2 punkten i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen av välfärdsområdesfullmäktiges beslut.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen 28.04.2025

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa liitteenä olevan ehdotuksen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelmaksi aluevaltuuston neuvottelutoimikunnan käsiteltäväksi.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 25.2.2025 § 5 palauttaa Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen ilmasto-ohjelman valmisteluun.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 25.02.2025 § 5

§ 5

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna

1. det bifogade klimatprogrammet och
2. det följande tillägget som styr verkställandet av klimatprogrammet:

"I verkställandet av klimatprogrammet bör beaktas att de åtgärder som fastställs i programmet inte får medföra konsekvenser som försämrar basvårdstjänsterna, antalet måltider och kvaliteten på dem eller patientsäkerheten för klienterna inom boendeservicen."

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Laakso följande förslag om att återremittera ärendet för ny beredning: "Ärendet återremitteras för ny beredning till förhandlingar mellan grupperna. I beredning beaktas ändrings- och tilläggsförslagen samt förslagen till hemställan som lämnades in på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 25 februari 2025".

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Hyrkkö följande hemställningar som riktades till välfärdsområdesstyrelsen och som ledamot Partanen understödde:

"Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att verkställandet av klimatprogrammets åtgärder för att minska utsläppen inleds effektivt och så fort som möjligt" och "Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att välfärdsområdet genom ägarstyrning påverkar HUS-sammanslutningen för att uppnå utsläppsminskningar" och "Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att välfärdsområdet strävar efter att minska upphandlingarnas koldioxidavtryck".

Under behandlingen lämnade ledamot Partanen följande ändringsförslag, som ledamot Aittakumpu understödde: "Följande skrivningar läggs till målen som ska uppnås före utgången av 2026 (s. 2 och 16): 1) Vi har ställt upp ett numeriskt utsläppsminskningmål som är i linje med kommunernas och Nylands koldioxidneutralitetsmål och definierat de nödvändiga åtgärderna för att uppnå det. 2) Vi har börjat verkställa majoriteten av åtgärderna i färdplanen för klimatarbetet."

Under behandlingen understödde ledamot Paakkunainen ledamot Laaksos tidigare förslag om att återremittera ärendet för ny beredning. Efter detta begränsande ordföranden diskussionen att gälla endast återremitteringen av ärendet för ny beredning.

När det inte fanns fler begärda anföranden förklarar ordföranden diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade fullmäktige om ledamot Laaksos förslag om återremiss kan godkännas enhälligt. Eftersom det inte kunde

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet.

De som understödde fortsatt behandling av ärendet skulle rösta "JA".
De som understödde förslaget om återremiss skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick fortsatt behandling av ärendet 22 JA-röster och förslaget om återremiss 56 NEJ-röster. Dessutom gavs 1 blank röst.

JA röstade första vice ordförande Hyrkkö samt ledamöterna Aavaparta, Aittakumpu, Ampuja, Grönroos, Hiilamo, Hukari, Juvonen, Kajava, Karimäki, Koponen, Laitinen, Nummelin, Partanen, Seppälä, Skaffari, von Smitten, Uotila och Valle samt ersättarna Akinyemi, Dookie och Hertzberg.

NEJ röstade ordförande Limnell, andra vice ordförande Vuornos och tredje vice ordförande Katainen samt ledamöterna Aintila, Aitamurto, Alaviiri, Backman, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Elo, Felipe, Frantsi-Lankia, Haapaniemi, Havu, Hietanen-Tanskanen, Hiila, af Hällström, Jaatinen, Järvenpää, Karjalainen, Knaapi, Kokko, Kurri, Laakso, Leivo, Marttila, Mollgren, Mönttinen, Noro, Paakkunainen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Räf, Räsänen, Saari, Sahiluoma, Salovaara, Sistonen, Stenvall, Thure-Toivanen, Uusitalo, Vehmanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm ja Wickström samt ersättarna Aaltola, Hakulinen, Harinen, Kerola, Laakso, Laaksonen, Sundström och Walls.

Ledamot Rehn-Kivi röstade blankt.

Ordförande Limnell var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.00–19.02. Första vice ordförande Hyrkkö var ordförande för sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.00–19.02.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade återremittera ärendet för ny beredning.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen 10.02.2025 § 38

§ 38

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna det bifogade klimatprogrammet.

Behandling

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

”I verkställandet av klimatprogrammet bör beaktas att de åtgärder som fastställs i programmet inte får medföra konsekvenser som försämrar basvårdstjänsterna, antalet måltider och kvaliteten på dem eller patientsäkerheten för klienterna inom boendeservicen.”

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

Lokaldirektör Purmonen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.12.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna

1. det bifogade klimatprogrammet och

2. det följande tillägget som styr verkställandet av klimatprogrammet:

”I verkställandet av klimatprogrammet bör beaktas att de åtgärder som fastställs i programmet inte får medföra konsekvenser som försämrar basvårdstjänsterna, antalet måltider och kvaliteten på dem eller patientsäkerheten för klienterna inom boendeservicen.”

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

I välfärdsområdesstrategin (den 25 oktober 2022 § 69) fastställdes att välfärdsområdet ordnar och förnyar tjänster på ett socialt, ekologiskt och kulturellt hållbart sätt, beaktar ekologisk hållbarhet i sin verksamhet och främjar stävjandet av klimatförändringen och anpassningen till den.

I de mål som ställdes upp för fullmäktigeperioden i strategin anges följande: "För välfärdsområdet utarbetas ett klimatprogram och en färdplan över åtgärder som främjar uppnåendet av klimatneutralitet."

I enlighet med servicestrategin förbinder sig välfärdsområdet för upphandlingars del till en upphandlingsstrategi, enligt vilken man granskar och minimerar miljö- och klimatkonsekvenserna under hela upphandlingens livscykel.

Inledningen av beredningen av klimatprogrammet och färdplanen för koldioxidneutralitet behandlades vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 17 juni 2024 § 99.

I välfärdsområdesfullmäktiges beslut av den 1 oktober 2024 § 47 om ändring av förvaltningsstadgan fastställdes som framtids- och utvecklingsnämndens uppgift att styra beredningen av klimatprogrammet samt fattades beslut om att klimatprogrammet i fortsättningen godkänns av välfärdsområdesfullmäktige.

Målen för och uppföljning av klimatprogrammet

I förslaget till klimatprogram fastställs som mål att välfärdsområdet med sin egen verksamhet stöder de klimatmål som ställs upp i de västnyländska kommunernas och städernas färdplan för ett klimatneutralt Nyland 2030 samt HUS-sammanslutningens klimatmål. Målet är att koldioxidavtrycket för vår verksamhet 2030 med stöd av de över 50 åtgärderna i klimatprogrammet har minskat jämfört med 2023. Före utgången av 2026 har välfärdsområdet bättre kännedom om de koldioxidutsläpp som uppstår i verksamheten och i vilken riktning utsläppen utvecklas, har vår personal mer kunskande i klimatfrågor och bedöms behovet av att uppdatera klimatprogrammet utifrån denna information.

Framtids- och utvecklingsnämnden följer upp årligen hur klimatprogrammet genomförs.

Västra Nylands välfärdsområdes klimatprogram har utarbetats med medverkan av andra aktörer

Välfärdsområdets klimatprogram har utarbetats genom att höra ett stort antal experter, olika intressentgrupper och förtroendeorgan. I Klimatjakten har välfärdsområdets invånare och personal framfört förslag till flera åtgärder som främjar koldioxidneutralitet. Välfärdsområdets påverkansorgan och framtid- och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

utvecklingsnämnden har för sin del kommenterat och styrt beredningen av klimatprogrammet och målen.

Utöver vad som anges ovan behandlade välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté utkastet till klimatprogram vid sin gemensamma dagskola den 20 januari 2025. Tidigare hade fullmäktigegrupperna möjlighet att ställa frågor om och kommentera utkastet till klimatprogram, och dessa behandlades vid den gemensamma dagskolan.

Utgångspunkten för klimatprogrammet är välfärdsområdets första koldioxidberäkning, som genomfördes av Motiva på våren 2024 med data från 2023. Kalkylmässigt var koldioxidavtrycket för Västra Nylands välfärdsområde 2023 sammanlagt 204 miljoner kilogram koldioxidekvivalenter, vilket motsvarar cirka fyra procent av koldioxidavtrycket för hela social- och hälsovården. Koldioxidavtrycket per invånare i välfärdsområdet uppgår till 412 kilogram koldioxidekvivalenter, det vill säga cirka fem procent av en finländares genomsnittliga konsumtionsbaserade koldioxidavtryck.

Koldioxidutsläppen inom social- och hälsovården i Finland var i sin tur enligt en bedömning från 2019 cirka 4 900 miljoner kilogram koldioxidekvivalenter, ett värde som omfattar tjänsterna i den offentliga och privata sektorn. Detta utgör sammanlagt cirka 6,5 procent av hela Finlands koldioxidavtryck.

Syftet med det första klimatprogrammet är att skapa en stark grund för en hållbar verksamhet och ange riktningen för hur man i framtiden bygger ett utsläppssnålare välfärdsområde.

I enlighet med det beslut som fattades av välfärdsområdesfullmäktige vid sitt sammanträde den 1 oktober 2024 § 47 om ändring av förvaltningsstadgan fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om klimatprogrammet. Enligt 42 § 2 punkten i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen av välfärdsområdesfullmäktiges beslut.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.02.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.02.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 100

12.05.2025
27.05.2025

42/00.01.02/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

9

Resultatet av utvärderingen av strategierna

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

Moisala Jarno

Syrjänen Markus

Paananen Markus

Suominen Tuula

Ihamäki Veli-Pekka

Pälve Matias

Ahlström Mari

Hokkanen Timo

Vehmas Nico

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna den bifogade sammanfattningen av utvärderingen av strategierna för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

11 Sammanfattning av utvärderingen av strategierna

Tilläggsmaterial

- Hyvinvointialue- ja palvelustrategian yhteisten tavoitteiden arviointi
- Palvelutasopäätöksen arviointi
- Palvelustrategian ja palvelulinjakohtaisten tavoitteiden arviointi
- Hyvinvointialueen ja kuntien yhteistyön arviointi
- Kansalliskielilautakunnan lausunto strategioiden arvioinnista
- Palvelut ja henkilöstö -lautakunnan lausunto strategioiden arvioinnista
- Tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan lausunto strategioiden arvioinnista

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 100

12.05.2025
27.05.2025

- Valmius- ja turvallisuuslautakunnan lausunto strategioiden arvioinnista
- Nuorisovaltuuston lausunto strategioiden arvioinnista
- Vammaisneuvoston lausunto strategioiden arvioinnista
- Vanhusneuvoston lausunto strategioiden arvioinnista
- Asukaskyselyn tulokset
- Asukaskyselyn tulosten vertailu äidinkielen mukaan
- Yli 70-vuotiaiden asukkaiden asukaskyselyn tulokset
- Asukas- ja henkilöstökyselyn vertailun tulokset
- Henkilöstökyselyn tulokset
- Esihenkilökyselyt
- Henkilöstön Polis-vaikuttamislustan tulokset

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 100

§ 100

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna den bifogade sammanfattningen av utvärderingen av strategierna för kännedom.

Behandling

Tf ekonomidirektör Virtanen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.17.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Västra Nylands välfärdsområdesfullmäktige godkände välfärdsområdesstrategin den 25 oktober 2022, § 69, och servicestrategin räddningsväsendets servicenivåbeslut den 24.10.2023, § 60 och § 61.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 100

12.05.2025
27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade på sitt sammanträde den 16 september 2024, § 139, inleda en helhetsutvärdering av strategierna för välfärdsområdets första fullmäktigeperiod som avslutas den 31 maj 2025 och uppmana att bereda en utredning för att utvärdera hur väl strategierna fungerar och målen i strategierna har uppnåtts. Utvärderingsarbetet i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens beslut gäller välfärdsområdets strategi, servicestrategi och räddningsväsendets servicenivåbeslut, som i den här texten har sammanfattats under begreppet strategierna.

I välfärdsområdesstrategin har man ställt upp de långsiktiga målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi (41 § i lagen om välfärdsområden 611/2021). Målet med servicestrategin är att stödja planeringen och styrningen av ekonomin och verksamheten i välfärdsområdet (11 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021). Bestämmelser angående innehållet, strukturen och utvärderingen av räddningsväsendets servicenivåbeslut finns i inrikesministeriets förordning (1225/2022).

Målet med utvärderingen av strategierna är att utvärdera hur väl välfärdsområdets strategier har fungerat och sammanställa information om hur väl målen som ställts upp i strategierna har uppnåtts under fullmäktigeperioden.

Beslutsfattande- och beredningsprocess

Under hösten 2024 genomfördes en omfattande enkät som stöd för utvärderingsarbetet. Enkäten skickades till välfärdsområdets chefer, kommunerna i området samt räddningsväsendets intressentgrupper. Välfärdsområdesstyrelsen behandlade utkastet till sammanfattning av utvärderingen av strategierna på i dagskola den 20 januari 2025.

Utifrån diskussionen vid välfärdsområdesstyrelsens dagskola beslutade man att genomföra en omfattande invånar- och personalenkät för att komplettera bedömningen och införa en digital påverkansplattform för personalen, där personalen hade möjlighet att framföra sina åsikter om strategiernas utvärderingsarbete.

Utvärderingsarbetet fortsatte på nämndernas och påverkansorganens sammanträden från 3 februari till 6 mars 2025. Nämnderna och påverkansorganen gav sina utlåtanden om hur strategierna har genomförts utifrån sin strategiska roll som fastställs i förvaltningsstadgan.

På seminariet för förtroendevalda den 24 mars 2025 skapade välfärdsområdesfullmäktige, ledamöterna i nämnderna och påverkansorganen samt representanter för personalen tillsammans en översikt över fullmäktigeperiodens framgångar och utvecklingsobjekten för den kommande strategiperioden. Helhetsbedömningen av strategierna kompletterades utifrån arbetet på seminariet för förtroendevalda.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 100

12.05.2025
27.05.2025

Den bifogade sammanfattning av utvärderingen av strategierna har framställts utifrån de ovan nämnda arbetena. Syftet med sammanfattningen och tilläggs materialet är att svara på uppmaningen som välfärdsområdesstyrelsen gav på sitt sammanträde den 16 september 2025 om att bilda en helhetsbedömning hur strategierna fungerar och hur målen som ställs upp i dem har uppnåtts. I tilläggs materialet sammanställs de förtroendevaldas, personalens och intressentgruppernas åsikter om hur strategierna har genomförts.

Välfärdsområdesfullmäktige har för avsikt att anteckna sammanfattningen av utvärderingen av strategierna för kännedom på sitt sammanträde den 27 maj 2025.

Bilaga

Tilläggs material

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 16.09.2024 § 139

§ 139

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. inleda en helhetsutvärdering av strategierna för välfärdsområdets första fullmäktigeperiod som avslutas den 31 maj 2025 och

2. uppmana att bereda en utredning för att utvärdera hur väl strategierna fungerar och målen i strategierna har uppnåtts.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstrategin godkändes av välfärdsområdesfullmäktige den 25 oktober 2022, § 69. Servicestrategin och beslutet om räddningsväsendets servicenivå godkändes av

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 100

12.05.2025
27.05.2025

välfärdsområdesfullmäktige den 24 oktober 2023, § 60 och § 61. Helhetsutvärderingen av strategierna gäller välfärdsområdesstrategin och servicestrategin (nedan "strategierna"). Beslutet om räddningsväsendets servicenivå är i kraft från den 1 januari 2024 till den 31 december 2026. Detta innebär att en mellanutvärdering av beslutet om räddningsväsendets servicenivå genomförs vid helhetsutvärderingen av strategierna.

Målet med helhetsutvärderingen är att utvärdera hur väl välfärdsområdets strategier har fungerat och sammanställa information om hur väl målen som ställts upp i strategierna har uppnåtts under fullmäktigeperioden.

I välfärdsområdesstrategin har man ställt upp de långsiktiga målen för välfärdsområdets verksamhet och ekonomi (41 § i lagen om välfärdsområden). Målet med servicestrategin är att stödja planeringen och styrningen av ekonomin och verksamheten i välfärdsområdet (11 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021). I förhållande till dessa mål utvärderas hur väl strategin har fungerat.

I välfärdsområdesstrategin granskas målen för fullmäktigeperioden (22 mål). Vid granskning av servicestrategin betonas de gemensamma målen (21 mål) och servicelinjernas planer (89 mål). De sammanlagt 132 målen som ställts upp i strategierna utvärderas både utgående från beskrivande expertutvärderingar och i möjligaste mån även kvantitativa data, såsom Tahti-indikatorerna. På grund av det stora antalet mål produceras utifrån utvärderingarna sammanfattningar där man försöker beskriva välfärdsområdets allmänna läge i förhållande till de strategiska målen och lyfta fram speciella framgångar och utvecklingsobjekt.

Slutresultatet av helhetsutvärderingen är en strategisk helhetsbild av välfärdsområdets läge i slutet av den första fullmäktigeperioden. Som en del av helhetsutvärderingen utarbetas dessutom riktlinjer som stöder både strategisk kontinuitet och reformering av strategierna för att förbereda beredningen av strategiarbetet för den nya fullmäktigeperioden som inleds den 1 juni 2025.

Beslutsfattande och beredningsprocess

Tjänsteinnehavarberedningen leds av välfärdsområdesdirektören.

Synpunkterna som framförs av invånare, personal, kommunerna, företag, organisationer och övriga centrala intressentgrupper i välfärdsområdet beaktas på ett ändamålsenligt sätt i beredningen. Nämnderna och påverkansorganen deltar i beredningen enligt den strategiska roll som fastställs för dem i välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Helhetsutvärderingen av välfärdsområdets strategier blir färdig innan fullmäktigeperioden byts på våren 2025. Den målsatta tidsplanen är att välfärdsområdesfullmäktige behandlar helhetsutvärderingen av strategierna i maj 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 100

12.05.2025
27.05.2025

Principer för beredningen och hur beredningen framskrider

Helhetsutvärderingen av strategierna är inriktad på hur väl välfärdsområdesstrategin och servicestrategin har fungerat och hur väl målen har uppnåtts. Dessutom genomförs en mellanutvärdering av beslutet om räddningsväsendets servicenivå. Målet är att utvärdera den gångna fullmäktigeperioden och dra slutsatser och skapa riktlinjer på basis av sammanställd information och kunskap för att stödja beredningen av strategiarbetet för den kommande fullmäktigeperioden.

Som grund för helhetsutvärderingen strävar man i möjligaste mån att samla in så mycket som möjligt kvalitativa och kvantitativa data så att man samtidigt beaktar utgångspunkten med välfärdsområdets splittrade helhet av datasystem och således det splittrade kunskapsunderlaget när verksamheten inleddes.

Enligt 41 § 2 mom. i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen av välfärdsområdesfullmäktiges beslut. Utifrån det ovannämnda är det välfärdsområdesstyrelsens uppgift att även besluta om att inleda helhetsutvärderingen av strategierna för den första fullmäktigeperioden som avslutas den 31 maj 2025.

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

314/02.05.00/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

10**Justering av klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med 1 juni 2025**

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

Beslutsförslag

Aluevaltuusto päättää vahvistaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 alkaen liitteen mukaisesti.

Behandling**Beslut****Redogörelse****Bilaga**

- 12 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 alkaen

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 104

§ 104

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää vahvistaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 alkaen liitteen mukaisesti.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Aluevaltuusto hyväksyi sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.1.2025 alkaen 10.12.2024 § 64.

Asiakasmaksuihin esitetään 1.6.2025 alkaen muutoksia, jotka perustuvat palvelualueiden tarpeisiin saada asiakasmaksut vastaamaan paremmin tuotettujen palveluiden sisältöjä. Osa muutoksista liittyy 1.1.2025 voimaan tulleen vammaispalvelulain (675/2023) edellyttämiin muutoksiin asiakasmaksuja koskevassa terminologiassa ja asiakasmaksujen alentamista koskevaan suojasäännökseen. Esitettävien muutosten taloudelliset vaikutukset ovat vähäisiä. Kaikki esitettävät muutokset ilmenevät liitteestä ”Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 lähtien”.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuja sääntelevät laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992) ja asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (912/1992).

Asiakasmaksulain 1 §:n mukaan sosiaali- ja terveyspalveluista voidaan periä maksu palvelun käyttäjältä, jollei lailla toisin säädetä. Maksu voidaan periä henkilön maksukyvyn mukaan. Palvelusta perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen. Maksujen enimmäismääristä säädetään asiakasmaksulaissa ja -asetuksessa. Hyvinvointialue voi päättää periä asiakasmaksut lain määrittelemien reunaehtojen puitteissa. Maksut voidaan periä lain määrittämällä tasolla tai tätä pienempinä. Hyvinvointialue voi päättää myös palvelun maksuttomuudesta.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Julkisen terveydenhuollon asiakasmaksuissa on kalenterivuositainen maksukatto. Maksukattoon lasketaan mukaan esimerkiksi terveystieteiden avosairaanhoidon lääkäripalvelujen maksut, fysioterapiamaksut, sairaalan poliklinikkamaksut, lyhytaikaisen laitoshoidon ja laitospalvelun maksut terveydenhuollon ja sosiaalihuollon laitoksissa sekä suun terveydenhuollon maksut. Maksukattoon kerryttävät myös toimeentulotuella maksetut maksut. Maksukaton täytyttyä asiakas saa maksukaton piiriin kuuluvat palvelut pääsääntöisesti maksutta. Lyhytaikaisesta laitoshoidosta ja -palvelusta (kuten sairaalan tai terveystieteiden vuodeosastohoidosta) voidaan 18 vuotta täyttäneeltä periä niin sanottu ylläpitomaksu myös maksukaton täyttymisen jälkeen.

Asiakasmaksulain 11 §:n mukaan sosiaalihuollon palvelusta määrätty maksu ja terveydenhuollon palvelusta henkilön maksukykyyn mukaan määrätty maksu on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteuttamista. Alentamisen ja perimättä jättämisen mahdollisuudesta on annettava tieto palvelun asiakkaalle ymmärrettävästi ja viimeistään maksua perittäessä. Hyvinvointialue voi päättää jättää perimättä tai alentaa myös muita kuin edellä mainittuja maksuja tai jättää maksuja perimättä huollolliset näkökohdat huomioon ottaen.

Ikäntyneiden palvelut

Esitetään muutettavaksi sairaalapalveluiden erikoislääkärin vastaanoton käyntimaksu 66,70 euroa/käynti muotoon erikoislääkärijohtoisen poliklinikan käyntimaksu. Muutos vastaa asiakasmaksuasetuksen muotoilua ja selkeyttää käyntimaksujen perimisen käytäntöä sairaalan poliklinikoilla. Poistetaan sairaalan maksuista sarjassa annettavan hoidon asiakasmaksu, koska sairaalapalveluissa ei tuoteta tällaista palvelua. Lisätään sairaalapalveluiden asiakasmaksuihin palliatiivisen psykologin vastaanottomaksu 17,30 euroa käynniltä ja etäkäynnistä 8,65 euroa käynniltä sekä ryhmäkäyntien maksuina 1–3 ryhmäkäyntiä yhteensä: 12,80 euroa 4–6 ryhmäkäyntiä yhteensä: 25,60 euroa vähintään 7 ryhmäkäyntiä yhteensä: 38,40 euroa. Maksut vastaavat kuntoutuspalveluiden yksilökäyntien hintoja.

Esitetään, että lisätään asiakasmaksuhinnastoon kuntouttavan päivätoiminnan etäpäivätoiminnan maksu 5,00 euroa/kerta. Kodin ulkopuolella toteuttavasta peseytymispalvelusta esitetään perittäväksi kertakäyntimaksu vain silloin, kun palvelun on myönnetty tilapäisesti ja ainoana kotihoidon palveluna. Säännöllisen kotihoidon asiakkailla, joiden peseytymispalvelu toteutetaan kodin ulkopuolella, peseytymispalvelu sisältyy säännöllisen kotihoidon asiakasmaksuun. Näiden asiakkaiden palvelu- ja hoitosuunnitelmalle lisätään peseytymiseen kuluva aika. Esitetään muutettavaksi tilapäisin kotisairaanhoidon käyntimaksuksi asiakasmaksuasetuksen mukainen 16,40 euroa käynniltä aiemman 13,40 euron maksun sijaan.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Kuntouttavan arviointijakson osalta esitetään maksu perittäväksi jokaiselta päivältä jakson aikana. Muutos selkeyttää maksun perimisen käytännön. Turva-auttamispalvelun hinnoittelua esitetään selkeytettäväksi siten, että Pariskunnilta, joille molemmille on myönnetty turva-auttamispalvelu, veloitetaan vain yksi turva-auttamispalvelun kuukausimaksu. Pariskunnan toiselta osapuolelta veloitetaan kuitenkin lisärannekkeen maksu 5,00 euroa/kk.

Esitetään poistettavaksi käytöstä ikääntyneiden palveluiden osavuorokausihoidon hinta, koska hyvinvointialue ei tuota kyseistä palvelua. Esitetään muutettavaksi ikääntyneiden yhteisöllisen asumisen perusmaksu muotoon palvelumaksu. Muutos ei vaikuta maksun perimiseen palvelussa tai sen suuruuteen. Esitetään omaishoitajan vapaan aikaiset palvelujen maksut kuvattavaksi selkeyden vuoksi jatkossa liitteessä "Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 lähtien" vain kappaleessa 15.

Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut

Hyvinvointialueella on otettu 9.4.2025 käyttöön digitaalinen asiointipalvelu Lunna. Esitetään, että digiasiointipalvelun chat-vastaanotoista peritään jatkossa asiakasmaksu samoin perustein kuin muista etävastaanotoista. Esitetään, että etävastaanotoksi määritellään vastaanottokäynnin korvaava videovastaanotto, lääkärin hoitopuhelu tai chat-vastaanotto, joka vastaa sisällöllisesti perinteistä henkilökohtaiseen käyntiin perustuvaa hoito- tai palvelukontaktia. Hoitopuhelussa tai chatissa potilaan kanssa keskustellaan esimerkiksi oireista, voinnista, hoidon toteutumisesta, tarvittavista tai tehdyistä tutkimuksista, lääkityksistä ja jatko-ohjeista tai -suunnitelmasta. Hoitopuhelun tai chatin kesto ja sisältö voivat vaihdella asian laajuuden tai monimutkaisuuden mukaan. Etävastaanottokäyntejä ovat kaikki etävastaanotot riippumatta ajanvaraustyyppistä. Jos asiakas ohjataan digiklinikan sairaanhoitajan chatista keskusteluun lääkärin kanssa, voidaan vastaanotosta veloittaa terveyskeskusmaksu 28,20 euroa. Maksu peritään kolmelta ensimmäiseltä lääkärikäynniltä kalenterivuoden aikana.

Terveyskeskuksen avosairaanhoidon hoitajavastaanotto on lakisääteisesti maksuton. Esitetään, että määritellään selkeyden vuoksi asiakasmaksuhinnastoon maksuttomaksi myös hoitajan etävastaanotto, millä tarkoitetaan vastaanottokäynnin korvaavaa videovastaanottoa, hoitajan hoitopuhelua tai chatia. Poistetaan asiakasmaksuhinnastosta samalla viittaus Maisa-asiointiportaalin viestien maksuttomuuteen. Määritellään lisäksi hinnastoon, että asukaslähtöinen kiireetön viesti terveysasemalle tai ammattilaislähtöinen kiireetön viesti asukkaalle on maksuton.

Esitetään, että työttömien terveystarkastukset ja työkykytyöimien terveydenhoitajan lähettämät lääkärikäynnit liittyen työ- ja toimintakyvyn arviointiin ja kuntoutus selvittelyihin ovat jatkossa maksuttomia.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Terveystarkastuksessa mahdollisesti todettujen sairauksien jatkohoito on kuitenkin edelleen maksullista. Kyseessä on hoitajien tekemä työttömien terveystarkastus ja muutoksella selkeytetään tulkinta palvelun maksuttomuudesta sosiaali- ja terveysministeriön antaman ohjauksen mukaisesti.

Muutetaan kiirevastaanoton päivystysmaksu Kirkkonummella la-su 38,70 euroa käynniltä muotoon Laajennetun aukioloajan akuuttivastaanotto ma-pe 28,20 euroa, la-su ja arkipyhinä 38,70 euroa. Muutos mahdollistaa maksun perimisen myös Raaseporissa tuotetun palvelun osalta ja täsmentää palvelun määritelmän.

Esitetään lisättäväksi jalkaterapia ja ravitsemusterapia palveluiksi, joista voidaan periä käyttämättä jätetyn palvelun maksu 56,70 euroa asiakasmaksulain 3 §:n mukaisten edellytysten täytyessä. Esitetään, että lääkärintodistusten ja lausuntojen osalta täsmennetään liitteen ”Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 lähtien” sisältöä vastaamaan tuotettuja palveluita. Muutos on tarpeellinen, koska lääkärinlausunnot ajokorttia varten eivät kuulu lakisääteisiin lausuntoihin 1.4.2025 alkaen. Poikkeuksena tietyt opetuksen tai koulutuksen edellyttämät ajokorttilausunnot.

Esitetään poistettavaksi hyvinvointialueen asiakasmaksuhinnastosta neuropsykologipalvelun, itsenäisen kuntosaliharjoittelun sekä muista lääkärin vastaanotoista erillisen kuntoutuslääkärin asiakasmaksu, koska alueella ei tarjota tällaisia erillisiä palveluita. Sarjassa annettavan hoidon osalta esitetään, että siitä peritään jatkossa sama maksu kuin yksilökohtaisista terapioiden, joiden maksua aluevaltuusto päätyi joulukuussa 2024 korottamaan asiakasmaksuasetuksen muutoksen mukaista korotusta maltillisemmin. Esitetään, että peritään jatkossa sarjassa annettavasta hoidosta 17,30 hoitokerralta.

Vammaispalvelut

1.1.2025 voimaan tulleen vammaispalvelulain (675/2023) 2 § laajentaa aiemmin voimassa ollut asiakasmaksulain 11 §:n mukaista hyvinvointialueelle kohdentuvaa asiakasmaksujen alentamisen veloitetta. Asiakasmaksulain mukaan maksua on alennettava tai se on jätettävä perimättä, jos maksun perimisen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai elatusvelvollisuuden toteuttamista. Vammaispalvelulain mukaan palveluista perittävä maksu on lisäksi jätettävä määräämättä tai perimättä tai sitä on alennettava, jos maksu estää vammaisen henkilön palveluiden yksilöllisen järjestämisen tai vaikeuttaa sitä olennaisesti tai jos siihen on syytä huollolliset näkökohdat huomioon ottaen. Esitetään lisättäväksi vammaispalvelulain alentamista koskeva muotoilu hyvinvointialueen asiakasmaksuja koskevaan liitteeseen ”Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 lähtien” ja lisäksi esitetään tehtäväksi liitteeseen muutoksia palveluiden

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

määritelmiin ja nimiin siltä osin kuin vammaispalvelulain muutos niitä edellyttää.

Toimivalta

Hyvinvointialuelain 22 § 8 kohdan mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvista palveluista perittävistä asiakasmaksuista

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 10.12.2024 § 64

§ 64

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. fastställa klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2025 i enlighet med bilagan och
2. fastställa grunderna för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter från och med den 1 januari 2025 i enlighet med bilagan.

Behandling

Diskussionen om justering av klientavgifterna inom social- och hälsovården fördes under § 61 om godkännande av budgeten för 2025 och ekonomiplanen för 2025–2027.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

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

Välfärdsområdesstyrelsen 04.12.2024 § 205

§ 205

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. fastställa klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2025 i enlighet med bilagan och
2. fastställa grunderna för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter från och med den 1 januari 2025 i enlighet med bilagan.

Behandling

Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Limnell avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 8.52.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Dessutom justerade välfärdsområdesstyrelsen protokollet i fråga om detta ärende vid sammanträdet

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2024 den 12 december 2023 § 72.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Det finns bestämmelser om social- och hälsovårdens klientavgifter i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (734/1992) och i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården (912/1992).

Enligt 1 § i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården kan en avgift för välfärdsområdets social- och hälsovårdstjänster tas ut hos den som använder servicen, om inte något annat föreskrivs genom lag. Avgiften får tas ut enligt användarens betalningsförmåga. Den avgift som tas ut för servicen får vara högst lika stor som kostnaderna för serviceproduktionen. Maximavgifterna fastställs i lagen och förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Välfärdsområdet kan fatta beslut om att ta ut avgifter inom ramvillkoren som fastställs i lag. Välfärdsområdet kan ta ut avgifter enligt lagen eller använda mindre avgifter. Välfärdsområdet kan också besluta att tillhandahålla tjänsten avgiftsfritt.

För klientavgifter inom den offentliga hälso- och sjukvården finns ett avgiftstak för varje kalenderår. I avgiftstaket inräknas till exempel avgifter för läkartjänster inom öppenvården vid hälsovårdscentralen, fysioterapiavgifter, poliklinikavgifter på sjukhus, avgifter för kortvarig sluten vård och kortvarig service på en institution inom hälso- och sjukvården eller inom socialvården samt avgifter inom mun- och tandvården. Också avgifter som betalats från utkomststöd räknas in i avgiftstaket. Efter att avgiftstaket nåtts får klienten i regel de tjänster som faller under avgiftstaket utan avgift.

Enligt 11 § i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården ska en avgift som fastställts för socialvårdsservice och en sådan avgift för hälsovårdsservice som bestämts enligt en persons betalningsförmåga efterskänkas eller nedsättas till den del förutsättningarna för personens eller familjens försörjning eller förverkligandet av personens lagstadgade försörjningsplikt äventyras av att avgiften tas ut. Klienten ska informeras om möjligheten till nedsättning eller efterskänkande av en avgift på ett begripligt sätt och senast när avgiften tas ut. Välfärdsområdet kan besluta att efterskänka eller nedsätta även andra avgifter än de som nämns ovan eller efterskänka avgifter med beaktande av vårdsynpunkter.

Det föreslås uppdateringar i klientavgifterna för 2025, vilka baserar sig på de ändringar i avgifter som bereds inom välfärdsområdet och höjningar av de maximibelopp som fastställs i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården och förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. En del av de föreslagna ändringarna är textrevideringar av de formuleringar som förekommer i handlingar gällande klientavgifter i Västra Nylands välfärdsområde och ändringar som grundar sig på de ändringar som förutsätts i lagen om funktionshindersservice (675/2023) som träder i kraft den 1 januari 2025. De riksomfattande anvisningar om klientavgifter som avses i den nya lagen om funktionshindersservice är delvis ofullständiga, och därför behöver avgifterna för funktionshindersservicen ses över och specificeras efter att anvisningarna och tolkningen under 2025 blivit

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

tydligare. Alla ändringar som föreslås i klientavgifterna den 1 januari 2025 framgår av bilagorna och tilläggs materialet.

De maximibelopp som fastställs i statsrådets förordning för klientavgifter inom social- och hälsovården höjs från början av 2025. Højningarna påverkar främst avgifterna inom hälso- och sjukvården men också vissa av socialvårdens avgifter. Avgifterna inom primärvården höjs med 22,5 procent. Avgifterna inom den specialiserade sjukvården höjs med 45 procent. För att avgifterna ska hållas rimliga i alla tjänster riktas højningarna på ett omfattande sätt till olika klientavgifter. Summan för det avgiftstak som begränsar maximibeloppet för klientavgifter stiger inte 2025. Detta skyddar för sin del klienterna mot en växande avgiftsbörda.

Det föreslås att de højningar av maximibelopp som anges i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården bekräftas för klientavgifters del som sådana, med undantag av avgifterna för kortvarig institutionsvård och individuella terapier inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna.

Tjänster för äldre

Inom tjänsterna som tillhandahålls i hemmet föreslås højning av avgifterna för till exempel tillfällig hemvård, tillfällig hemsjukvård, hemrehabilitering och stödtjänster för hemvård i enlighet med de belopp som närmare anges i bilagan och tilläggs materialet. Avgifterna för rehabiliterande dagverksamhet föreslås ändras så att de bättre motsvarar producerade dagverksamhetstjänster. Det föreslås att avgifterna för måltider och stödtjänster för gemenskapsboende inom tjänsterna för äldre höjs och att en separat grundavgift för gemenskapsboende införs.

Inom sjukhustjänsterna föreslås ändringar i enlighet med de højningar av maximibelopp som anges i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården till exempel för avgifter för läkarbesök, hembesök, vård i serie och kortvarig institutionsvård samt för avgifter på den geriatriska polikliniken.

Gemensamma social- och hälsovårdstjänster

Inom mun- och tandvården och den öppna sjukvården föreslås att klientavgifterna ändras så att de huvudsakligen motsvarar de maximibelopp som kan tas ut för tjänster enligt förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Till exempel föreslås att avgiften för läkarmottagning höjs från 23 euro till 28,20 euro per besök. Det föreslås ändå att avgifterna för individuella terapier höjs måttligare än de maximibelopp som anges i förordningen. Inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna höjs avgifterna för kortvarig institutionsvård och motsvarande avgifter för avvänjningsvård på avdelning och rehabiliterande institutionsvård inom missbrukarvården inte till det

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

maximibelopp som anges i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården.

Funktionshinderservice

Det föreslås höjningar av avgifter för uppehälle och måltider inom funktionshinderservicen på det sätt som närmare framgår av bilagan och tilläggs materialet.

I början av 2025 träder i kraft den nya lagen om funktionshinderservice, enligt vilken man inte får ta ut en separat avgift för transporter i dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning. Det föreslås att man i dagverksamhet för personer med funktionsnedsättning i fortsättningen enbart tar ut måltidsavgifter enligt den reviderade lagstiftningen. Därtill föreslås i den bifogade handlingen om klientavgifter vissa andra nödvändiga ändringar, till exempel med tanke på hänvisningar till bestämmelser, med anledning av ändringarna i lagen om funktionshinderservice.

Tjänster för barn, unga och familjer

Det föreslås att tillämpningsområdet för avgiften som tas ut för oanvänd service utvidgas så att avgiften också tas ut för uteblivna mottagningsbesök på mödrarådgivningen, preventivrådgivningen, i studerandehälsovården och i elevvårdens psykologtjänst.

Ändringar i klientavgifter som grundar sig på inkomster

Det föreslås att man inverkar på konsekvenserna för avbrott i tjänster inom serviceboende med heldygnsomsorg, gemenskapsboende och långvarig institutionsvård på det sätt som närmare framgår av bilagan och tilläggs materialet. Därtill föreslås det att intressebevakarens arvode och revisionsavgift beaktas vid fastställande av klientavgifter som grundar sig på inkomster högst till det belopp som fastställs i den gällande förordningen om storleken på intressebevakarens arvode (696/2021).

Ändringar i nedsättning och efterskänkning av klientavgifter

Det föreslås ändringar i grunderna för nedsättning och efterskänkning av klientavgifter så att de minimibelopp av klientens disponibla medel eller grunddelar som beaktas vid handläggning av ansökan om nedsättning eller efterskänkning av klientavgifter framöver motsvarar de gällande minimibelopp av disponibla medel som fastställs i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården eller grunddelarna av det grundläggande utkomststødet. Dessutom föreslås det att man vid nedsättning av klientavgifterna framöver beaktar räntorna på bostadslån för bostäder i stadigvarande bruk och räntorna på studielån.

Ändringar i självriskandelar för tjänster som stöder rörligheten

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 205	04.12.2024
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 64	10.12.2024
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 104	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Det föreslås att man i enlighet med socialvårdslagen och lagen om funktionshinderservice tar ut av servicetagare i hela välfärdsområdet självriskandelar som motsvarar HRT:s biljettpriser för 2025 på det sätt som närmare framgår av bilagan. Ändringen harmoniserar självriskandelarna som tas ut i välfärdsområdet för tjänster som stöder rörligheten. Självriskandelarna tas ut av klienterna i fortsättningen på lika grunder oberoende av i vilken kommun servicetagaren bor. I förhållande till nuläget innebär ändringen en tydligare och mer jämlik faktureringspraxis för fakturering av klientens självriskandelar.

Förslagets ekonomiska konsekvenser

De föreslagna ändringarna ökar välfärdsområdets avgiftsintäkter med totalt cirka 5,72 miljoner euro per år. Av dessa ökningar i avgiftsintäkterna riktas cirka 2,1 miljoner euro till tjänsterna för äldre, cirka 3,49 miljoner euro till de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna och 0,13 miljoner euro till funktionshinderservicen.

Behörighet

Enligt 22 § 8 punkten i lagen om välfärdsområden fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om de kundavgifter som tas ut för tjänster som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 75

31.03.2025
27.05.2025

1041/00.02.00/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

11

Antecknande av årsrapporten om den regionala välfärdsberättelsen och välfärdsplanen för kännedom

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Björksten Jenni
Österman Pilvi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna den bifogade årsrapporten om den regionala välfärdsberättelsen och välfärdsplanen för 2024 för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

13 Årsrapport för välfärdsberättelse och välfärdsplan 2024

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 31.03.2025 § 75

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 75

31.03.2025
27.05.2025

§ 75

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna den bifogade årsrapporten om den regionala välfärdsberättelsen och välfärdsplanen för 2024 för kännedom.

Behandling

Med avvikelse från behandlingsordningen för ärendena på föredragningslistan behandlades detta ärende som § 75.

Chefen för kontaktytor Österman anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.46.

Direktören för ekonomins partnertjänster Wennerkoski avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.53.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdet ska följa invånarnas levnadsförhållanden, hälsa och välfärd och de faktorer som påverkar dessa i varje område och inom varje befolkningsgrupp. Välfärdsområdet ska i sin strategiska planering sätta upp mål för främjandet av hälsa och välfärd och fastställa åtgärder som stöder målen. Välfärdsområdet utarbetar välfärdsberättelsen och välfärdsplanen i samarbete med kommunerna i sitt område (7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård). Välfärdsberättelsen och välfärdsplanen stöder genomförandet av strategin och konkretiserar hur välfärdsområdets strategi och servicestrategi är kopplade till arbetet med att främja välbefinnande och hälsa.

Den regionala välfärdsberättelsen 2023–2025 för Västra Nylands välfärdsområde godkändes av välfärdsområdesfullmäktige den 12 december 2023 § 75 och den regionala välfärdsplanen 2024–2026 den 13 februari 2024 § 4. Den regionala välfärdsplanen består av den regionala planen samt välfärdsplaner per åldersgrupp: välfärdsplanen för äldre och välfärdsplanen för barn och unga. Den regionala elevhälsoplanen finns i bilagan till välfärdsplanen för barn och unga.

Denna rapport är en sammanställning av befolkningens välbefinnande i området och framstegen för åtgärderna i välfärdsplanen under 2024. Välfärdsområdesfullmäktige i välfärdsområdet ska årligen lämnas en

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 75

31.03.2025
27.05.2025

rapport om invånarnas hälsa och välfärd, de faktorer som påverkar dessa och de åtgärder som har vidtagits (7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård). Dessutom har genomförandet av åtgärderna i välfärdsplanen rapporterats i samband med delårsredovisningen och årsrapporten för 2024. Eftersom en stor del av indikatorerna inte har uppdaterats sedan välfärdsberättelsen godkändes (den 12 december 2023), har endast de mest centrala indikatorerna för åtgärderna och de indikatorer för vilka ny information finns tillgänglig lyfts fram i denna rapport. Rapporterna produceras av expertgruppen för främjande av hälsa och välfärd. Gruppen består av sakkunniga inom olika serviceområden i välfärdsområdet.

Framskridandet av åtgärderna i välfärdsplanen har sammanställts per åldersgrupp enligt de teman som lyfts fram i planen: främjande av psykiskt välbefinnande, främjande av hälsosamma levnadssätt, minskning av ojämlikhet i välbefinnande och hälsa, främjande av säkerhet samt utveckling av ledning genom information, som är en del av det kontinuerliga utvecklingsarbetet. Det centrala i utvecklingen av ledning genom information under 2025 är i synnerhet förberedelserna inför HYTE-koefficienten i välfärdsområdet.

Den regionala välfärdsberättelsen, som beretts och sammanställts i välfärdsområdet, ska behandlas i välfärdsområdesfullmäktige den 27 maj 2025 och föredras innan dess för välfärdsområdesstyrelsen. Den nästa regionala välfärdsberättelsen utarbetas före utgången av 2025 och välfärdsplanen under 2026 i samarbete med kommunerna, organisationerna och påverkansorganen i välfärdsområdet samt HUS-sammanslutningen.

Behörighet

Enligt 7 § 3 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård utarbetar välfärdsområdet välfärdsberättelsen och välfärdsplanen i samarbete med kommunerna i sitt område. Välfärdsområdesfullmäktige i välfärdsområdet ska årligen lämna en rapport om invånarnas hälsa och välfärd, de faktorer som påverkar dessa och de åtgärder som har vidtagits.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Framtids- och utvecklingsnämnden 6.2.2025 § 5

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 75

31.03.2025
27.05.2025

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

Beslutsförslag

Direktören för koncerntjänsterna Syrjänen Markus

Framtids- och utvecklingsnämnden beslutar

1. anteckna den bifogade årsrapporten om den regionala välfärdsplanen för kännedom och
2. utvärdera genomförandet av välfärdsplanen för sin del i enlighet med 60 § 6 punkten i förvaltningsstadgan.

Behandling

Chefen för kontaktytor Österman anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.00.

Sakkunnig Björkstén var närvarande vid sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.00–19.35.

Ungdomsfullmäktiges representant Sukselainen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.04-19.06.

Beslut

Framtids- och utvecklingsnämnden beslutade enhälligt

1. anteckna årsrapporten om den bifogade regionala välfärdsplanen för kännedom och
2. utvärdera genomförandet av välfärdsplanen för sin del i enlighet med 60 § 6 punkten i förvaltningsstadgan enligt följande:

Man har börjat genomföra välfärdsplanen i enlighet med planen.

Redogörelse

Välfärdsområdet ska följa invånarnas levnadsförhållanden, hälsa och välfärd och de faktorer som påverkar dessa i varje område och inom varje befolkningsgrupp. Välfärdsområdet ska i sin strategiska planering sätta upp mål för främjandet av hälsa och välfärd och fastställa åtgärder som stöder målen. Välfärdsområdet utarbetar välfärdsberättelsen och välfärdsplanen i samarbete med kommunerna i sitt område (7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård). Välfärdsberättelsen och välfärdsplanen stöder genomförandet av strategin och konkretiserar hur välfärdsområdets strategi och servicestrategi är kopplade till arbetet med att främja välbefinnande och hälsa.

Den regionala välfärdsberättelsen 2023–2025 för Västra Nylands välfärdsområde godkändes av välfärdsområdesfullmäktige den 12 december 2023 § 75 och den regionala välfärdsplanen 2024–2026 den 13 februari 2024 § 4. Den regionala välfärdsplanen består av den regionala planen samt välfärdsplaner per åldersgrupp: välfärdsplanen för äldre och välfärdsplanen för barn och unga. Den regionala elevhälsoplanen finns i bilagan till välfärdsplanen för barn och unga.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 75

31.03.2025
27.05.2025

Denna rapport är en sammanställning av befolkningens välbefinnande i området och framstegen för åtgärderna i välfärdsplanen under 2024. Välfärdsområdesfullmäktige i välfärdsområdet ska årligen lämna en rapport om invånarnas hälsa och välfärd, de faktorer som påverkar dessa och de åtgärder som har vidtagits (7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård). Dessutom har genomförandet av åtgärderna i välfärdsplanen rapporterats i samband med delårsredovisningen och årsrapporten för 2024. Eftersom en stor del av indikatorerna inte har uppdaterats sedan välfärdsberättelsen godkändes (den 12 december 2023), har endast de mest centrala indikatorerna för åtgärderna och de indikatorer för vilka ny information finns tillgänglig lyfts fram i denna rapport. Rapporterna produceras av expertgruppen för främjande av hälsa och välfärd. Gruppen består av sakkunniga inom olika serviceområden i välfärdsområdet.

Framskridandet av åtgärderna i välfärdsplanen har sammanställts per åldersgrupp enligt de teman som lyfts fram i planen: främjande av psykiskt välbefinnande, främjande av hälsosamma levnadssätt, minskning av ojämlikhet i välbefinnande och hälsa, främjande av säkerhet samt utveckling av ledning genom information, som är en del av det kontinuerliga utvecklingsarbetet. Det centrala i utvecklingen av ledning genom information under 2025 är i synnerhet förberedelserna inför HYTE-koefficienten i välfärdsområdet.

Den regionala välfärdsberättelsen, som beretts och sammanställts i välfärdsområdet, ska behandlas i välfärdsområdesfullmäktige den 27 maj 2025 och föredras innan dess för välfärdsområdesstyrelsen. Den nästa regionala välfärdsberättelsen utarbetas före utgången av 2025 och välfärdsplanen under 2026 i samarbete med kommunerna, organisationerna och påverkansorganen i välfärdsområdet samt HUS-sammanslutningen.

Enligt 60 § 6 punkten i förvaltningsstadgan är det framtids- och utvecklingsnämndens uppgift att styra beredningen av välfärdsområdets välfärdsberättelse och välfärdsplan varje fullmäktigeperiod samt att följa upp och utvärdera genomförandet av välfärdsplanen för sin del.

Bilagor
Tilläggsmaterial
För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Aluevaalilautakunta

§ 22

16.04.2025

Välfärdsområdesstyrelsen

§ 107

12.05.2025

Välfärdsområdesfullmäktige

27.05.2025

983/00.02.05/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

12

Antecknande av det fastställda resultatet av välfärdsområdesvalet 2025 för kännedom

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar beslutar att anteckna det bifogade fastställda resultatet av välfärdsområdesvalet 2025.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 14 Valda ledamöter i områdesfullmäktige och ersättare enligt jämförelse

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Aluevaalilautakunta	§ 22	16.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 107	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 107

§ 107

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna det bifogade fastställda resultatet av välfärdsområdesvalet 2025 för kännedom.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesvalnämnden 16.04.2025 § 22

§ 22

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):

Beslutförslag

Förvaltningsdirektör Moisala Jarno

Välfärdsområdesvalnämnden beslutar

1. räkna samman de röstetal som varje kandidat har fått inom hela välfärdsområdet;

2. beräkna jämförelsetal för kandidaterna;

Aluevaalilautakunta	§ 22	16.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 107	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

3. utföra eventuella lottningar i fall där röstetalen och jämförelsetalen står lika;

4. fastställa resultatet av välfärdsområdesvalet i välfärdsområdet i enlighet med bilagorna till protokollet;

5. offentliggöra protokollet med valresultatet tillsammans med besvärсанvisning för en tid av sju dagar på det sätt som välfärdsområdets tillkännagivanden görs kända;

6. lämna välfärdsområdesfullmäktige en förteckning över dem som blivit valda till fullmäktige och deras ersättare och tillkännage förteckningen på det sätt som välfärdsområdets tillkännagivanden görs kända; och

7. underrätta justitieministeriet om valresultatet på det sätt som ministeriet bestämmer.

Välfärdsområdesvalnämnden fastställer resultatet genom att registrera det som slutligt i valdatasystemets resultaträkningssystem.

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Välfärdsområdesvalnämnden beslutar

1. räkna samman de röstetal som varje kandidat har fått inom hela välfärdsområdet,
2. beräkna jämförelsetal för kandidaterna,
3. utföra eventuella lottningar i fall där röstetalen och jämförelsetalen står lika,
4. fastställa resultatet av välfärdsområdesvalet i välfärdsområdet i enlighet med bilagorna till protokollet,
5. offentliggöra protokollet med valresultatet tillsammans med besvärсанvisning för en tid av sju dagar på det sätt som välfärdsområdets tillkännagivanden görs kända,
6. lämna välfärdsområdesfullmäktige en förteckning över dem som blivit valda till fullmäktige och deras ersättare och tillkännage förteckningen på det sätt som välfärdsområdets tillkännagivanden görs kända,
7. underrätta justitieministeriet om valresultatet på det sätt som ministeriet bestämmer, och
8. justera protokollet i fråga om detta ärende genast vid sammanträdet.

Välfärdsområdesvalnämnden fastställer resultatet genom att

Aluevaalilautakunta	§ 22	16.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 107	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

registrera det som slutligt i valdatasystemets
resultaträkningssystem.

Beslut

Välfärdsområdesvalnämnden godkände föredragandens ändrade
beslutsförslag enhälligt.

Redogörelse

Enligt 143 I § i vallagen fastställer kommunens centralvalnämnd, den tredje dagen efter valdagen, antalet röster som varje kandidat, parti, valförbund och gemensam lista sammanlagt har fått inom kommunen i välfärdsområdesvalet och utan dröjsmål, på det sätt som justitieministeriet bestämmer, meddelar välfärdsområdesvalnämnden de fastställda röstetalen och det totala antalet röster samt antalet ogiltiga röster som avgetts vid valet.

Efter att ha mottagit ett meddelande enligt 143 I § mom. 1 i vallagen av samtliga kommunala centralvalnämnder ska välfärdsområdesvalnämnden utan dröjsmål fastställa resultatet i välfärdsområdesvalet med iakttagande av vad som i 88–91 § föreskrivs om uträkning av jämförelsetal, lottning och bestämmande av valresultatet samt 25 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden vad gäller valet av ersättare.

Vid sitt sammanträde den 16 april 2025, i samband med fastställandet av valresultatet, ska välfärdsområdesvalnämnden

- räkna samman de röstetal som varje kandidat har fått inom hela välfärdsområdet,
- utföra eventuella lottningar i fall där röstetalen står lika,
- beräkna jämförelsetal för kandidaterna,
- utföra eventuella lottningar i fall där jämförelsetalen står lika samt
- fastställa resultatet av välfärdsområdesvalet i välfärdsområdet och
- registrera resultatet som färdigt i resultatuträkningssystemet.

Utöver detta ska nämnden, enligt justitieministeriets anvisningar, ta ut följande rapporter ur valdatasystemets resultaträkningssystem som bilagor till sitt protokoll:

- RT14 Valdeltagande efter kön och röstningsområde
- RT21 Kandidaternas röster, hela området
- RT23 Kandidaterna enligt jämförelsetal
- RT25 Kandidaternas understöd gruppvis
- RT26 Valda välfärdsområdesfullmäktige och fullmäktiges ersättare per jämförelsetal
- RT28 Kandidaternas röster per röstningsområde
- RT29 Kandidaternas röster gruppvis
- RT32 Gruppernas framgång och förändring jämfört med föregående val
- RT33 Gruppernas framgång och förändring jämfört med föregående val kommunvis
- RT91 Ogiltiga röstsedlar kommunvis.

Aluevaalilautakunta	§ 22	16.04.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 107	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

När resultatet har fastställts ska välfärdsområdesvalnämnden utan dröjsmål offentliggöra protokollet med valresultatet och besvärсанvisningar för en tid av sju dagar på det sätt som välfärdsområdets tillkännagivanden publiceras.

Välfärdsområdesvalnämnden ska också överlämna en förteckning över de valda ledamöterna och deras ersättare samt tillkännage förteckningen på det sätt som välfärdsområdets tillkännagivanden görs kända. Valresultatet ska dessutom meddelas justitieministeriet på det sätt som ministeriet bestämmer.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 78

31.03.2025
27.05.2025

16/09.01.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

13

Godkännande av släckvattenplanen

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Ihamäki Veli-Pekka

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den bifogade
släckvattenplanen för Västra Nylands räddningsverk.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 15 Västra Nylands räddningsverk släckvattenplan 2025,
konfidentiell (JulkL 24.1 § k 8)

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 31.03.2025 § 78

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 78

31.03.2025
27.05.2025

§ 78

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna den bifogade släckvattenplanen för Västra Nylands räddningsverk.

Behandling

En ny bilaga "Förslag till Västra Nylands räddningsverks släckvattenplan för 2025" delades ut på bordet och den ersatte bilagan till föredragningslistan i protokollet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 30 § 1 mom. i räddningslagen (8.7.2022/616) ska räddningsverket göra upp en plan för anskaffning och leverans av släckvatten (släckvattenplan) i samarbete med de kommuner som hör till välfärdsområdet, de vattentjänstverk enligt lagen om vattentjänster ([119/2001](#)) som bedriver verksamhet inom välfärdsområdet och de vattenverk som levererar vatten till dessa. Släckvattenplanen ska göras upp så att anskaffningen och leveransen av släckvatten motsvarar de olycksrisker som fastställts i servicenivåbeslutet enligt 6 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet.

Målet med släckvattenplanen är att planera i förväg hur tillgången till släckvatten ska tryggas i Västra Nylands välfärdsområde i alla säkerhetssituationer: under såväl normala förhållanden som störningssituationer och undantagsförhållanden. I släckvattenplanen fastställs riktlinjer också för att utveckla släckvattenförsörjningen. Släckvattenplanen har beretts i samarbete med kommunerna och vattentjänstverken i välfärdsområdet.

Behörighet

Enligt 30 § 1 mom. i räddningslagen godkänns släckvattenplanen av välfärdsområdesfullmäktige.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 78

31.03.2025
27.05.2025

Beslutshistoria

Nationalspråksnämnden	§ 12	12.03.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 77	31.03.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

4521/00.01.03/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

14

Antecknande för kännedom av nationalspråksnämndens redogörelse för och välfärdsområdesstyrelsens utlåtande om hur de språkliga rättigheterna förverkligats och tjänsterna för de språkliga minoriteterna utvecklats 2024

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

Beslutsförslag

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
 - rekrytering
 - språkkunskaper
 - personalutbildning
 - språkklimatet
3. Tillgången till svenskspråkigt material

och

2. nationalspråksnämndens redogörelse för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2024 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken

Behandling

Beslut

Redogörelse

Nationalspråksnämnden	§ 12	12.03.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 77	31.03.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Bilaga

16 Nationalspråksnämndens årsberättelse 2024

Tilläggsmaterial

- Nationalspråksprogrammets uppföljning

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

Välfärdsområdesstyrelsen 31.03.2025 § 77

§ 77

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna för kännedom den av nationalspråksnämnden den 12 mars 2025 § 9 inlämnade årsberättelsen för 2024 om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts samt redogörelsen för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2024 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken,

2. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom följande utlåtande om de åtgärder som nationalspråksnämndens årsberättelse för 2024 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
 - rekrytering
 - språkkunskaper
 - personalutbildning

Nationalspråksnämnden	§ 12	12.03.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 77	31.03.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

– språkklimatet

3. Tillgången till svenskspråkigt material och

3. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom nationalspråksnämndens redogörelse för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2024 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken.

Behandling

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

I de utvecklingshelheter i nationalspråksnämndens årsberättelse som framförs i beslutsförslaget görs följande tillägg under rubriken "1. Tillgången till service på svenska":

"– under det kommande verksamhetsåret fästs uppmärksamhet vid hur man lyckas stärka tillgången till svenskspråkiga skolpsykologtjänster".

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

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt

1.

anteckna för kännedom den av nationalspråksnämnden den 12 mars 2025 § 9 inlämnade årsberättelsen för 2024 om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts samt redogörelsen för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2024 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken.

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom följande utlåtande om de åtgärder som nationalspråksnämndens årsberättelse för 2024 om hur tjänsterna på minoritetens språk har genomförts ger anledning till:

Utvecklingshelheterna i nationalspråksnämndens årsberättelse

1. Tillgången till service på svenska

– under det kommande verksamhetsåret fästs uppmärksamhet vid hur man lyckas stärka tillgången till svenskspråkiga skolpsykologtjänster.

2. Tillgången till svenskkunnig personal

– rekrytering

– språkkunskaper

– personalutbildning

– språkklimatet

Nationalspråksnämnden	§ 12	12.03.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 77	31.03.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

3. Tillgång till svenskspråkigt material

och

2. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna för kännedom nationalspråksnämndens redogörelse för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut 2024 för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken.

Redogörelse

Nationalspråksnämnden har den 12 mars 2025 § 12 godkänt årsberättelsen och dess redogörelse för konsekvenserna av välfärdsområdesfullmäktiges beslut för hur de språkliga rättigheterna förverkligas i praktiken.

Årsberättelsen för 2024 ger en bild av hur de svenskspråkiga tjänsterna i välfärdsområdet har genomförts.

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

1. Tillgången till service på svenska
2. Tillgången till svenskkunnig personal
 - rekrytering
 - språkkunskaper
 - personalutbildning
 - språkklimatet
3. Tillgång till svenskspråkigt material

Dessa utvecklingshelheter ingår i nationalspråksprogrammet som godkändes av välfärdsområdesstyrelsen den 18 december 2023 § 230 och de bearbetas inom ramen för programmet.

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

Nationalspråksnämnden	§ 12	12.03.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 77	31.03.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Beslutshistoria

Nationalspråksnämnden 12.03.2025 § 12

§ 12

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

Beslutsförslag

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 2024 och
2. att sända bifogad årsberättelse till välfärdsområdesstyrelsen.

Behandling

Beslut

Nationalspråksnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

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 redan för verksamhetsår 2023 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. Små justeringar i upplägget för år 2024 har gjorts, men dock så att det motsvarar det ursprungliga upplägget.

Nationalspråksnämnden	§ 12	12.03.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 77	31.03.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		27.05.2025

Det kan konstateras att det i årsberättelsen för år 2024 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 optimalt.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 109

12.05.2025
27.05.2025

5180/06.00.00/2024

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

15

Svar på den av ledamot Mönttinen och 21 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Det behövs en enhet för bedömning av arbetsförmågan

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde grundar en bedömningsenhet som omfattar specialistläkare i företagshälsovård, psykiatri och fysiatri och behövlig assisterande personal. Bedömningsenhetens arbetsuppgifter skulle omfatta en utbildning i bedömning av arbetsförmågan, och läkarna i området borde ha möjlighet att hänvisa patienter vars arbetsförmåga är svår att bedöma till enheten för ny bedömning.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen
Sysselsättningstjänsterna överfördes från staten till kommunerna den 1 januari 2025. I västra Nyland skapades fyra sysselsättningsområden: Esbo–Grankulla, Kyrkslätt–Vichtis–Sjundeå, Lojo–Högfors och Raseborg–Hangö–Ingå. I västra Nyland finns cirka 26 700 arbetslösa personer varav antalet långtidsarbetslösa uppgår till cirka 9 800 (arbets- och näringsministeriets sysselsättningsöversikt 1/2025).

Välfärdsområdet har utvecklat bedömnings- och handledningstjänster för arbetslösa. Välfärdsområdet har en lagstadgad skyldighet att ordna hälsoundersökningar för arbetslösa med tyngdpunkt i arbets-, funktions- och sysselsättningsförmågan. I hälsoundersökningarna betonas bedömning av vårdbehovet, vårdrelaterade frågor och hälsorådgivning.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 109

12.05.2025
27.05.2025

Vid behov kan klienten hänvisas från hälsoundersökningen till en noggrannare bedömning av arbetsförmågan eller övriga tjänster.

Hälsoundersökningen genomförs vid klientens egen hälsostation och för klienten är undersökningen avgiftsfri. En arbetslös person kan söka sig till hälsoundersökning antingen själv eller genom att bli hänvisad till undersökning av en sysselsättningsmyndighet eller någon annan expert. Verksamhetsmodellen för hälsoundersökningarna och innehållet i dem har förenhetligats i hela välfärdsområdet vid ingången av 2025. Blanketten för förhandsuppgifter inför hälsoundersökning tas i bruk på den digitala plattformen Lunna. De följande centrala utvecklingsmålen är att nå allt fler arbetslösa, öka antalet hälsoundersökningar och öka digitala tjänster. Välfärdsområdet samarbetar med alla sysselsättningsområdena för att förbättra hänvisningen av klienter till hälsoundersökningar.

I enheten för sysselsättningsfrämjande tjänster inom socialservicen för vuxna inledde sitt arbete den 1 januari 2025 också ett centraliserat team för bedömning av arbetsförmågan. Klienterna hänvisas från hälsoundersökningarna och socialarbetet till teamet för bedömning av arbetsförmågan. Teamet genomför multiprofessionella bedömningar av arbets- och funktionsförmågan som samarbete mellan social- och hälsovårdstjänsterna i hela välfärdsområdet. Teamet består av fem hälsovårdare, tre socialhandedare och två socialarbetare. Vid behov hänvisas klienterna till en läkarmottagning som en del av bedömningen av arbets- och funktionsförmågan.

Teamet för bedömning av arbetsförmågan utför en omfattande bedömning av klientens hälsotillstånd och välbefinnande. Klienten hänvisas vid behov till nödvändiga rehabiliteringstjänster. Före mitten av mars hade cirka 50 klienter hänvisats till bedömning hos teamet för bedömning av arbetsförmågan. Målet är att öka antalet klienter till cirka 500 per år.

Verksamheten i teamet för bedömning av arbetsförmågan kan upprätthållas inom ramen för den nuvarande budgeten. Att förstora teamet för bedömning av arbetsförmågan så att det omfattar medicinska specialiteter skulle förutsätta ökning av anslagen för teamet för bedömning av arbetsförmågan. Enligt serviceområdets uppfattning är det viktigt att bedöma konsekvenserna av de utvecklingsåtgärder som precis har vidtagits innan verksamheten utökas.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 109

12.05.2025
27.05.2025

Redogörelse

Bilaga

- 17 Valtuutettu Mönttisen valtuustoaloite: Työkykyarvioinnin yksikkö tarvitaan / Ledamot Mönttinens fullmäktigemotion: Det behövs en enhet för bedömning av arbetsförmågan

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 109

§ 109

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde grundar en bedömningsenhet som omfattar specialistläkare i företagshälsovård, psykiatri och fysiatri och behövlig assisterande personal. Bedömningsenhetens arbetsuppgifter skulle omfatta en utbildning i bedömning av arbetsförmågan, och läkarna i området borde ha möjlighet att hänvisa patienter vars arbetsförmåga är svår att bedöma till enheten för ny bedömning.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 109

12.05.2025
27.05.2025

Sysselsättningstjänsterna överfördes från staten till kommunerna den 1 januari 2025. I västra Nyland skapades fyra sysselsättningsområden: Esbo–Grankulla, Kyrkslätt–Vichtis–Sjundeå, Lojo–Högfors och Raseborg–Hangö–Ingå. I västra Nyland finns cirka 26 700 arbetslösa personer varav antalet långtidsarbetslösa uppgår till cirka 9 800 (arbets- och näringsministeriets sysselsättningsöversikt 1/2025).

Välfärdsområdet har utvecklat bedömnings- och handledningstjänster för arbetslösa. Välfärdsområdet har en lagstadgad skyldighet att ordna hälsoundersökningar för arbetslösa med tyngdpunkt i arbets-, funktions- och sysselsättningsförmågan. I hälsoundersökningarna betonas bedömning av vårdbehovet, vårdrelaterade frågor och hälsorådgivning. Vid behov kan klienten hänvisas från hälsoundersökningen till en noggrannare bedömning av arbetsförmågan eller övriga tjänster.

Hälsoundersökningen genomförs vid klientens egen hälsostation och för klienten är undersökningen avgiftsfri. En arbetslös person kan söka sig till hälsoundersökning antingen själv eller genom att bli hänvisad till undersökning av en sysselsättningsmyndighet eller någon annan expert. Verksamhetsmodellen för hälsoundersökningarna och innehållet i dem har förenhetligats i hela välfärdsområdet vid ingången av 2025. Blanketten för förhandsuppgifter inför hälsoundersökning tas i bruk på den digitala plattformen Lunna. De följande centrala utvecklingsmålen är att nå allt fler arbetslösa, öka antalet hälsoundersökningar och öka digitala tjänster. Välfärdsområdet samarbetar med alla sysselsättningsområdena för att förbättra hänvisningen av klienter till hälsoundersökningar.

I enheten för sysselsättningsfrämjande tjänster inom socialservicen för vuxna inledde sitt arbete den 1 januari 2025 också ett centraliserat team för bedömning av arbetsförmågan. Klienterna hänvisas från hälsoundersökningarna och socialarbetet till teamet för bedömning av arbetsförmågan. Teamet genomför multiprofessionella bedömningar av arbets- och funktionsförmågan som samarbete mellan social- och hälsovårdstjänsterna i hela välfärdsområdet. Teamet består av fem hälsovårdare, tre socialhandledare och två socialarbetare. Vid behov hänvisas klienterna till en läkarmottagning som en del av bedömningen av arbets- och funktionsförmågan.

Teamet för bedömning av arbetsförmågan utför en omfattande bedömning av klientens hälsotillstånd och välbefinnande. Klienten hänvisas vid behov till nödvändiga rehabiliteringstjänster. Före mitten av mars hade cirka 50 klienter hänvisats till bedömning hos teamet för bedömning av arbetsförmågan. Målet är att öka antalet klienter till cirka 500 per år.

Verksamheten i teamet för bedömning av arbetsförmågan kan upprätthållas inom ramen för den nuvarande budgeten. Att förstora teamet för bedömning av arbetsförmågan så att det omfattar medicinska specialiteter skulle förutsätta ökning av anslagen för teamet för bedömning av arbetsförmågan. Enligt serviceområdets uppfattning

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 109

12.05.2025
27.05.2025

är det viktigt att bedöma konsekvenserna av de utvecklingsåtgärder som precis har vidtagits innan verksamheten utökas.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom och
2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Mönttinen och 21 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 10 december 2024 § 78 lämnat in en motion om att grunda en enhet för bedömning av arbetsförmågan i välfärdsområdet. I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde grundar en bedömningsenhet som omfattar specialistläkare i företagshälsovård, psykiatri och fysiatri och behövlig assisterande personal. Bedömningsenhetens arbetsuppgifter skulle omfatta en utbildning i bedömning av arbetsförmågan, och läkarna i området borde ha möjlighet att hänvisa patienter vars arbetsförmåga är svår att bedöma till enheten för ny bedömning.

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 111

12.05.2025
27.05.2025

5181/06.00.00/2024

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

16

Svar på den av ledamot Värmälä och ledamot Hiila samt 14 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om social- och hälsovårdscentret i Sjundeå och trygghet av tjänsterna för äldre

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Suominen Tuula
Rosendahl Sanna K

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Svar på fullmäktigemotionen

Välfärdsområdesstyrelsen godkände den 10 februari 2025 § 36 lokalprogrammet. Lokalprojekten i lokalprogrammet bygger på servicestrategin som godkändes av välfärdsområdesfullmäktige (den 24 oktober 2023 § 60) och behovet av serviceproduktion enligt de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster (den 11 juni 2024 § 36).

Välfärdsområdesfullmäktige har också godkänt investeringsplanen för 2025–2028 och 2026–2029 (den 10 december 2024 § 63), som innehåller beslut om långvariga lokalförbindelser. Lokalprojekten i lokalprogrammet styrs av lokalernas tekniska skick, hyresavtalsperioderna och lokalernas lämplighet för serviceproduktionens behov. Målet med lokalprojekt är att trygga de tjänster som är på Västra Nylands välfärdsområdes organiseringsansvar.

Lokalprogrammet, som godkänts av välfärdsområdesstyrelsen, innehåller lokalprojektet för Sjundeå närhälsostation. Målet med lokalprojektet är att trygga de lokaler som närtjänsterna i Sjundeå behöver. I behovsutredningen bedöms situationen vad gäller efterfrågan och utbudet i området. I granskningen ingår den regionala kapaciteten det vill säga de verksamhetsställen där verksamheten fortsätter.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 111

12.05.2025
27.05.2025

I enlighet med välfärdsområdesstyrelsens beslut om lokalprogrammet utreds i projektbedömningen framtida behov och möjligheter att också ordna annan verksamhet (till exempel serviceboende). Verkställighetsplanen för närhälsostationen samt projektplanen lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för beslutande

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 18 Valtuutettu Värmälän ja valtuutettu Hiilan valtuustoaloite: Siuntion sote-keskuksesta ja ikäihmisten palveluista huolehtimisesta / Ledamot Värmäläs och ledamot Hiilas fullmäktigemotion om social- och hälsovårdscentret i Sjundeå och tryggnad av tjänsterna för äldre

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 111

§ 111

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 111

12.05.2025
27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Välfärdsområdesstyrelsen godkände den 10 februari 2025 § 36 lokalprogrammet. Lokalprojekten i lokalprogrammet bygger på servicestrategin som godkändes av välfärdsområdesfullmäktige (den 24 oktober 2023 § 60) och behovet av serviceproduktion enligt de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster (den 11 juni 2024 § 36).

Välfärdsområdesfullmäktige har också godkänt investeringsplanen för 2025–2028 och 2026–2029 (den 10 december 2024 § 63), som innehåller beslut om långvariga lokalförbindelser. Lokalprojekten i lokalprogrammet styrs av lokalernas tekniska skick, hyresavtalsperioderna och lokalernas lämplighet för serviceproduktionens behov. Målet med lokalprojekt är att trygga de tjänster som är på Västra Nylands välfärdsområdes organiseringsansvar.

Lokalprogrammet, som godkänts av välfärdsområdesstyrelsen, innehåller lokalprojektet för Sjundea närhälsostation. Målet med lokalprojektet är att trygga de lokaler som närtjänsterna i Sjundea behöver. I behovsutredningen bedöms situationen vad gäller efterfrågan och utbudet i området. I granskningen ingår den regionala kapaciteten det vill säga de verksamhetsställen där verksamheten fortsätter.

I enlighet med välfärdsområdesstyrelsens beslut om lokalprogrammet utreds i projektbedömningen framtida behov och möjligheter att också ordna annan verksamhet (till exempel serviceboende). Verkställighetsplanen för närhälsostationen samt projektplanen lämnas till välfärdsområdesstyrelsen för beslutande.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom och
2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Chefen för klientavgifter och fakturering Jansson avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.45.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 111

12.05.2025
27.05.2025

Ledamöterna Värmälä och Hiila samt 14 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 10 december 2024 § 78 lämnat in en motion om social- och hälsovårdscentret i Sjundeå och tryggnad av tjänsterna för äldre.

I fullmäktigemotionen föreslås att Västra Nylands välfärdsområde deltar i att genomföra projektet för social- och hälsovårdscentret i Sjundeå och bedömer vilka tjänster för äldre och annan service man till exempel utöver en bedömningsenhet kunde placera i centret för att trygga tillgången till och tillräckligheten av regionala tjänster.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 113

12.05.2025
27.05.2025

868/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

17

Svar på den av ledamot Knaapi och 30 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om underlättande av tillgången till icke-brådskande hälsostationstider

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa vaaditaan, että hyvinvointialue alkaa välittömästi selvittää ja ottaa käyttöön jonon kiireettömiä aikoja kysyneille, jos aikoja ei ole sillä hetkellä tarjolla, tai ohjata heidät toiselle terveysasemalle, jossa aikoja on antaa ja johon asukkaalla on mahdollista päästä esimerkiksi julkisella kulkuneuvolla.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Hoidon saatavuus terveysasemilla on parantunut hyvinvointialueen toiminnan aikana. Terveysasemilla on kuitenkin edelleen tilanteita, jolloin hoitoon pääsyn ajankohtaa ei ole voitu ilmoittaa potilaalle.

Hyvinvointialueen terveysasemien toiminnan kehittämisen painopisteenä on ollut nopean yhteydensaannin ja nopean hoitoon pääsyn varmistaminen. Hyviä käytäntöjä on saatu laajennettua koko hyvinvointialueelle, ja toimintamalleja kehitetään kohti hyvää hoidon saatavuutta ja jatkuvuutta. Myös virka-ajan ulkopuolista akuuttivastaanottoa ollaan laajentamassa koko alueen asukkaille.

Riittävä henkilöstö on pyritty varmistamaan rekrytoimalla terveysasemille terveydenhuollon ammattilaisia ensisijaisesti suoriin

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 113

12.05.2025
27.05.2025

palvelussuhteisiin. Avosairaanhoidossa oman henkilöstön rekrytoinnissa on onnistuttu hyvin, ja vuokralääkärien käyttö on vähentynyt murto-osaan aiemmasta.

Hyvinvointialue on avannut huhtikuussa 2025 Lunna-digiasiointialustan, jolla voidaan tarjota nopeaa, sujuvaa ja usein ajasta ja paikasta riippumatonta asiointia. Digiasiointi täydentää nykyisiä terveydenhuollon palvelukanavia. Arvion mukaan digiasiointi helpottaa yhteydensaantia ja laajentuessaan voi parantaa hoitoon pääsyä.

Valtuustoaloitteessa esitetään kiireettömän hoidon jonojen käyttöönottoa. Aluehallintovirasto on katsonut potilaan asettamisen jonoon potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992) eli potilaslain vastaiseksi. Potilaslain 4 §:n mukaan potilaalle on ilmoitettava hoitoon pääsyn ajankohta. Aluehallintovirasto on esimerkiksi 13.11.2024 antanut hyvinvointialueelle huomautuksen siitä, että potilaita on asetettu jonoon eikä potilaalle ole ilmoitettu hoitoon pääsyn ajankohtaa hoidon tarpeen arvion yhteydessä (ESAVI/19244/2024).

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 19 Valtuutettu Knaapin aloite Kiireettömän terveyskeskusajan saatavuutta tulee helpottaa

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 113

12.05.2025
27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 113

§ 113

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa vaaditaan, että hyvinvointialue alkaa välittömästi selvittää ja ottaa käyttöön jonon kiireettömiä aikoja kysyneille, jos aikoja ei ole sillä hetkellä tarjolla, tai ohjata heidät toiselle terveysasemalle, jossa aikoja on antaa ja johon asukkaalla on mahdollista päästä esimerkiksi julkisella kulkuneuvolla.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Hoidon saatavuus terveysasemilla on parantunut hyvinvointialueen toiminnan aikana. Terveysasemilla on kuitenkin edelleen tilanteita, jolloin hoitoon pääsyn ajankohtaa ei ole voitu ilmoittaa potilaalle.

Hyvinvointialueen terveysasemien toiminnan kehittämisen painopisteenä on ollut nopean yhteydensaannin ja nopean hoitoon pääsyn varmistaminen. Hyviä käytäntöjä on saatu laajennettua koko hyvinvointialueelle, ja toimintamalleja kehitetään kohti hyvää hoidon saatavuutta ja jatkuvuutta. Myös virka-ajan ulkopuolista akuuttivastaanottoa ollaan laajentamassa koko alueen asukkaille.

Riittävä henkilöstö on pyritty varmistamaan rekrytoimalla terveysasemille terveydenhuollon ammattilaisia ensisijaisesti suoriin palvelussuhteisiin. Avosairaanhoidossa oman henkilöstön rekrytoinnissa on onnistuttu hyvin, ja vuokralääkärien käyttö on vähentynyt murto-osaan aiemmasta.

Hyvinvointialue on avannut huhtikuussa 2025 Lunna-digiasiointialustan, jolla voidaan tarjota nopeaa, sujuvaa ja usein ajasta ja paikasta riippumatonta asiointia. Digiasiointi täydentää nykyisiä terveydenhuollon palvelukanavia. Arvion mukaan digiasiointi helpottaa yhteydensaantia ja laajentuessaan voi parantaa hoitoon pääsyä.

Valtuustoaloitteessa esitetään kiireettömän hoidon jonojen käyttöönottoa. Aluehallintovirasto on katsonut potilaan asettamisen jonoon potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992) eli potilaslain vastaiseksi. Potilaslain 4 §:n mukaan potilaalle on

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 113

12.05.2025
27.05.2025

ilmoitettava hoitoon pääsyn ajankohta. Aluehallintovirasto on esimerkiksi 13.11.2024 antanut hyvinvointialueelle huomautuksen siitä, että potilaita on asetettu jonoon eikä potilaalle ole ilmoitettu hoitoon pääsyn ajankohtaa hoidon tarpeen arvion yhteydessä (ESAVI/19244/2024).

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Valtuutettu Knaapi ja 30 muuta ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 valtuustoaloitteen Kiireettömän terveyskeskusajan saatavuutta tulee helpottaa. Valtuustoaloitteessa vaaditaan, että hyvinvointialue alkaa välittömästi selvittää ja ottaa käyttöön jonon kiireettömiä aikoja kysyneille, jos aikoja ei ole sillä hetkellä tarjolla, tai ohjata heidät toiselle terveysasemalle, jossa aikoja on antaa ja johon asukkaalla on mahdollista päästä esimerkiksi julkisella kulkuneuvolla.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaan liittyvissä asioissa. Aloitteeseen, jolla ei ole talousarviovaikutusta ja jonka on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, tulee aluehallituksen esitellä vastaus aluevaltuuston käsiteltäväksi ensi tilassa, mutta vähintään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 114

12.05.2025
27.05.2025

867/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

18

Svar på den av ledamot Rehn-Kivi och 37 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Västra Nylands välfärdsområde i frontlinjen när det gäller att utrota cancer som orsakas av HPV-viruset

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Ahlström Mari
Paananen Markus

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue tehostaa tietoisuutta HPV-viruksesta ja lisää kansallisen rokotusohjelmaan kuuluvien tyttöjen ja poikien HPV-rokotuskattavuutta.

Palvelualueiden kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Ihmisen papilloomavirusta eli HPV:tä vastaan annettava rokote suojaa papilloomaviruksen aiheuttamilta syöviltä ja vakavilta haitoilta. Rokotteella torjutaan erityisesti kohdunkaulan syöpää ja sen esiasteita.

Hyvinvointialueella lapsella on ensimmäisen kerran mahdollisuus saada HPV-rokote kouluterveydenhuollon 5. luokan terveystarkastuksen yhteydessä. Terveystarkastuksen yhteydessä rokotetta tarjotaan aktiivisesti koko ikäryhmälle.

Jos lapsi ei jostain syystä ole saanut HPV-rokotuksia 5. luokan terveystarkastuksen yhteydessä, hänen on mahdollista saada HPV-rokotukset maksutta myös myöhemmin koko peruskoulun ja toisen asteen opintojen ajan.

Kansallisen rokotusohjelman HPV-rokotukset koskevat myös niitä lapsia

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 114

12.05.2025
27.05.2025

ja nuoria, jotka eivät jostain syystä ole koulu- tai opiskeluterveydenhuollon palvelujen piirissä. Heidän rokotuksistaan vastaa avosairaanhoito.

Hyvinvointialueella HPV-rokotuskattavuus on seurannut kansallista kehitystä, jossa rokotuskattavuus on heikentynyt erityisesti tyttöjen kohdalla: hyvinvointialueella ensimmäisen HPV-rokoteannoksen on saanut vuonna 2005 syntyneistä tytöistä 81,2 % ja pojista 62,9 %, mutta vuonna 2012 syntyneistä tytöistä vain 69,9 % ja pojista 61,3 %. Koko Suomen rokotuskattavuus on vuonna 2005 syntyneillä 76,1 % ja vuonna 2012 syntyneillä 70,7 %.

HPV-rokotuskattavuuteen tulee jatkossa kiinnittää enemmän huomiota tarjoamalla aktiivisesti rokotetta koko peruskoulun ja toisen asteen opintojen aikana. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollolla on merkittävä rooli kaikkien rokotteiden suosittelemisessa ja niistä muistuttamisessa jokaisen terveystapaamisen yhteydessä. Lapset ja nuoret sekä heidän vanhempansa tarvitsevat asianmukaista tietoa rokotteista ja taudeista, joilta rokotteen ottamalla voi suojautua.

Lapsille annettavien perusrokotusten täydentämiseen on myös hyvä kiinnittää huomiota. Rokotukset tulee tarkistaa jokaisen terveystarkastuksen yhteydessä sekä neuvolassa että koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa ja täydentää tarvittaessa puuttuvat rokotteet. Tämä voi lisätä myös HPV-rokotusten kattavuutta.

HPV-rokotuskattavuutta pyritään vuonna 2025 nostamaan myös kansallisilla toimilla. Hyvinvointialue hyödyntää Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen koulutuksia ja materiaaleja.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

20 Valtuutettu Rehn-Kiven valtuustoaloite HPV-rokotuksista

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 114

12.05.2025
27.05.2025

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 114

§ 114

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue tehostaa tietoisuutta HPV-viruksesta ja lisää kansallisen rokotusohjelmaan kuuluvien tyttöjen ja poikien HPV-rokotuskattavuutta.

Palvelualueiden kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Ihmisen papilloomavirusta eli HPV:tä vastaan annettava rokote suojaa papilloomaviruksen aiheuttamilta syöviltä ja vakavilta haitoilta. Rokotteella torjutaan erityisesti kohdunkaulan syöpää ja sen esiasteita.

Hyvinvointialueella lapsella on ensimmäisen kerran mahdollisuus saada HPV-rokote kouluterveydenhuollon 5. luokan terveystarkastuksen yhteydessä. Terveystarkastuksen yhteydessä rokotetta tarjotaan aktiivisesti koko ikäryhmälle.

Jos lapsi ei jostain syystä ole saanut HPV-rokotuksia 5. luokan terveystarkastuksen yhteydessä, hänen on mahdollista saada HPV-rokotukset maksutta myös myöhemmin koko peruskoulun ja toisen asteen opintojen ajan.

Kansallisen rokotusohjelman HPV-rokotukset koskevat myös niitä lapsia ja nuoria, jotka eivät jostain syystä ole koulu- tai opiskeluterveydenhuollon palvelujen piirissä. Heidän rokotuksistaan vastaa avosairaanhoito.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 114

12.05.2025
27.05.2025

Hyvinvointialueella HPV-rokotuskattavuus on seurannut kansallista kehitystä, jossa rokotuskattavuus on heikentynyt erityisesti tyttöjen kohdalla: hyvinvointialueella ensimmäisen HPV-rokoteannoksen on saanut vuonna 2005 syntyneistä tytöistä 81,2 % ja pojista 62,9 %, mutta vuonna 2012 syntyneistä tytöistä vain 69,9 % ja pojista 61,3 %. Koko Suomen rokotuskattavuus on vuonna 2005 syntyneillä 76,1 % ja vuonna 2012 syntyneillä 70,7 %.

HPV-rokotuskattavuuteen tulee jatkossa kiinnittää enemmän huomiota tarjoamalla aktiivisesti rokotetta koko peruskoulun ja toisen asteen opintojen aikana. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollolla on merkittävä rooli kaikkien rokotteiden suosittelemisessa ja niistä muistuttamisessa jokaisen terveystapaamisen yhteydessä. Lapset ja nuoret sekä heidän vanhempansa tarvitsevat asianmukaista tietoa rokotteista ja taudeista, joilta rokotteen ottamalla voi suojautua.

Lapsille annettavien perusrokotusten täydentämiseen on myös hyvä kiinnittää huomiota. Rokotukset tulee tarkistaa jokaisen terveystarkastuksen yhteydessä sekä neuvolassa että koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa ja täydentää tarvittaessa puuttuvat rokotteet. Tämä voi lisätä myös HPV-rokotusten kattavuutta.

HPV-rokotuskattavuutta pyritään vuonna 2025 nostamaan myös kansallisilla toimilla. Hyvinvointialue hyödyntää Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen koulutuksia ja materiaaleja.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Valtuutettu Rehn-Kivi ja 37 muuta valtuutettua ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 aloitteen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue etulinjaan HPV-viruksen aiheuttamien syöpien hävittämisessä. Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue tehostaa tietoisuutta HPV-viruksesta ja lisää kansallisen rokotushjelmaan kuuluvien tyttöjen ja poikien HPV-rokotuskattavuutta.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaan liittyvissä asioissa. Aloitteeseen, jolla ei ole talousarviovaikutuksia ja jonka on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, tulee aluehallituksen esitellä vastaus aluevaltuuston

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 114

12.05.2025
27.05.2025

käsiteltäväksi ensi tilassa, viimeistään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 118

12.05.2025
27.05.2025

860/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

19

Svar på den av ledamot Juvonen och 18 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotion om att göra vårdprocessen för nedsatt hörsel smidigare och snabba upp möjligheten att erhålla en hörapparat

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että kuulonaleneman hoitoprosessia sujuvoitetaan ja kuulolaitteen saamista potilaan käyttöön nopeutetaan.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Kuulonalenemaa epäiltäessä on tärkeää päästä oikea-aikaisesti kuulontutkimukseen. Kuulonaleneman selvittelyt käynnistyvät terveysasemalla. Kun potilas ottaa yhteyttä kuulonaleneman epäilyn vuoksi, hänet ohjataan useimmiten suoraan kuulokäyrätutkimukseen. Tutkimuksen tuloksesta joko konsultoidaan lääkäriä tai varataan lääkärin vastaanottoaika. Jos kuulokäyrä vaikuttaa selvästi poikkeavalta, lääkäriä voidaan konsultoida jo tutkimuskäynnin yhteydessä, jolloin lääkärin arvio ja tarvittaessa lähete erikoissairaanhoidon voidaan tehdä viiveettä.

Perusterveydenhuollon osuus kuulonaleneman arvioinnista ja hoidosta toteutetaan hoitotakuun mukaisesti kolmen kuukauden sisällä, mikäli kyseessä on kiireetön hoidon tarve kuten tavallisen ikähuonokuuloisuuden epäily. Äkillinen kuulon heikkeneminen arvioidaan kiireellisesti. Tarvittaessa terveysaseman lääkäri tekee lähetteen erikoissairaanhoidon, jossa potilaan tilanne ja apuvälinetarve

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 118

12.05.2025
27.05.2025

arvioidaan.

HUS-yhtymässä ikäkuulon kuntoutus lievissä ja keskivaikeissa kuulonalenemissa on pääosin ulkoistettu. Länsi-Uudenmaan alueella odotusajat jonoon asettamisesta ostopalveluun pääsemiseen ovat noin 4 viikkoa. Vaikea-asteiset ja erittäin vaikea-asteiset kuuloviat arvioidaan HUS-yhtymän omassa kuulokeskuksessa.

Kuulokojeen saamisen nopeuttamiseksi HUS-yhtymässä on kokeiltu kuulokojeiden etäsovittamista, ja toimintaa ollaan laajentamassa. Myös muita uusia kuulokojesovituksen toimintamalleja kokeillaan. Yksi näistä on ryhmäsovitusta, jossa kuntoutuja saa yksilöllisen kuulokojeen, jonka sovittaminen ja kokeilu tehdään ohjatusti ryhmässä. Vastaavasti toimitaan jo nyt esimerkiksi uniapnean hoitoon käytettävien CPAP-laitteiden kohdalla. Kuulonkuntoutukseen luodaan myös digitaalisia hoitopolkuja, joista tuorein on tinnituksen digihoitopolku. Myös muiden digihoitopolkujen soveltuvuutta HUS-yhtymän toimintaan arvioidaan.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 21 Ledamot Juvonens fullmäktigemotion om att göra vårdprocessen för nedsatt hörsel smidigare och snabba upp möjligheten att erhålla en hörapparat

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 118

12.05.2025
27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 118

§ 118

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että kuulonaleneman hoitoprosessia sujuvoitetaan ja kuulolaitteen saamista potilaan käyttöön nopeutetaan.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Kuulonalenemaa epäiltäessä on tärkeää päästä oikea-aikaisesti kuulontutkimukseen. Kuulonaleneman selvittelyt käynnistyvät terveysasemalla. Kun potilas ottaa yhteyttä kuulonaleneman epäilyn vuoksi, hänet ohjataan useimmiten suoraan kuulokäyrätutkimukseen. Tutkimuksen tuloksesta joko konsultoidaan lääkäriä tai varataan lääkärin vastaanottoaika. Jos kuulokäyrä vaikuttaa selvästi poikkeavalta, lääkäriä voidaan konsultoida jo tutkimuskäynnin yhteydessä, jolloin lääkärin arvio ja tarvittaessa lähete erikoissairaanhoidon voidaan tehdä viiveettä.

Perusterveydenhuollon osuus kuulonaleneman arvioinnista ja hoidosta toteutetaan hoitotakuun mukaisesti kolmen kuukauden sisällä, mikäli kyseessä on kiireetön hoidon tarve kuten tavallisen ikähuonokuuloisuuden epäily. Äkillinen kuulon heikkeneminen arvioidaan kiireellisesti. Tarvittaessa terveysaseman lääkäri tekee lähetteen erikoissairaanhoidon, jossa potilaan tilanne ja apuvälinetarve arvioidaan.

HUS-yhtymässä ikäkuulon kuntoutus lievissä ja keskivaikeissa kuulonalenemissa on pääosin ulkoistettu. Länsi-Uudenmaan alueella odotusajat jonoon asettamisesta ostopalveluun pääsemiseen ovat noin 4 viikkoa. Vaikea-asteiset ja erittäin vaikea-asteiset kuuloviat arvioidaan HUS-yhtymän omassa kuulokeskuksessa.

Kuulokojeen saamisen nopeuttamiseksi HUS-yhtymässä on kokeiltu kuulokojeiden etäsovittamista, ja toimintaa ollaan laajentamassa. Myös muita uusia kuulokojesovituksen toimintamalleja kokeillaan. Yksi näistä on ryhmäsovitusta, jossa kuntoutuja saa yksilöllisen kuulokojeen, jonka sovittaminen ja kokeilu tehdään ohjatusti ryhmässä. Vastaavasti toimitaan jo nyt esimerkiksi uniapnean hoitoon käytettävien CPAP-

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 118

12.05.2025
27.05.2025

laitteiden kohdalla. Kuulonkuntoutukseen luodaan myös digitaalisia hoitopolkuja, joista tuorein on tinnituksen digihoitopolku. Myös muiden digihoitopolkujen soveltuvuutta HUS-yhtymän toimintaan arvioidaan.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Valtuutettu Juvonen ja 18 muuta ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 valtuustoaloitteen kuulonaleneman hoitoprosessin sujuvoittamisesta ja kuulolaitteen saamisen nopeuttamisesta.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaan liittyvissä asioissa. Aloitteeseen, jolla ei ole talousarviovaikutusta ja jonka on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, tulee aluehallituksen esitellä vastaus aluevaltuuston käsiteltäväksi ensi tilassa, mutta vähintään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 121

12.05.2025
27.05.2025

856/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

20

Svar på den av ledamot Felipe och 21 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att underlätta och enhetliggöra möjligheten att lämna in en orosanmälan inom Västra Nylands välfärdsområde

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Suominen Tuula
Ahlström Mari
Hokkanen Timo
Paananen Markus

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa ehdotetaan, että huoli-ilmoitusten käytäntö yhdenmukaistetaan koko hyvinvointialueella ja käyttöön otetaan mahdollisuus tehdä huoli-ilmoitus vähintään sähköisesti asuinkunnasta riippumatta. Valtuustoaloitteessa ehdotetaan myös, että puhelimitse tai sähköpostitse tehtyjen huoli-ilmoitusten mahdollisuutta selvitetään myös muiden kuin ikääntyneiden osalta, ja että yhden kanavan ilmoituskäytäntöä selvitetään.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Huoli-ilmoitus eli yhteydenotto sosiaalihuoltoon tuen tarpeen arvioimiseksi on mahdollista tehdä sähköisesti Espoossa ja Kauniaisissa. Muiden kuntien alueella huoli-ilmoituksen tekeminen on mahdollista toimittamalla paperinen lomake sosiaalihuollon toimipisteeseen. Toistaiseksi asiakastietojärjestelmät mahdollistavat sähköisen ilmoituksen ainoastaan Espoon ja Kauniaisten alueella, mikä saattaa hyvinvointialueen asukkaat huoli-ilmoituksen tekemisen suhteen eriarvoiseen asemaan. Ikääntyneiden osalta huoli-ilmoitukset ohjataan tekemään puhelimitse tai sähköpostilla suoraan Seniori-infoon.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 121

12.05.2025
27.05.2025

Syksyn 2024 aikana asiakasohjauksen kärkihankkeessa on kerätty asiakasymmärrystä ja syvennytty nykyisten toimintamallien ongelmakohtiin. Huoli-ilmoituksen laatiminen ja toimittaminen on todettu asiakkaan näkökulmasta monimutkaiseksi. Hyvinvointialueen verkkosivuilla ei myöskään ole ollut yhtenäistä ohjeistusta huoli-ilmoituksen tekemiseen.

Huoli-ilmoituslomake ja sen toimittaminen palveluihin yhdenmukaistetaan vuosien 2025–2026 aikana. Tavoitteena on yksinkertaistaa huoli-ilmoituslomaketta niin, että asiakkaan tilanteen ja tarpeiden kuvaaminen riittää, eikä ilmoituksen laatijan tarvitse tietää, mihin lomake tulee lähettää. Hyvinvointialueen palveluissa huolehditaan vastaavasti siitä, että oikea taho on asiakkaaseen viipymättä yhteydessä.

Yhden kanavan ilmoituskäytäntö otetaan käyttöön asteittain. Tavoitteena on mahdollistaa vuoden 2025 aikana kaikkien lomakkeiden lähettäminen sähköisesti. Alkuvaiheessa lomakkeita joudutaan digitalisoimaan eri kuntien alueella eri tavoin, mutta jatkossa koko alueella on tarkoitus käyttää samanlaista huoli-ilmoituslomaketta. Myös huoli-ilmoitukseen liittyvää asiakasviestintää parannetaan. Tavoitteena on, että sekä asukkaiden että viranomaisten yhteydenotto hyvinvointialueen sosiaalipalveluihin onnistuu mahdollisimman sujuvasti.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 22 Ledamot Felipes fullmäktigemotion om att underlätta och enhetliggöra möjligheten att lämna in en orosanmälan inom Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 121

12.05.2025
27.05.2025

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 121

§ 121

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa ehdotetaan, että huoli-ilmoitusten käytäntö yhdenmukaistetaan koko hyvinvointialueella ja käyttöön otetaan mahdollisuus tehdä huoli-ilmoitus vähintään sähköisesti asuinkunnasta riippumatta. Valtuustoaloitteessa ehdotetaan myös, että puhelimitse tai sähköpostitse tehtyjen huoli-ilmoitusten mahdollisuutta selvitetään myös muiden kuin ikääntyneiden osalta, ja että yhden kanavan ilmoituskäytäntöä selvitetään.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Huoli-ilmoitus eli yhteydenotto sosiaalihuoltoon tuen tarpeen arvioimiseksi on mahdollista tehdä sähköisesti Espoossa ja Kauniaisissa. Muiden kuntien alueella huoli-ilmoituksen tekeminen on mahdollista toimittamalla paperinen lomake sosiaalihuollon toimipisteeseen. Toistaiseksi asiakastietojärjestelmät mahdollistavat sähköisen ilmoituksen ainoastaan Espoon ja Kauniaisten alueella, mikä saattaa hyvinvointialueen asukkaat huoli-ilmoituksen tekemisen suhteen eriarvoiseen asemaan. Ikääntyneiden osalta huoli-ilmoitukset ohjataan tekemään puhelimitse tai sähköpostilla suoraan Seniori-infoon.

Syksyn 2024 aikana asiakasohjauksen kärkihankkeessa on kerätty asiakasymmärrystä ja syvennytty nykyisten toimintamallien ongelmakohtiin. Huoli-ilmoituksen laatiminen ja toimittaminen on todettu asiakkaan näkökulmasta monimutkaiseksi. Hyvinvointialueen verkkosivuilla ei myöskään ole ollut yhtenäistä ohjeistusta huoli-ilmoituksen tekemiseen.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 121

12.05.2025
27.05.2025

Huoli-ilmoituslomake ja sen toimittaminen palveluihin yhdenmukaistetaan vuosien 2025–2026 aikana. Tavoitteena on yksinkertaistaa huoli-ilmoituslomaketta niin, että asiakkaan tilanteen ja tarpeiden kuvaaminen riittää, eikä ilmoituksen laatijan tarvitse tietää, mihin lomake tulee lähettää. Hyvinvointialueen palveluissa huolehditaan vastaavasti siitä, että oikea taho on asiakkaaseen viipymättä yhteydessä.

Yhden kanavan ilmoituskäytäntö otetaan käyttöön asteittain. Tavoitteena on mahdollistaa vuoden 2025 aikana kaikkien lomakkeiden lähettäminen sähköisesti. Alkuvaiheessa lomakkeita joudutaan digitalisoimaan eri kuntien alueella eri tavoin, mutta jatkossa koko alueella on tarkoitus käyttää samanlaista huoli-ilmoituslomaketta. Myös huoli-ilmoitukseen liittyvää asiakasviestintää parannetaan. Tavoitteena on, että sekä asukkaiden että viranomaisten yhteydenotto hyvinvointialueen sosiaalipalveluihin onnistuu mahdollisimman sujuvasti.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsiteltyksi.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Valtuutettu Felipe ja 21 muuta valtuutettua ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 valtuustoaloitteen huoli-ilmoituksen teon helpottamisesta ja yhdenmukaistamisesta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella. Valtuustoaloitteessa ehdotetaan, että huoli-ilmoitusten käytäntö yhdenmukaistetaan koko hyvinvointialueella ja käyttöön otetaan mahdollisuus tehdä huoli-ilmoitus vähintään sähköisesti asuinkunnasta riippumatta. Valtuustoaloitteessa ehdotetaan myös, että puhelimitse tai sähköpostitse tehtyjen huoli-ilmoitusten mahdollisuutta selvitetään myös muiden kuin ikääntyneiden osalta, ja että yhden kanavan ilmoituskäytäntöä selvitetään.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaan liittyvissä asioissa. Aloitteeseen, jolla ei ole talousarviovaikutuksia ja jonka on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, tulee aluehallituksen esitellä vastaus aluevaltuuston käsiteltäväksi ensi tilassa, viimeistään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä.

Bilaga

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 121

12.05.2025
27.05.2025

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 122

12.05.2025
27.05.2025

855/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

21

Svar på den av ledamot Westerholm och 24 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen Låt oss målmedvetet främja modellerna med husläkare och eget vårdteam

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att välfärdsområdet fortsätter att genomföra modellerna med husläkare och eget vårdteam och utarbetar en färdplan som innehåller klara mål, till exempel att en viss procentandel av befolkningen har en utsedd husläkare 2026.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Den vetenskapliga evidensen visar tydligt att när patienten vårdas av en och samma allmänläkare minskar de totala kostnaderna för hälso- och sjukvården, minskar antalet jourbesök och förebyggbara sjukhusvistelser, minskar mortaliteten, förbättras vårdbalansen i sjukdomsfall, minskar risken för associerade sjukdomar och komplikationer, förbättras patientsäkerheten och förbättras patienttillfredsställelsen, känslan av trygghet och förtroendet för läkaren (Eskola et al. 2022).

Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster har som mål att förbättra kontinuiteten i vården och börja använda husläkarmodellen i större utsträckning. För tillfället rekryterar serviceområdet aktivt egenföretagare som husläkare och utser sjukskötare som arbetspar för dem. Allt fler erfarna allmänläkare

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 122

12.05.2025
27.05.2025

kommer att inleda sitt arbete inom ramen för det entreprenörsbaserade pilotförsöket med husläkare redan under de kommande månaderna. Vid hälsostationer utförs dessutom ett pilotförsök med husläkarmodellen som grundar sig på tjänsteuppdrag. De preliminära resultaten har varit mycket lovande. Utifrån erfarenheterna av pilotförsöket går det också att skapa en husläkarmodell som grundar sig på tjänsteuppdrag.

Välfärdsområdets viktigaste färdplan är välfärdsområdesstrategin, som välfärdsområdesfullmäktige fattat beslut om. Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster bereder ett förslag på att införa husläkarmodellen. Detta förslag inkluderas i det tjänsteinnehavarförslag till ny välfärdsområdesstrategi som föreläggs välfärdsområdesfullmäktige.

Referens: Eskola Pasi et al. Modell för kontinuiteten i vården: Slutrapport om utredningen Husläkare 2.0. Rapporter och promemorior 2022:17, social- och hälsovårdsministeriet 16.8.2022 Tillgänglig på webben: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 23 Ledamot Westerholms fullmäktigemotion Låt oss målmedvetet främja modellerna med husläkare och eget vårdteam

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 122

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 122

12.05.2025
27.05.2025

§ 122

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Bakgrund

I fullmäktigemotionen föreslås att välfärdsområdet fortsätter att genomföra modellerna med husläkare och eget vårdteam och utarbetar en färdplan som innehåller klara mål, till exempel att en viss procentandel av befolkningen har en utsedd husläkare 2026.

Serviceområdets åsikt om frågorna som framställs i motionen

Den vetenskapliga evidensen visar tydligt att när patienten vårdas av en och samma allmänläkare minskar de totala kostnaderna för hälso- och sjukvården, minskar antalet jourbesök och förebyggbara sjukhusvistelser, minskar mortaliteten, förbättras vårdbalansen i sjukdomsfall, minskar risken för associerade sjukdomar och komplikationer, förbättras patientsäkerheten och förbättras patienttillfredsställelsen, känslan av trygghet och förtroendet för läkaren (Eskola et al. 2022).

Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster har som mål att förbättra kontinuiteten i vården och börja använda husläkarmodellen i större utsträckning. För tillfället rekryterar serviceområdet aktivt egenföretagare som husläkare och utser sjukskötare som arbetspar för dem. Allt fler erfarna allmänläkare kommer att inleda sitt arbete inom ramen för det entreprenörsbaserade pilotförsöket med husläkare redan under de kommande månaderna. Vid hälsostationer utförs dessutom ett pilotförsök med husläkarmodellen som grundar sig på tjänsteuppdrag. De preliminära resultaten har varit mycket lovande. Utifrån erfarenheterna av pilotförsöket går det också att skapa en husläkarmodell som grundar sig på tjänsteuppdrag.

Välfärdsområdets viktigaste färdplan är välfärdsområdesstrategin, som välfärdsområdesfullmäktige fattat beslut om. Serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster bereder ett förslag på att införa husläkarmodellen. Detta förslag inkluderas i det tjänsteinnehavarförslag till ny välfärdsområdesstrategi som föreläggs välfärdsområdesfullmäktige.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 122

12.05.2025
27.05.2025

Referens: Eskola Pasi et al. Modell för kontinuiteten i vården:
Slutrapport om utredningen Husläkare 2.0. Rapporter och promemorior
2022:17, social- och hälsovårdsministeriet 16.8.2022 Tillgänglig på
webben: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för
kännedom och
2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Westerholm och 24 andra ledamöter har vid
välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 25 februari 2025 § 24
lämnat in en motion om att främja modellerna med husläkare och eget
vårdteam. I fullmäktigemotionen föreslås att välfärdsområdet fortsätter
att genomföra modellerna med husläkare och eget vårdteam och
utarbetar en färdplan som innehåller klara mål, till exempel att en viss
procentandel av befolkningen har en utsedd husläkare 2026.

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 116

12.05.2025
27.05.2025

864/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

22

Svar på den av ledamot Kajava och ledamot Partanen och 18 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att ordna måltider i tillfällig inkvartering för bostadslösa

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että Olarinluoman vastaanottokodissa alettaisiin tarjota vähintään yksi päivittäinen lämmin ja terveellinen ateria majoittujille ja että palvelun kustannukset ja toteuttamisvaihtoehdot selvitetään.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Olarinluoman tilapäismajoitus on sosiaalihuoltolain mukaista asumispalvelua täysi-ikäisille asunnottomille henkilöille, jotka tarvitsevat mielenterveys- tai päihdesairauden vuoksi lyhytaikaista, kiireellistä asumispalvelua. Palvelussa asiakas saa tukea asioidensa sekä jatkoasumisensa järjestämisessä. Asiakkaan palvelutarve arvioidaan yhteistyössä asiakkaan kanssa, ja tarvittaessa asiakas ohjataan asumispalveluun. Päihtymys ei ole este tilapäismajoituksessa yöpymiselle. Asiakkaat voivat hakeutua palveluun ilman ajanvarausta tai lähetettä mihin vuorokauden aikaan tahansa. Yksikössä on henkilökuntaa ympäri vuorokauden. Palvelu on asiakkaille maksutonta, ja asiakkaat majoittuvat yksikössä useamman hengen huoneissa.

Tilapäismajoituksessa asiakkaille tarjotaan maksuton aamu- ja iltapala. Asiakkaat voivat lisäksi säilyttää omia ruokatarvikkeitaan asiakkaiden

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 116

12.05.2025
27.05.2025

käytössä olevassa jääkaapissa. Tiloissa on pieni keittiötila, jossa asiakkaat voivat lämmittää ruokaa. Aamupalan jälkeen asiakkaat pääsääntöisesti poistuvat yksiköstä, ja tiloissa tehdään päivittäinen siivous. Asiakkaat palaavat yksikköön yöpymään iltapäivän ja illan aikana.

Olarinluoman tilapäismajoituksessa on joitain vuosia sitten järjestetty lounasruokailua asiakkaille. Lounasruokailu kuitenkin päätettiin lopettaa, koska ruokailutilanteissa syntyi levottomuutta ja väkivaltaista käyttäytymistä asiakkaiden kesken. Lounasruokailun järjestäminen edellyttäisi yksikön määrärahojen kasvattamista sekä varsinaisen ruokailun järjestämiseksi että henkilökunnan lisäämiseksi. Ruokailutilanne vaatii työntekijöiden vahvaa ohjaamista ja läsnäoloa väkivaltatilanteiden ehkäisemiseksi. Olarinluoman tiloihin tulisi myös tehdä investointeja ruokatarvikkeiden säilyttämiseen, valmistukseen ja astiahuoltoon, joista on viime vuonna luovuttu.

Aloitteessa on esitetty, että asiakkaat valmistaisivat henkilökunnan ohjauksessa lounasruoan itse. Tilapäisasumisen asiakkaat voivat olla vahvasti päihtyneitä, minkä vuoksi heidän toimintakykynsä vaihtelee paljon. Päihtymystilan ja toimintakyvyn vaihtelun vuoksi yhteinen ruoan valmistaminen ei ole mahdollista.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 24 Ledamot Kajavas och Ledamot Partanens fullmäktigemotion om att ordna måltider i tillfällig inkvartering för bostadslösa

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 116

12.05.2025
27.05.2025

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 116

§ 116

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että Olarinluoman vastaanottokodissa alettaisiin tarjota vähintään yksi päivittäinen lämmin ja terveellinen ateria majoittujille ja että palvelun kustannukset ja toteuttamisvaihtoehdot selvitetään.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Olarinluoman tilapäismajoitus on sosiaalihuoltolain mukaista asumispalvelua täysi-ikäisille asunnottomille henkilöille, jotka tarvitsevat mielenterveys- tai päihdesairauden vuoksi lyhytaikaista, kiireellistä asumispalvelua. Palvelussa asiakas saa tukea asioidensa sekä jatkoasumisensa järjestämisessä. Asiakkaan palvelutarve arvioidaan yhteistyössä asiakkaan kanssa, ja tarvittaessa asiakas ohjataan asumispalveluun. Päihtymys ei ole este tilapäismajoituksessa yöpymiselle. Asiakkaat voivat hakeutua palveluun ilman ajanvarausta tai lähetettä mihin vuorokauden aikaan tahansa. Yksikössä on henkilökuntaa ympäri vuorokauden. Palvelu on asiakkaille maksutonta, ja asiakkaat majoittuvat yksikössä useamman hengen huoneissa.

Tilapäismajoituksessa asiakkaille tarjotaan maksuton aamu- ja iltapala. Asiakkaat voivat lisäksi säilyttää omia ruokatarvikkeitaan asiakkaiden käytössä olevassa jääkaapissa. Tiloissa on pieni keittiötila, jossa asiakkaat voivat lämmittää ruokaa. Aamupalan jälkeen asiakkaat pääsääntöisesti poistuvat yksiköstä, ja tiloissa tehdään päivittäinen siivous. Asiakkaat palaavat yksikköön yöpymään iltapäivän ja illan aikana.

Olarinluoman tilapäismajoituksessa on joitain vuosia sitten järjestetty lounasruokailua asiakkaille. Lounasruokailu kuitenkin päätettiin lopettaa, koska ruokailutilanteissa syntyi levottomuutta ja väkivaltaista käyttäytymistä asiakkaiden kesken. Lounasruokailun järjestäminen

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 116

12.05.2025
27.05.2025

edellyttäisi yksikön määrärahojen kasvattamista sekä varsinaisen ruokailun järjestämiseksi että henkilökunnan lisäämiseksi. Ruokailutilanne vaatii työntekijöiden vahvaa ohjaamista ja läsnäoloa väkivaltatilanteiden ehkäisemiseksi. Olarinluoman tiloihin tulisi myös tehdä investointeja ruokatarvikkeiden säilyttämiseen, valmistukseen ja astiahuoltoon, joista on viime vuonna luovuttu.

Aloitteessa on esitetty, että asiakkaat valmistaisivat henkilökunnan ohjauksessa lounasruoan itse. Tilapäisasumisen asiakkaat voivat olla vahvasti päihtyneitä, minkä vuoksi heidän toimintakykynsä vaihtelee paljon. Päihtymystilan ja toimintakyvyn vaihtelun vuoksi yhteinen ruoan valmistaminen ei ole mahdollista.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Käsittelyn aikana jäsen Hukari teki seuraavan asian palauttamista valmisteluun koskevan ehdotuksen, jota 1. varapuheenjohtaja Värmälä kannatti:

"Palautetaan aloitevastaus uudelleen valmisteluun, jotta aloitevastauksessa huomioidaan, miten tilapäismajoituksessa olevia ohjeistetaan ateriapalveluihin hakeutumiseksi ja lisätään selvitys aloitteen kustannuksista."

Puheenjohtaja rajasi keskustelun koskemaan pelkästään asian palauttamista valmisteluun. Kun puheenvuoropyyntöjä ei enää ollut ja asian palauttamista valmisteluun ei voitu hyväksyä yksimielisesti, totesi puheenjohtaja, että asiasta suoritetaan äänestys.

Niiden, jotka kannattivat asian käsittelyn jatkamista, tuli äänestää "JAA". Niiden, jotka kannattivat asian palauttamista valmisteluun, tuli äänestää "EI".

Suoritettua äänestyksessä asian käsittelyn jatkaminen sai 11 JAA-ääntä ja asian palauttaminen valmisteluun sai 4 EI-ääntä. Lisäksi annettiin 1 tyhjä ääni.

JAA-äänen antoivat puheenjohtaja Laiho, 2. varapuheenjohtaja Rehn-Kivi sekä jäsenet Juvonen, Laakso, Lassus, Pajuoja, Pelkonen, Sahiluoma, Uusitalo, Vehmanen ja Wickström.

EI-äänen antoivat 1. varapuheenjohtaja Värmälä, jäsenet Hukari ja Kokko sekä varajäsen Pulkkinen.

Tyhjää äänesti jäsen Myllyniemi.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 116

12.05.2025
27.05.2025

Koska asian käsittelyn jatkaminen oli saanut äänestyksessä eniten ääniä, totesi puheenjohtaja, että aluehallitus jatkaa asian käsittelyä.

Jäsen Wickström oli poissa tämän asian käsittelyn aikana klo 11.51-11.53.

Asian käsittelyn jälkeen pidettiin kokoustauko klo 11.57-12.09.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget

Redogörelse

Valtuutettu Kajava ja valtuutettu Partanen ja 18 muuta ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 valtuustoaloitteen ruokailun järjestämiseksi asunnottomien tilapäismajoituksessa.

Valtuustoaloitteessa esitetään, että Olarinluoman vastaanottokodissa alettaisiin tarjota vähintään yksi päivittäinen lämmin ja terveellinen ateria majoittujille ja että palvelun kustannukset ja toteuttamisvaihtoehdot selvitetään.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaan liittyvissä asioissa. Aloitteeseen, jolla ei ole talousarviovaikutusta ja jonka on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, tulee aluehallituksen esitellä vastaus aluevaltuuston käsiteltäväksi ensi tilassa, mutta vähintään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 120

12.05.2025
27.05.2025

857/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

23

Svar på den av ledamot Paakkunainens och 16 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att säkra god närståendevård i välfärdsområdet

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Hyvinvointialueella on noin 2500 omaishoitoperhettä. Heistä 60 % on iältään 65 vuotta täyttäneitä ja 40 % alle 65-vuotiaita. Omaishoidettavien palkkiot jakautuvat eri maksuluokkiin seuraavasti: 1. palkkioluokka 68 %, 2. palkkioluokka 29 % ja 3. palkkioluokka 3 %. Puolet omaishoitoperheistä ei pidä vapaitaan. Palvelustrategiassa on päätetty, että etsimme aktiivisesti uusia keinoja omaishoidon tukemiseksi ja että laaditaan suunnitelma omaishoidon järjestämisestä. Hyvinvointialue on saanut rahoitusta Sosiaali- ja terveysministeriöltä (STM) terveyden edistämisen määrärahasta kahteen omaishoidon kehittämistä koskevaan hankkeeseen. Hankeaika kummassakin hankkeessa on 1.2.2025 - 31.12.2026. Omaishoidon kehittämishankkeilla pyritään kehittämään omaishoitajien palveluja hyvinvointialueella niin, että ne vastaavat aiempaa paremmin omaishoitajien tarpeisiin ja lisäävät osaltaan omaishoidon kiinnostuvuutta.

Ikääntyneiden palvelujen hanke on "Omaishoitajan polulta tukea ikääntyneiden omaishoitajille". Hankkeen päätavoite on, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen omaishoitajat saavat yhdenvertaista ja vaikuttavaa tukea omaishoitajan polullaan. Hanke toteutetaan yhteistyössä omaishoitajien, alueen kuntien sekä järjestöjen (mm. alueen omaishoitajajärjestöt) kanssa.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 120

12.05.2025
27.05.2025

Hankkeessa kehitetään omaishoitajan polun viestintää (tarvittava tieto helposti), omais- ja perhehoidon tiimin tavoitettavuutta, omaishoitajien terveystarkastuksia, omaishoitajien valmennuksia ja hyvinvoinnin edistämisen käytäntöjä sekä kasvatetaan perhehoidon osuutta omaishoidon vapaan aikaisena palveluna. Lisäksi toteutetaan oman hyvinvoinnin ohjausmalli kielteisen omaishoidon päätöksen saaneille.

Vammaisten lasten omaishoitajien tuen kehittämiseksi toteutetaan ”Omaishoidontuen parkkitoiminta” -hanke. Hankkeessa kehitetään maahanmuuttajataustaisten vammaisten lasten ohjattua päiväparkkitoimintaa uudeksi omaishoitajien lyhytaikaisten vapaiden malliksi.

Hyvinvointialueella on yhtenäiset palvelut omaishoidon vapaan aikaisen palvelun järjestämiseksi. Palveluseteli on yksi tapa järjestää omaishoidon vapaan aikainen hoito kotona. Palvelusetelillä kotiin tuotettavassa palvelussa on tällä hetkellä 29 palveluntuottajaa ja työskentelemme sen eteen, että saisimme tuottajia lisää. Lisäksi olemme laajentaneet kiertävää perhehoitoa, jossa perhehoitaja tulee omaishoidettavan kotiin vapaan ajaksi. Perhehoitoa pyritään laajentamaan edelleen valmentamalla aktiivisesti uusia perhehoitajia. Viime syksynä valmistui ensimmäinen perhehoitajien ryhmä (14 perhehoitajaa) ja tavoitteena on toteuttaa valmennuksia kysynnän mukaan kaksi kertaa vuodessa omaishoitajien vapaan aikaisen palvelutarjonnan lisäämiseksi.

Omaishoidon vapaiden tarkoitus on tukea omaishoitajan ja perheen jaksamista. Tavoitteena on lisätä vapaiden käyttöä ja vahvistaa omaishoitajien sidosta yhteiskuntaan tarjoamalla päiväparkin yhteydessä ohjelmaa ja mahdollisuutta vertaistukeen omaishoitajille. Parkkitoimintaa on tarkoitus laajentaa kattamaan koskemaan kaikkia omaishoitajia ja heidän perheitään.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 25 Ledamot Paakkunainens fullmäktigemotion för att säkra god närståendevård i välfärdsområdet

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 120

12.05.2025
27.05.2025

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 120

§ 120

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Hyvinvointialue on saanut rahoitusta Sosiaali- ja terveysministeriöltä (STM) terveyden edistämisen määrärahasta kahteen omaishoidon kehittämistä koskevaan hankkeeseen. Hankeaika kummassakin hankkeessa on 1.2.2025 – 31.12.2026.

Ikääntyneiden palvelujen hanke on ”Omaishoitajan polulta tukea ikääntyneiden omaishoitajille”. Hankkeen päätavoite on, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen omaishoitajat saavat yhdenvertaista ja vaikuttavaa tukea omaishoitajan polullaan. Hanke toteutetaan yhteistyössä omaishoitajien, alueen kuntien sekä järjestöjen (mm. alueen omaishoitajajärjestöt) kanssa.

Hankkeessa kehitetään omaishoitajan polun viestintää (tarvittava tieto helposti), omais- ja perhehoidon tiimin tavoitettavuutta, omaishoitajien terveystarkastuksia, omaishoitajien valmennuksia ja hyvinvoinnin edistämisen käytäntöjä sekä kasvatetaan perhehoidon osuutta omaishoidon vapaan aikaisena palveluna. Lisäksi toteutetaan oman hyvinvoinnin ohjausmalli kielteisen omaishoidon päätöksen saaneille.

Vammaisten lasten omaishoitajien tuen kehittämiseksi toteutetaan ”Omaishoidontuen parkkitoiminta” -hanke. Hankkeessa kehitetään maahanmuuttajataustaisten vammaisten lasten ohjattua päiväparkkitoimintaa uudeksi omaishoitajien lyhytaikaisten vapaiden

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 120

12.05.2025
27.05.2025

malliksi.

Hyvinvointialueella on yhtenäiset palvelut omaishoidon vapaan aikaisen palvelun järjestämiseksi. Palveluseteli on yksi tapa järjestää omaishoidon vapaan aikainen hoito kotona. Palvelusetelillä kotiin tuotettavassa palvelussa on tällä hetkellä 29 palveluntuottajaa ja työskentelemme sen eteen, että saisimme tuottajia lisää. Lisäksi olemme laajentaneet kiertävää perhehoitoa, jossa perhehoitaja tulee omaishoidettavan kotiin vapaan ajaksi. Perhehoitoa pyritään laajentamaan edelleen valmentamalla aktiivisesti uusia perhehoitajia. Viime syksynä valmistui ensimmäinen perhehoitajien ryhmä (14 perhehoitajaa) ja tavoitteena on toteuttaa valmennuksia kysynnän mukaan kaksi kertaa vuodessa omaishoitajien vapaan aikaisen palvelutarjonnan lisäämiseksi.

Omaishoidon vapaiden tarkoitus on tukea omaishoitajan ja perheen jaksamista. Tavoitteena on lisätä vapaiden käyttöä ja vahvistaa omaishoitajien sidosta yhteiskuntaan tarjoamalla päiväparkin yhteydessä ohjelmaa ja mahdollisuutta vertaistukeen omaishoitajille. Parkkitoimintaa on tarkoitus laajentaa kattamaan koskemaan kaikkia omaishoitajia ja heidän perheitään.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja Värmälä teki seuraavan asian palauttamista valmisteluun koskevan ehdotuksen, jota jäsen Kokko kannatti:

”Palautetaan aloitevastaus uudelleen valmisteluun, jotta saadaan vastaukset seuraaviin kohtiin:

- Selvitys omaishoidon tuen tasosta ja tarpeista hyvinvointialueellamme, mukaan lukien tuen taso, lakisääteisten vapaiden käyttö ja tukipalveluiden saavutettavuus.
- Kehitysohjelma hyvän omaishoidon turvaamiseksi, jossa määritellään tavoitteet, mittarit ja aikataulut.
- Omaishoitoperheiden palveluiden parantaminen, erityisesti varmistamalla lastensa omaishoitajille oikeus omaishoidon tukeen sekä riittävät aamu- ja iltapäivähoitopaikat.”

Puheenjohtaja rajasi keskustelun koskemaan pelkästään asian palauttamista valmisteluun.

Puheenjohtaja ehdotti aluehallitukselle, että aluehallitus siirtyy käsittelemään seuraavaa pykälää ja että tämän asian käsittelyä

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 120

12.05.2025
27.05.2025

jatketaan myöhemmin tässä kokouksessa. Aluehallitus hyväksyi puheenjohtajan ehdotuksen yksimielisesti.

Tämän asian käsittelyä jatkettiin § 130 "Vastauksen antaminen valtuutettu Hyrkön ja 15 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen raskauden ehkäisyn päivitettyjen suositusten toimeenpanosta Länsi-Uudellamaalla (AV)" käsittelyn jälkeen.

Kun puheenvuoropyyntöjä ei enää ollut ja asian palauttamista valmisteluun ei voitu hyväksyä yksimielisesti, totesi puheenjohtaja, että asiasta suoritetaan äänestys.

Niiden, jotka kannattivat asian käsittelyn jatkamista, tuli äänestää "JAA". Niiden, jotka kannattivat asian palauttamista valmisteluun, tuli äänestää "EI".

Suoritettussa äänestyksessä asian käsittelyn jatkaminen sai 12 JAA-ääntä ja asian palauttaminen valmisteluun sai 5 EI-ääntä.

JAA-äänen antoivat puheenjohtaja Laiho sekä jäsenet Juvonen, Laakso, Lassus, Myllyniemi, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma, Uusitalo, Vehmanen ja Wickström.

EI-äänen antoivat 1. varapuheenjohtaja Värmälä, 2. varapuheenjohtaja Rehn-Kivi jäsenet Hukari ja Kokko sekä varajäsen Pulkkinen.

Koska asian käsittelyn jatkaminen oli saanut äänestyksessä eniten ääniä, totesi puheenjohtaja, että aluehallitus jatkaa asian käsittelyä.

Käsittelyn aikana esittelijä muutti päätösehdotustaan seuraavasti:

Valtuustoaloitevastauksen ensimmäinen kappale muutetaan muotoon:

"Hyvinvointialueella on noin 2500 omaishoitoperhettä. Heistä 60 % on iältään 65 vuotta täyttäneitä ja 40 % alle 65-vuotiaita. Omaishoidettavien palkkiot jakautuvat eri maksuluokkiin seuraavasti: 1. palkkioluokka 68 %, 2. palkkioluokka 29 % ja 3. palkkioluokka 3 %. Puolet omaishoitoperheistä ei pidä vapaitaan. Palvelustrategiassa on päätetty, että etsimme aktiivisesti uusia keinoja omaishoidon tukemiseksi ja että laaditaan suunnitelma omaishoidon järjestämisestä. Hyvinvointialue on saanut rahoitusta Sosiaali- ja terveysministeriöltä (STM) terveyden edistämisen määrärahasta kahteen omaishoidon kehittämistä koskevaan hankkeeseen. Hankeaika kummassakin hankkeessa on 1.2.2025 - 31.12.2026. Omaishoidon kehittämishankkeilla pyritään kehittämään omaishoitajien palveluja hyvinvointialueella niin, että ne vastaavat aiempaa paremmin omaishoitajien tarpeisiin ja lisäävät osaltaan omaishoidon kiinnostuvuutta."

Jäsen Piirtola saapui kokoukseen tämän asian käsittelyn aikana klo 12.13.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 120

12.05.2025
27.05.2025

Va. talousjohtaja Virtanen poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana klo 12.13.

Tämän asian käsittelyn jälkeen siirryttiin käsittelemään §:ää 131 "Ilmoitusasiat".

Beslut

Aluehallitus päätti antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Hyvinvointialueella on noin 2500 omaishoitoperhettä. Heistä 60 % on iältään 65 vuotta täyttäneitä ja 40 % alle 65-vuotiaita. Omaishoidettavien palkkiot jakautuvat eri maksuluokkiin seuraavasti: 1. palkkioluokka 68 %, 2. palkkioluokka 29 % ja 3. palkkioluokka 3 %. Puolet omaishoitoperheistä ei pidä vapaitaan. Palvelustrategiassa on päätetty, että etsimme aktiivisesti uusia keinoja omaishoidon tukemiseksi ja että laaditaan suunnitelma omaishoidon järjestämisestä. Hyvinvointialue on saanut rahoitusta Sosiaali- ja terveysministeriöltä (STM) terveyden edistämisen määrärahasta kahteen omaishoidon kehittämistä koskevaan hankkeeseen. Hankeaika kummassakin hankkeessa on 1.2.2025 - 31.12.2026. Omaishoidon kehittämishankkeilla pyritään kehittämään omaishoitajien palveluja hyvinvointialueella niin, että ne vastaavat aiempaa paremmin omaishoitajien tarpeisiin ja lisäävät osaltaan omaishoidon kiinnostuvuutta.

Ikääntyneiden palvelujen hanke on "Omaishoitajan polulta tukea ikääntyneiden omaishoitajille". Hankkeen päätavoite on, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen omaishoitajat saavat yhdenvertaista ja vaikuttavaa tukea omaishoitajan polullaan. Hanke toteutetaan yhteistyössä omaishoitajien, alueen kuntien sekä järjestöjen (mm. alueen omaishoitajajärjestöt) kanssa.

Hankkeessa kehitetään omaishoitajan polun viestintää (tarvittava tieto helposti), omais- ja perhehoidon tiimin tavoitettavuutta, omaishoitajien terveystarkastuksia, omaishoitajien valmennuksia ja hyvinvoinnin edistämisen käytäntöjä sekä kasvatetaan perhehoidon osuutta omaishoidon vapaan aikaisena palveluna. Lisäksi toteutetaan oman hyvinvoinnin ohjausmalli kielteisen omaishoidon päätöksen saaneille.

Vammaisten lasten omaishoitajien tuen kehittämiseksi toteutetaan "Omaishoidontuen parkkitoiminta" -hanke. Hankkeessa kehitetään maahanmuuttajataustaisten vammaisten lasten ohjattua päiväparkkitoimintaa uudeksi omaishoitajien lyhytaikaisten vapaiden malliksi.

Hyvinvointialueella on yhtenäiset palvelut omaishoidon vapaan aikaisen palvelun järjestämiseksi. Palveluseteli on yksi tapa järjestää omaishoidon vapaan aikainen hoito kotona. Palvelusetelillä kotiin tuotettavassa palvelussa on tällä hetkellä 29 palveluntuottajaa ja työskentelemme sen eteen, että saisimme tuottajia lisää. Lisäksi

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 120

12.05.2025
27.05.2025

olemme laajentaneet kiertävää perhehoitoa, jossa perhehoitaja tulee omaishoidettavan kotiin vapaan ajaksi. Perhehoitoa pyritään laajentamaan edelleen valmentamalla aktiivisesti uusia perhehoitajia. Viime syksynä valmistui ensimmäinen perhehoitajien ryhmä (14 perhehoitajaa) ja tavoitteena on toteuttaa valmennuksia kysynnän mukaan kaksi kertaa vuodessa omaishoitajien vapaan aikaisen palvelutarjonnan lisäämiseksi.

Omaishoidon vapaiden tarkoitus on tukea omaishoitajan ja perheen jaksamista. Tavoitteena on lisätä vapaiden käyttöä ja vahvistaa omaishoitajien sidosta yhteiskuntaan tarjoamalla päiväparkin yhteydessä ohjelmaa ja mahdollisuutta vertaistukeen omaishoitajille. Parkkitoimintaa on tarkoitus laajentaa kattamaan koskemaan kaikkia omaishoitajia ja heidän perheitään.

Lisäksi aluehallitus päätti esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Redogörelse

Valtuutettu Paakkunainen sekä 16 muuta valtuutettua ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 10.12.2024 § 78 aloitteen hyvän omaishoidon turvaamiseksi hyvinvointialueella.

Valtuustoaloitteessa esitetään, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen tulisi laatia selvitys omaishoidon tuen tasosta ja tarpeista hyvinvointialueella sekä laatia kehitysohjelma hyvän omaishoidon turvaamiseksi. Lisäksi esitetään omaishoitoperheiden palveluiden parantamista.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaan liittyvissä asioissa. Aloitteeseen, jolla ei ole talousarviovaikutusta ja jonka on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, tulee aluehallituksen esitellä vastaus aluevaltuuston käsiteltäväksi ensi tilassa, viimeistään vähintään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 120

12.05.2025
27.05.2025

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 128

12.05.2025
27.05.2025

844/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

24

Svar på den av ledamot Kokko och 23 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om samarbetet mellan välfärdsområdet och utbildningsanordnare

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä

Oppilaitosyhteistyö on Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella oma tavoitteellinen kokonaisuutensa, jonka koordinaatiosta vastaa hyvinvointialueen Konsernihallinnon HR-palvelut. Oppilaitosyhteistyö kattaa eri kumppanuustasoilla tapahtuvan harjoittelu-, kehittämis- ja koulutusyhteistyön. Strategisen tason kumppanuusyhteistyö on keskitetty alueen oppilaitoksiin, jotka ovat Laurea-ammattikorkeakoulu, Omnia, Luksia ja Axxell (sopimus Axxellin kanssa valmisteilla). Toimintaa ohjaavat oppilaitosten kanssa solmitut kumppanuussopimukset. Tavoitteena on tiiviin ja systemaattisen harjoittelu-, kehittämis- ja koulutusyhteistyön avulla edistää henkilöstön saatavuutta sekä parantaa organisaation pitovoimaa tarjoamalla hyvinvointialueen henkilöstölle mahdollisuuksia osaamisen kehittämiseen.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella harjoittelee vuosittain yli 1000 opiskelijaa eri koulutusasteilta. Harjoittelijamäärä on henkilöstömäärään nähden kuitenkin varsin vaatimaton ja tarve harjoittelupaikkojen lisäämiseen tähtäävälle kehittämistyölle on tunnistettu. Harjoittelijamäärien nostamiseksi ja koulutusyhteistyön kehittämiseksi on hyvinvointialueella suunniteltu seuraavia toimenpiteitä:

Moduuli- ja pariharjoitteluihin liittyvä kehittämistyö

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 128

12.05.2025
27.05.2025

Hyvinvointialueella tarjottavien harjoittelupaikkojen määrää voidaan lisätä hyödyntämällä moduuli- ja pariharjoittelua, jossa opiskelijat harjoittelevat yksiköissä ryhmissä tai pareittain. Moduuliharjoittelua on toteutettu jo aiemmin hyvinvointialueen sairaalapalveluissa, ja kokemukset tästä ovat olleet positiivisia. Tulevaisuudessa on aiheellista kartoittaa, saataisiinko moduuliharjoittelua pilotoitua myös muissa hyvinvointialueen palveluissa. Tavoitteena on pilotoida myös erilaisia pariharjoittelumalleja tiiviissä yhteistyössä alueen oppilaitosten kanssa.

Harjoittelijamääriin liittyvät yhtenäiset ohjeistukset

Harjoittelumääriin liittyvä raportointi on rakennettu siten, että se mahdollistaa kuukausittaisten opiskelijamäärien seurannan palvelulinja- ja yksikkötasoisesti. Seurannan tuloksena on huomattu, että harjoittelijamäärät jakautuvat epätasaisesti eri yksiköiden välillä. Tulevaisuudessa on perusteltua yhdessä linjajohdon sekä palveluyksikköpäälliköiden kanssa tuottaa yhtenäinen ohjeistus, jossa yksikköön otettavien harjoittelijoiden määrä pohjautuu yksikön henkilöstömitoitukseen.

Opiskelijoiden työpaikkaohjaukseen liittyvä kehittämissyö

Henkilöstön ohjausosaamisen kehittäminen sekä innostaminen opiskelijoiden ohjaukseen ovat avainasemassa kasvavia harjoittelijamääriä tavoiteltaessa. Ohjauskokonaisuutta tullaan kehittämään hyvinvointialueella projektiluotoisesti yhdessä hyvinvointialueen henkilöstön ja alueen oppilaitosten kanssa. Kehittämissyöllä tavoitellaan ohjaajamäärien kasvattamista tarjoamalla ohjaajille mahdollisuuksia ohjausosaamisen kehittämiseen erilaisin koulutuksin ja intraan tuotettavan tukimateriaalin avulla. Samalla kartoitetaan erilaisia palkitsemisen keinoja, joilla koko työyhteisön sitoutumista opiskelijoiden ohjaukseen voitaisiin vahvistaa aiempaa tehokkaammin.

Kehittämissyö oppilaitosten kanssa

Organisaation pito- ja vetovoimaa pyritään vahvistamaan myös koulutus- ja kehittämissyöyhteistyön avulla. Esimerkkinä koulutusyhteistyöstä voidaan mainita suun terveydenhuollon muuntokoulutus, jossa Omnia ja Luksia järjestävät tiiviissä yhteistyössä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa suunhoidon osaamisalaopintoja. Koulutusyhteistyö mahdollistaa lähihoitajataustaisten henkilöiden kouluttautumisen suun terveydenhuollon ammattilaisiksi.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on sitoutunut oppilaitosten yhteistyökumppaniksi kahteen eri kehittämishankkeeseen, joilla tavoitellaan mm. henkilöstön työn ohessa tapahtuvan opiskelun tukemista sekä vieraskielisten opiskelijoiden ohjaukseen liittyvää osaamisen kehittämistä. Lisäksi käynnissä on hanke, jossa yhdessä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin ja Itä-Uudenmaan

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 128

12.05.2025
27.05.2025

hyvinvointialueen kanssa kehitetään monialaista kaksikielistä oppimiskeskusta Raaseporiin. Hankkeen yhtenä tavoitteena on lisätä kaksikielisiä moniammatillisia harjoittelupaikkoja hyvinvointialueelle.

Behandling**Beslut****Redogörelse****Bilaga**

- 26 Ledamot Kokkos fråga till välfärdsområdesstyrelsen om samarbetet mellan välfärdsområdet och utbildningsanordnare

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

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 128

§ 128

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä

Oppilaitosyhteistyö on Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella oma

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 128

12.05.2025
27.05.2025

tavoitteellinen kokonaisuutensa, jonka koordinaatiosta vastaa hyvinvointialueen Konsernihallinnon HR-palvelut. Oppilaitosyhteistyö kattaa eri kumppanuustasoilla tapahtuvan harjoittelu-, kehittämis- ja koulutusyhteistyön. Strategisen tason kumppanuusyhteistyö on keskitetty alueen oppilaitoksiin, jotka ovat Laurea-ammattikorkeakoulu, Omnia, Luksia ja Axxell (sopimus Axxellin kanssa valmisteilla). Toimintaa ohjaavat oppilaitosten kanssa solmitut kumppanuussopimukset. Tavoitteena on tiiviin ja systemaattisen harjoittelu-, kehittämis- ja koulutusyhteistyön avulla edistää henkilöstön saatavuutta sekä parantaa organisaation pitovoimaa tarjoamalla hyvinvointialueen henkilöstölle mahdollisuuksia osaamisen kehittämiseen.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella harjoittelee vuosittain yli 1000 opiskelijaa eri koulutusasteilta. Harjoittelijamäärä on henkilöstömäärään nähden kuitenkin varsin vaatimaton ja tarve harjoittelupaikkojen lisäämiseen tähtäävälle kehittämistyölle on tunnistettu. Harjoittelijamäärien nostamiseksi ja koulutusyhteistyön kehittämiseksi on hyvinvointialueella suunniteltu seuraavia toimenpiteitä:

Moduuli- ja pariharjoitteluihin liittyvä kehittämistyö

Hyvinvointialueella tarjottavien harjoittelupaikkojen määrää voidaan lisätä hyödyntämällä moduuli- ja pariharjoittelua, jossa opiskelijat harjoittelevat yksiköissä ryhmissä tai pareittain. Moduuliharjoittelua on toteutettu jo aiemmin hyvinvointialueen sairaalapalveluissa, ja kokemukset tästä ovat olleet positiivisia. Tulevaisuudessa on aiheellista kartoittaa, saataisiinko moduuliharjoittelua pilotoitua myös muissa hyvinvointialueen palveluissa. Tavoitteena on pilotoida myös erilaisia pariharjoittelumalleja tiiviissä yhteistyössä alueen oppilaitosten kanssa.

Harjoittelijamääriin liittyvät yhtenäiset ohjeistukset

Harjoittelumääriin liittyvä raportointi on rakennettu siten, että se mahdollistaa kuukausittaisten opiskelijamäärien seurannan palvelulinja- ja yksikötasoisesti. Seurannan tuloksena on huomattu, että harjoittelijamäärät jakautuvat epätasaisesti eri yksiköiden välillä. Tulevaisuudessa on perusteltua yhdessä linjajohdon sekä palveluysikköpäälliköiden kanssa tuottaa yhtenäinen ohjeistus, jossa yksikköön otettavien harjoittelijoiden määrä pohjautuu yksikön henkilöstömitoitukseen.

Opiskelijoiden työpaikkaohjaukseen liittyvä kehittämistyö

Henkilöstön ohjausosaamisen kehittäminen sekä innostaminen opiskelijoiden ohjaukseen ovat avainasemassa kasvavia harjoittelijamääriä tavoiteltaessa. Ohjauskokonaisuutta tullaan kehittämään hyvinvointialueella projektiluotoisesti yhdessä hyvinvointialueen henkilöstön ja alueen oppilaitosten kanssa. Kehittämistyöllä tavoitellaan ohjaajamäärien kasvattamista tarjoamalla ohjaajille mahdollisuuksia ohjausosaamisen kehittämiseen erilaisin koulutuksin ja intraan tuotettavan tukimateriaalin avulla. Samalla

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 128

12.05.2025
27.05.2025

kartoitetaan erilaisia palkitsemisen keinoja, joilla koko työyhteisön sitoutumista opiskelijoiden ohjaukseen voitaisiin vahvistaa aiempaa tehokkaammin.

Kehittämisyhteistyö oppilaitosten kanssa

Organisaation pito- ja vetovoimaa pyritään vahvistamaan myös koulutus- ja kehittämisyhteistyön avulla. Esimerkkinä koulutusyhteistyöstä voidaan mainita suun terveydenhuollon muuntokoulutus, jossa Omnia ja Luksia järjestävät tiiviissä yhteistyössä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa suunhoidon osaamisalaopintoja. Koulutusyhteistyö mahdollistaa lähihoitajataustaisten henkilöiden kouluttautumisen suun terveydenhuollon ammattilaisiksi.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on sitoutunut oppilaitosten yhteistyökumppaniksi kahteen eri kehittämishankkeeseen, joilla tavoitellaan mm. henkilöstön työn ohessa tapahtuvan opiskelun tukemista sekä vieraskielisten opiskelijoiden ohjaukseen liittyvää osaamisen kehittämistä. Lisäksi käynnissä on hanke, jossa yhdessä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin ja Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa kehitetään monialaista kaksikielistä oppimiskeskusta Raaseporiin. Hankkeen yhtenä tavoitteena on lisätä kaksikielisiä moniammatillisia harjoittelupaikkoja hyvinvointialueelle.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee vastauksen tiedoksi

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Valtuutettu Kokko ja 23 muuta valtuutettua esittivät valtuuston kokouksessa 25.2.2025 kysymyksen aluehallitukselle hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä:
Millaista yhteistyötä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue tekee alueen koulutuksentarjoajien kanssa ja miten tilannetta aiotaan kehittää, jotta varmistamme omissa yksiköissämme osaavia ammattilaisia jo tänä vuonna sekä tulevana vuosina, jolloin hoitohenkikökunnan määrällinen tarve tulee kasvamaan?

Toimivalta

Hallintosäännön 27 §:n mukaan valtuutetut voivat tehdä aluehallitukselle kysymyksen hyvinvointialueen tai hyvinvointialuekonsernin hallintoa koskevasta asiasta.

Jos kysymyksen on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, aluehallituksen on annettava vastauksensa kysymykseen viimeistään

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 128

12.05.2025
27.05.2025

siinä kokouksessa, joka yhdeksän viikon kuluttua kysymyksen aluevaltuuston sihteerille antamisesta ensiksi pidetään, tai ilmoitettava syy, minkä vuoksi vastausta ei ole voitu vielä antaa. Kysymys ja siihen annettu vastaus tai ilmoitus vastauksen antamatta jättämisen syystä on otettava aluevaltuuston kokouksen esityslistalle.

Bilaga**Tilläggsmaterial**

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 130

12.05.2025
27.05.2025

848/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

25

Svar på den av ledamot Hyrkkö och 15 andra leadmöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om implementering av uppdaterade rekommendationer för preventivmedel i Västra Nyland

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Paananen Markus
Ahlström Mari

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitetussa kysymyksessä kysytään, miten ja millä aikataululla raskauden ehkäisyn uudet Käypä hoito -suositukset on tarkoitus toimeenpanna Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella.

Palvelualueiden kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Perhesuunnitteluun ja seksuaaliterveyteen liittyviä palveluita tarjotaan hyvinvointialueella terveysasemilla, koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa sekä neuvoloissa. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa seksuaali- ja ehkäisyneuvontaa annetaan sekä terveystarkastusten yhteydessä että erillisellä vastaanotolla aina silloin, kun opiskelija sitä toivoo. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa voidaan tarvittaessa aloittaa raskauden ehkäisy ehkäisypillereillä, ehkäisyrenkaalla tai ehkäisylaastareilla. Jos raskauden ehkäisyssä tarvitaan erityisosaamista esimerkiksi asiakkaan perussairauksien vuoksi, asiakas ohjataan ehkäisyneuvolaan. Asiakkaat voivat myös itse hakeutua suoraan ehkäisyneuvolan asiakkaiksi. Neuvoloissa perhesuunnittelu ja seksuaaliterveys otetaan puheeksi erityisesti raskausajan seurantakäynneillä sekä synnytyksen jälkitarkastuksessa.

Hyvinvointialueella on tarjottu 1.1.2024 alkaen maksutonta ehkäisyä neljälle asiakasryhmälle:

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 130

12.05.2025
27.05.2025

1) Alle 20-vuotiaille asiakkaille tarjotaan maksuttomana ehkäisyä kondomeja sekä kaikkia peruslääkevalikoimaan kuuluvia ehkäisymuotoja (yhdistelmäehkäisy- ja minipillerit, ehkäisyrenkaat, ehkäisylaastarit, ehkäisykapselit sekä hormoni- ja kuparikierukat).

2) Synnyttäneille tarjotaan synnytyksen jälkitarkastuksen yhteydessä maksutta ensimmäinen kolmen kuukauden minipilleripakkaus.

3) Raskaudenkeskeytyksen jälkeen asiakas saa iästä riippumatta maksutta pitkäaikaisen ehkäisimen eli ehkäisykapselin tai hormoni- tai kuparikierukan.

4) Jos asiakas on päihdehoidon erityispalveluiden piirissä tai hänellä on tarve päihdehoidon erityispalveluille, hänet ohjataan ehkäisyneuvolaan, missä hänellä on mahdollisuus saada maksutta kondomeja sekä hormoni- ja kuparikierukka tai ehkäisykapseli.

Hyvinvointialueella noudatetaan raskauden ehkäisyn uudistunutta Käypä hoito -suositusta laajasti. Käypä hoito -työryhmä suosittelee maksuttoman ehkäisyn tarjoamista valtakunnallisesti kaikille alle 25-vuotiaille. Suositus pohjautuu THL:n koordinoimaan maksuttoman ehkäisyn kokeiluhankkeeseen, joka toteutettiin vuosina 2022–2023. Maksuttoman ehkäisyn vaikutuksesta esimerkiksi raskaudenkeskeytysten määrään tarvitaan kuitenkin lisää tietoa.

Hyvinvointivointialueella ei ole lakisääteistä velvollisuutta tarjota maksutonta ehkäisyä, eikä hyvinvointialue saa siihen valtion rahoitusta. Hyvinvointialueen talousarvion puitteissa maksutonta ehkäisyä voidaan tarjota nykyisten perusteiden mukaisesti. Maksuttoman ehkäisyn tarjoaminen kaikille alle 25-vuotiaille lisäisi menoja noin 400 000 € vuodessa.

Hyvinvointialueella tehdään yhteistyötä toiminnan kehittämisen ja palveluiden tasalaatuisuuden varmistamiseksi. Perhesuunnitteluun, raskauden ehkäisyyn ja seksuaaliterveyteen liittyvät palvelut ovat kaikkien asukkaiden saatavilla matalalla kynnyksellä.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 27 Ledamot Hyrkkös fråga till välfärdsområdesstyrelsen om implementeringen av uppdaterade rekommendationer för preventivmedel i Västra Nyland

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 130

12.05.2025
27.05.2025

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 130

§ 130

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitetussa kysymyksessä kysytään, miten ja millä aikataululla raskauden ehkäisyn uudet Käypä hoito -suositukset on tarkoitus toimeenpanna Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella.

Palvelualueiden kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Perhesuunnitteluun ja seksuaaliterveyteen liittyviä palveluita tarjotaan hyvinvointialueella terveysasemilla, koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa sekä neuvoloissa. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa seksuaali- ja ehkäisyneuvontaa annetaan sekä terveystarkastusten yhteydessä että erillisellä vastaanotolla aina silloin, kun opiskelija sitä toivoo. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa voidaan tarvittaessa aloittaa raskauden ehkäisy ehkäisypillereillä, ehkäisyrenkaalla tai ehkäisylaastareilla. Jos raskauden ehkäisyssä tarvitaan erityisosaamista esimerkiksi asiakkaan perussairauksien vuoksi, asiakas ohjataan ehkäisyneuvolaan. Asiakkaat voivat myös itse hakeutua suoraan ehkäisyneuvolan asiakkaiksi. Neuvoloissa perhesuunnittelu ja seksuaaliterveys otetaan puheeksi erityisesti

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 130

12.05.2025
27.05.2025

raskausajan seurantakäynneillä sekä synnytyksen jälkitarkastuksessa.

Hyvinvointialueella on tarjottu 1.1.2024 alkaen maksutonta ehkäisyä neljälle asiakasryhmälle:

1) Alle 20-vuotiaille asiakkaille tarjotaan maksuttomana ehkäisynä kondomeja sekä kaikkia peruslääkevalikoimaan kuuluvia ehkäisymuotoja (yhdistelmäehkäisy- ja minipillerit, ehkäisyrenkaat, ehkäisylaastarit, ehkäisykapselit sekä hormoni- ja kuparikierukat).

2) Synnyttäneille tarjotaan synnytyksen jälkitarkastuksen yhteydessä maksutta ensimmäinen kolmen kuukauden minipilleripakkaus.

3) Raskaudenkeskeytyksen jälkeen asiakas saa iästä riippumatta maksutta pitkäaikaisen ehkäisimen eli ehkäisykapselin tai hormoni- tai kuparikierukan.

4) Jos asiakas on päihdehoidon erityispalveluiden piirissä tai hänellä on tarve päihdehoidon erityispalveluille, hänet ohjataan ehkäisyneuvolaan, missä hänellä on mahdollisuus saada maksutta kondomeja sekä hormoni- ja kuparikierukka tai ehkäisykapseli.

Hyvinvointialueella noudatetaan raskauden ehkäisyn uudistunutta Käypä hoito -suositusta laajasti. Käypä hoito -työryhmä suosittelee maksuttoman ehkäisyn tarjoamista valtakunnallisesti kaikille alle 25-vuotiaille. Suositus pohjautuu THL:n koordinoimaan maksuttoman ehkäisyn kokeiluhankkeeseen, joka toteutettiin vuosina 2022–2023. Maksuttoman ehkäisyn vaikutuksesta esimerkiksi raskaudenkeskeytysten määrään tarvitaan kuitenkin lisää tietoa.

Hyvinvointivointialueella ei ole lakisääteistä velvollisuutta tarjota maksutonta ehkäisyä, eikä hyvinvointialue saa siihen valtion rahoitusta. Hyvinvointialueen talousarvion puitteissa maksutonta ehkäisyä voidaan tarjota nykyisten perusteiden mukaisesti. Maksuttoman ehkäisyn tarjoaminen kaikille alle 25-vuotiaille lisäisi menoja noin 400 000 € vuodessa.

Hyvinvointialueella tehdään yhteistyötä toiminnan kehittämisen ja palveluiden tasalaatuisuuden varmistamiseksi. Perhesuunnitteluun, raskauden ehkäisyyn ja seksuaaliterveyteen liittyvät palvelut ovat kaikkien asukkaiden saatavilla matalalla kynnyksellä.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto merkitsee aluehallituksen antaman vastauksen tiedoksi.

Behandling

Tämän asian käsittelyn jälkeen jatkettiin § 120 "Vastauksen antaminen valtuutettu Paakkunaisen ja 16 muun valtuustoaloitteeseen hyvän omaishoidon turvaamiseksi hyvinvointialueella (AV)" käsittelyä.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 130

12.05.2025
27.05.2025

Redogörelse

Valtuutettu Hyrkkö ja 15 muuta valtuutettua ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 valtuustokysymyksen raskauden ehkäisyn päivitettyjen suositusten toimeenpanosta Länsi-Uudellamaalla. Valtuustokysymyksessä kysytään, miten ja millä aikataululla raskauden ehkäisyn uudet Käypä hoito -suositukset on tarkoitus toimeenpanna Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella.

Hallintosäännön 27 §:n mukaan valtuutetut voivat tehdä aluehallitukselle kysymyksen hyvinvointialueen tai hyvinvointialuekonsernin hallintoa koskevasta asiasta. Jos kysymyksen on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, aluehallituksen on annettava vastauksensa kysymykseen viimeistään siinä kokouksessa, joka yhdeksän viikon kuluttua kysymyksen aluevaltuuston sihteerille antamisesta ensiksi pidetään, tai ilmoitettava syy, minkä vuoksi vastausta ei ole voitu vielä antaa. Kysymys ja siihen annettu vastaus tai ilmoitus vastauksen antamatta jättämisen syystä on otettava aluevaltuuston kokouksen esityslistalle.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 125

12.05.2025
27.05.2025

847/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

26

Svar på den av ledamot Westerholm och 20 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om papperslösa personers rätt till nödvändiga hälso- och sjukvårdstjänster

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Välfärdsområdesstyrelsens svar

Bakgrund

Frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen gäller utlåtandet till social- och hälsovårdsministeriet om regeringens proposition med förslag till lagar om ändring av lagen om ordnande av social- och hälsovård och 20 § i lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård (välfärdsområdesstyrelsen den 3 februari 2025 § 8). Frågan till välfärdsområdesstyrelsen innehåller fyra frågor:

"1. I utkastet till regeringens proposition lyfts fram att förslaget kan försvaga de grundläggande och mänskliga rättigheterna – på vilka grunder anser välfärdsområdesstyrelsen kunna stödja ett sådant förslag?

2. Hur kan beslutet fattas i välfärdsområdesstyrelsen med beaktande av svaret på fullmäktigemotionen som enhälligt beslutades 2024?

3. Hur har man bedömt konsekvenserna av lagändringarna för ordnandet av tjänster?

4. I tjänsteberedningen står följande: "Välfärdsområdets ståndpunkt är att även personer som vistas olagligt i landet bör ha tillgång till vård för kroniska sjukdomar. Bristen på nödvändig icke-akut vård kan leda till att akut vård blir nödvändig, vilket inte bara medför mänskligt lidande utan

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 125

12.05.2025
27.05.2025

också kan resultera i högre kostnader än om sjukdomen hade behandlats i tid. Genom att erbjuda nödvändig icke-akut vård kan man förhindra att sjukdomar utvecklas till ett stadium som kräver kostsam specialistvård. Att undanhålla sådan vård för personer med kroniska sjukdomar riskerar att leda till fler svåra, svårbehandlade och kostsamma sjukdomsfall." Det ovannämnda stycket har strukits från besluten. Kan välfärdsområdesstyrelsen garantera att resultatet inte är att begränsningen av icke-akuta hälso- och sjukvårdstjänster slutligen ökar behovet av brådskande vård, som kostar mer?

Serviceområdets åsikt om frågan till välfärdsområdesstyrelsen

Enligt 42 § 24 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om givande av utlåtanden i viktiga frågor som gäller hela välfärdsområdet. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde den 3 februari 2025 § 8 beslutat ge ett utlåtande enligt protokollet till social- och hälsovårdsministeriet om regeringens proposition med förslag till lagar om ändring av lagen om ordnande av social- och hälsovård och 20 § i lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård.

Dessutom konstaterar välfärdsområdesstyrelsen i sitt svar att alla kan få en ny bedömning av vårdbehovet när hälsotillståndet förändras. Om det handlar om brådskande vård ska tillgången till vård tryggas oberoende av om personen är papperslös eller inte.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 28 Ledamot Westerholms fråga till välfärdsområdesstyrelsen om papperslösa personers rätt till nödvändiga hälso- och sjukvårdstjänster

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 125

12.05.2025
27.05.2025

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 125

§ 125

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. ge följande svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen:

Svar på frågan

Bakgrund

Frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen gäller utlåtandet till social- och hälsovårdsministeriet om regeringens proposition med förslag till lagar om ändring av lagen om ordnande av social- och hälsovård och 20 § i lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård (välfärdsområdesstyrelsen den 3 februari 2025 § 8). Frågan till välfärdsområdesstyrelsen innehåller fyra frågor:

"1. I utkastet till regeringens proposition lyfts fram att förslaget kan försvaga de grundläggande och mänskliga rättigheterna – på vilka grunder anser välfärdsområdesstyrelsen kunna stödja ett sådant förslag?

2. Hur kan beslutet fattas i välfärdsområdesstyrelsen med beaktande av svaret på fullmäktigemotionen som enhälligt beslutades 2024?

3. Hur har man bedömt konsekvenserna av lagändringarna för ordnandet av tjänster?

4. I tjänsteberedningen står följande: "Välfärdsområdets ståndpunkt är att även personer som vistas olagligt i landet bör ha tillgång till vård för kroniska sjukdomar. Bristen på nödvändig icke-akut vård kan leda till att akut vård blir nödvändig, vilket inte bara medför mänskligt lidande utan också kan resultera i högre kostnader än om sjukdomen hade behandlats i tid. Genom att erbjuda nödvändig icke-akut vård kan man förhindra att sjukdomar utvecklas till ett stadium som kräver kostsam specialistvård. Att undanhålla sådan vård för personer med kroniska sjukdomar riskerar att leda till fler svåra, svårbehandlade och kostsamma sjukdomsfall." Det ovannämnda stycket har strukits från besluten. Kan välfärdsområdesstyrelsen garantera att resultatet inte är

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 125

12.05.2025
27.05.2025

att begränsningen av icke-akuta hälso- och sjukvårdstjänster slutligen ökar behovet av brådskande vård, som kostar mer?"

Serviceområdets åsikt om frågan till välfärdsområdesstyrelsen

Enligt 42 § 24 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om givande av utlåtanden i viktiga frågor som gäller hela välfärdsområdet. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde den 3 februari 2025 gett ett utlåtande till social- och hälsovårdsministeriet om regeringens proposition med förslag till lagar om ändring av lagen om ordnande av social- och hälsovård och 20 § i lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård.

och

2. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar för kännedom.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Kokko, understödd av första vice ordförande Värmälä, följande förslag om att återremittera ärendet för ny beredning:

"Svaret på frågan återremitteras för ny beredning för att få svar på frågan 4) Kan välfärdsområdesstyrelsen garantera att resultatet inte är att begränsningen av icke-akuta hälso- och sjukvårdstjänster slutligen ökar behovet av brådskande vård, som kostar mer?"

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 omröstning.

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 9 JA-röster och förslaget om återremiss 8 NEJ-röster.

JA röstade ordförande Laiho och ledamöterna Juvonen, Laakso, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma, Uusitalo och Vehmanen.

NEJ röstade första vice ordförande Värmälä, andra vice ordförande Rehn-Kivi, ledamöterna Hukari, Kokko, Lassus, Myllyniemi och Wickström samt ersättare Pulkkinen.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 125

12.05.2025
27.05.2025

Under behandlingen lämnade ordförande Laiho följande
ändringsförslag, som första vice ordförande Värmälä understödde:

Svaret kompletteras med följande mening:

"Alla kan få en ny bedömning av vårdbehovet när hälsotillståndet
förändras. Om det handlar om brådskande vård ska tillgången till vård
tryggas oberoende av om personen är papperslös eller inte."

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

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade

1. ge följande svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen:

Svar på frågan

Bakgrund

Frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen gäller utlåtagandet till
social- och hälsovårdsministeriet om regeringens proposition med
förslag till lagar om ändring av lagen om ordnande av social- och
hälsovård och 20 § i lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård
(välfärdsområdesstyrelsen den 3 februari 2025 § 8). Frågan till
välfärdsområdesstyrelsen innehåller fyra frågor:

"1. I utkastet till regeringens proposition lyfts fram att förslaget kan
försvaga de grundläggande och mänskliga rättigheterna – på vilka
grunder anser välfärdsområdesstyrelsen kunna stödja ett sådant
förslag?

2. Hur kan beslutet fattas i välfärdsområdesstyrelsen med beaktande av
svaret på fullmäktigemotionen som enhälligt beslutades 2024?

3. Hur har man bedömt konsekvenserna av lagändringarna för
ordnandet av tjänster?

4. I tjänsteberedningen står följande: "Välfärdsområdets ståndpunkt är
att även personer som vistas olagligt i landet bör ha tillgång till vård för
kroniska sjukdomar. Bristen på nödvändig icke-akut vård kan leda till att
akut vård blir nödvändig, vilket inte bara medför mänskligt lidande utan
också kan resultera i högre kostnader än om sjukdomen hade
behandlats i tid. Genom att erbjuda nödvändig icke-akut vård kan man
förhindra att sjukdomar utvecklas till ett stadium som kräver kostsam
specialistvård. Att undanhålla sådan vård för personer med kroniska
sjukdomar riskerar att leda till fler svåra, svårbehandlade och
kostsamma sjukdomsfall." Det ovannämnda stycket har strukits från

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 125

12.05.2025
27.05.2025

besluten. Kan välfärdsområdesstyrelsen garantera att resultatet inte är att begränsningen av icke-akuta hälso- och sjukvårdstjänster slutligen ökar behovet av brådskande vård, som kostar mer?

Serviceområdets åsikt om frågan till välfärdsområdesstyrelsen

Enligt 42 § 24 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om givande av utlåtanden i viktiga frågor som gäller hela välfärdsområdet. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde den 3 februari 2025 § 8 beslutat ge ett utlåtande enligt protokollet till social- och hälsovårdsministeriet om regeringens proposition med förslag till lagar om ändring av lagen om ordnande av social- och hälsovård och 20 § i lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård.

Dessutom konstaterar välfärdsområdesstyrelsen i sitt svar att alla kan få en ny bedömning av vårdbehovet när hälsotillståndet förändras. Om det handlar om brådskande vård ska tillgången till vård tryggas oberoende av om personen är papperslös eller inte.

och

2. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar för kännedom.

Redogörelse

Ledamot Westerholm och 20 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 25 februari 2025 § 24 riktat en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om papperslösa personers rätt till nödvändiga hälso- och sjukvårdstjänster.

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning. Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 125

12.05.2025
27.05.2025

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 127

12.05.2025
27.05.2025

845/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

27

Svar på den av ledamot Värmälä och 14 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om diabetikers tillgång till teststickor för blodsockermätning

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitetussa kysymyksessä kysytään 1) noudattaako Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue Käypä hoito -suositusta siten, että tyypin 2 diabeetikot saavat vähintään 2 verensokerin mittausliuskaa verensokerinsa seurantaan varten, ja mikä on syy, jos suosituksesta poiketaan, 2) miten hyvinvointialue voisi parantaa diabeetikoiden kokemusta siitä, että he saavat tarvitsemansa verensokerin mittausliuskat hyvinvointialueelta sekä 3) miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kehittänyt mittausliuskojen toimittamista diabeetikoille.

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

1) Noudattaako Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue Käypä hoito -suositusta siten, että tyypin 2 diabeetikot saavat vähintään 2 verensokerin mittausliuskaa verensokerinsa seurantaan varten, ja mikä on syy, jos suosituksesta poiketaan?

Käypä hoito -suositukset ovat riippumattomia, tutkimusnäyttöön perustuvia kansallisia hoitosuosituksia. Suositukset toimivat tukena lääkärin käytännön työssä ja perustana laadittaessa alueellisia hoito-ohjelmia. Hyvinvointialueen omahoitotarvikejakeluohje toimii saman yleisperiaatteen pohjalta kuin Käypä hoito -suositus:

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 127

12.05.2025
27.05.2025

omahoitotarvikejakeluohje on hyvinvointialueen työntekijöiden tukena heidän arvioidessaan, mitä ja minkälaisia määriä omahoitotarvikkeita potilaalle annetaan. Omahoitotarvikejakeluohjeesta voi poiketa silloin, kun se on potilaan tilanteen ja yksilöllisen arvion mukaan perusteltua.

Tyypin 2 diabeteksen Käypä hoito -suosituksen mukaan verensokerin päivittäisestä omaseurannasta ei ole osoitettu olevan lisähyötyä, jos HbA1c-taso on tavoitteen mukainen eikä potilas käytä hypoglykemioille altistavia lääkkeitä. Käypä hoito -työryhmä suosittelee, että jos diabetesta sairastavan seurantavälit ovat pitkät, harvakseltaan toteutettu (esimerkiksi 2–14 liuskaa viikossa) omaseuranta voi auttaa diabetesta sairastavaa havaitsemaan tilanteen heikkenemisen tai elintapojen vaikutuksen glukoositasoon.

Hyvinvointialueen omahoitotarvikejakeluohjeessa todetaan Käypä hoito -suositusta mukaillen, että jos HbA1c-arvo on tavoitteen mukainen eikä asiakas käytä hypoglykemioille altistavia lääkkeitä, päivittäisestä omaseurannasta ei ole osoitettu lisähyötyä. Tällöin tärkeimpiä omaseurannan keinoja ovat säännöllinen painon, vyötärön ympäryksen ja verenpaineen seuranta. Verensokeria seurataan määräaikaikontrollien yhteydessä laboratoriotutkimuksin. Omamittausten tarve vaihtelee muun muassa hoitomuodon, glukoositasapainon, hypoglykemiaherkkyyden, päivärytmin ja asiakkaan oman valmiuden mukaan. Omamittausten tarve, ajankohta ja numeeriset tavoitteet määritetään yksilöllisesti ja yhteistyössä diabeteksen hoidon ammattilaisten kanssa. Hoitosuunnitelmassa tulee olla kirjattuna hoidon tarve, hoidon tavoite, hoidon toteutus, hoidon keinot (esim. lääkitys, päivittäiset teot, elintapamuutokset ja verenglukoosin mittaustiheys), tuki, seuranta ja arviointi (esim. seuraava vastaanottokäynti mahdollisine laboratoriotutkimuksin).

Omahoitotarvikejakeluohjeessa otetaan kantaa verensokerin mittausliuskojen arvioituun vähimmäistarpeeseen eri tilanteissa. Omahoitotarvikejakeluohjeen taulukko on Käypä hoito -suosituksen mukainen. Esimerkiksi monipistosinsuliinihoidossa mittausliuskojen viikoittaiseksi vähimmäistarpeeksi on arvioitu 56 liuskaa. Jos potilaalla sen sijaan ei ole käytössä hypoglykemiaa altistavia lääkkeitä, kuten insuliinia, mittausliuskojen tarve määritellään yksilöllisesti. Arvioitu tarve on tässä tilanteessa 2–14 liuskaa viikossa. Omahoitotarvikejakeluohjeen mukaisesti yksilöllinen mittausten tarve arvioidaan yhdessä diabeteshoitajan ja lääkärin kanssa ja kirjataan hoitosuunnitelmaan, kuten myös Käypä hoito -työryhmä suosittelee.

2) Miten hyvinvointialue voisi parantaa diabeetikoiden kokemusta siitä, että he saavat tarvitsemansa verensokerin mittausliuskat hyvinvointialueelta?

Hyvinvointialueella työskentelee ammattitaitoisia ja kokeneita diabeteksen hoidon ammattilaisia, jotka pyrkivät yhteistyössä potilaan kanssa edistämään potilaan hyvää hoitotasapainoa. Yksilöllinen verensokerimittausten tarve arvioidaan yhdessä diabeteshoitajan ja lääkärin kanssa ja kirjataan hoitosuunnitelmaan.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 127

12.05.2025
27.05.2025

3) Miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kehittänyt mittausliuskosten toimittamista diabeetikoille?

Omahoitotarvikejakelua kehitetään yhdessä muiden Uudenmaan alueen hyvinvointialueiden kanssa. Tavoitteena on luoda yhteinen omahoitotarvikejakeluohje ja hyödyntää esimerkiksi yhteisiä hankinta- ja toimitusketjuja mahdollisimman tehokkaasti.

Viite: Tyypin 2 diabetes. Käypä hoito -suositus. Suomalaisen Lääkäriseuran Duodecimin, Suomen Sisätautilääkärin yhdistyksen ja Diabetesliiton Lääkärineuvoston asettama työryhmä. Helsinki: Suomalainen Lääkäriseura Duodecim, 2024. Saatavana verkossa: www.kaypahoito.fi

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 29 Ledamot Värmäläs fråga till välfärdsområdesstyrelsen om diabetikers tillgång till teststickor för blodsockermätning

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 127

§ 127

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 127

12.05.2025
27.05.2025

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitetussa kysymyksessä kysytään 1) noudattaako Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue Käypä hoito -suositusta siten, että tyypin 2 diabeetikot saavat vähintään 2 verensokerin mittausliuskaa verensokerinsa seurantaan varten, ja mikä on syy, jos suosituksesta poiketaan, 2) miten hyvinvointialue voisi parantaa diabeetikoiden kokemusta siitä, että he saavat tarvitsemansa verensokerin mittausliuskat hyvinvointialueelta sekä 3) miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kehittänyt mittausliuskojen toimittamista diabeetikoille.

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

1) Noudattaako Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue Käypä hoito -suositusta siten, että tyypin 2 diabeetikot saavat vähintään 2 verensokerin mittausliuskaa verensokerinsa seurantaan varten, ja mikä on syy, jos suosituksesta poiketaan?

Käypä hoito -suositukset ovat riippumattomia, tutkimusnäyttöön perustuvia kansallisia hoitosuosituksia. Suositukset toimivat tukena lääkärin käytännön työssä ja perustana laadittaessa alueellisia hoito-ohjelmia. Hyvinvointialueen omahoitotarvikejakeluohje toimii saman yleisperiaatteen pohjalta kuin Käypä hoito -suositus: omahoitotarvikejakeluohje on hyvinvointialueen työntekijöiden tukena heidän arvioidessaan, mitä ja minkälaisia määriä omahoitotarvikkeita potilaalle annetaan. Omahoitotarvikejakeluohjeesta voi poiketa silloin, kun se on potilaan tilanteen ja yksilöllisen arvion mukaan perusteltua.

Tyypin 2 diabeteksen Käypä hoito -suosituksen mukaan verensokerin päivittäisestä omaseurannasta ei ole osoitettu olevan lisähyötyä, jos HbA1c-taso on tavoitteen mukainen eikä potilas käytä hypoglykemioille altistavia lääkkeitä. Käypä hoito -työryhmä suosittelee, että jos diabetesta sairastavan seurantavälit ovat pitkät, harvakseltaan toteutettu (esimerkiksi 2–14 liuskaa viikossa) omaseuranta voi auttaa diabetesta sairastavaa havaitsemaan tilanteen heikkenemisen tai elintapojen vaikutuksen glukoositason.

Hyvinvointialueen omahoitotarvikejakeluohjeessa todetaan Käypä hoito -suositusta mukaillen, että jos HbA1c-arvo on tavoitteen mukainen eikä asiakas käytä hypoglykemioille altistavia lääkkeitä, päivittäisestä omaseurannasta ei ole osoitettu lisähyötyä. Tällöin tärkeimpiä omaseurannan keinoja ovat säännöllinen painon, vyötärönympäryksen ja verenpaineen seuranta. Verensokeria seurataan

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 127

12.05.2025
27.05.2025

määräaikaishoidosten yhteydessä laboratoriotutkimuksin. Omamittausten tarve vaihtelee muun muassa hoitomuodon, glukoositasapainon, hypoglykemiaherkkyyden, päivärytmin ja asiakkaan oman valmiuden mukaan. Omamittausten tarve, ajankohta ja numeeriset tavoitteet määritetään yksilöllisesti ja yhteistyössä diabeteksen hoidon ammattilaisten kanssa. Hoitosuunnitelmassa tulee olla kirjattuna hoidon tarve, hoidon tavoite, hoidon toteutus, hoidon keinot (esim. lääkitys, päivittäiset teot, elintapamuutokset ja verenglukoosin mittaustiheys), tuki, seuranta ja arviointi (esim. seuraava vastaanottokäynti mahdollisine laboratoriotutkimuksin).

Omahoitotarvikejakeluohjeessa otetaan kantaa verensokerin mittausliuskosten arvioitua vähimmäistarpeeseen eri tilanteissa. Omahoitotarvikejakeluohjeen taulukko on Käypä hoito -suositusten mukainen. Esimerkiksi monipistosinsuliinihoidossa mittausliuskosten viikoittaiseksi vähimmäistarpeeksi on arvioitu 56 liuskaa. Jos potilaalla sen sijaan ei ole käytössä hypoglykemialle altistavia lääkkeitä, kuten insuliinia, mittausliuskosten tarve määritellään yksilöllisesti. Arvioitu tarve on tässä tilanteessa 2–14 liuskaa viikossa.

Omahoitotarvikejakeluohjeen mukaisesti yksilöllinen mittausliuskosten tarve arvioidaan yhdessä diabeteshoitajan ja lääkärin kanssa ja kirjataan hoitosuunnitelmaan, kuten myös Käypä hoito -työryhmä suosittelee.

2) Miten hyvinvointialue voisi parantaa diabeetikoiden kokemusta siitä, että he saavat tarvitsemansa verensokerin mittausliuskat hyvinvointialueelta?

Hyvinvointialueella työskentelee ammattitaitoisia ja kokeneita diabeteksen hoidon ammattilaisia, jotka pyrkivät yhteistyössä potilaan kanssa edistämään potilaan hyvää hoitotasapainoa. Yksilöllinen verensokerimittausliuskosten tarve arvioidaan yhdessä diabeteshoitajan ja lääkärin kanssa ja kirjataan hoitosuunnitelmaan.

3) Miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kehittänyt mittausliuskosten toimittamista diabeetikoille?

Omahoitotarvikejakelua kehitetään yhdessä muiden Uudenmaan alueen hyvinvointialueiden kanssa. Tavoitteena on luoda yhteinen omahoitotarvikejakeluohje ja hyödyntää esimerkiksi yhteisiä hankinta- ja toimitusketjuja mahdollisimman tehokkaasti.

Viite: Tyypin 2 diabetes. Käypä hoito -suositus. Suomalaisen Lääkäriseuran Duodecimin, Suomen Sisätautilääkärien yhdistyksen ja Diabetesliiton Lääkärineuvoston asettama työryhmä. Helsinki: Suomalainen Lääkäriseura Duodecim, 2024. Saatavana verkossa: www.kaypahoito.fi

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä aluehallituksen antaman vastauksen tiedoksi.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 127

12.05.2025
27.05.2025

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja Värmälä teki seuraavan asian palauttamista valmisteluun koskevan ehdotuksen, jota jäsen Kokko Värmälä kannatti:

"Palautetaan asia uudelleen valmisteluun, jotta vastauksessa voidaan huomioida, miten huolehditaan diabeetikoiden mahdollisuuksista seurata verensokeritasoansa infektiosairauksissa."

Puheenjohtaja rajasi keskustelun koskemaan pelkästään asian palauttamista valmisteluun. Kun puheenvuoropyyntöjä ei enää ollut ja asian palauttamista valmisteluun ei voitu hyväksyä yksimielisesti, totesi puheenjohtaja, että asiasta suoritetaan äänestys.

Niiden, jotka kannattivat asian käsittelyn jatkamista, tuli äänestää "JAA". Niiden, jotka kannattivat asian palauttamista valmisteluun, tuli äänestää "EI".

Suoritettussa äänestyksessä asian käsittelyn jatkaminen sai 13 JAA-ääntä ja asian palauttaminen valmisteluun sai 4 EI-ääntä.

JAA-äänien antoivat puheenjohtaja Laiho, 2. varapuheenjohtaja Rehn-Kivi sekä jäsenet Juvonen, Laakso, Lassus, Myllyniemi, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma, Uusitalo, Vehmanen ja Wickström.

EI-äänien antoivat 1. varapuheenjohtaja Värmälä, jäsenet Hukari ja Kokko sekä varajäsen Pulkkinen.

Koska asian käsittelyn jatkaminen oli saanut äänestyksessä eniten ääniä, totesi puheenjohtaja, että aluehallitus jatkaa asian käsittelyä.

Työmarkkinalakimies Lahermaa oli poissa kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana klo 12.33-12.35.

Aluevaltuuston 2. varapuheenjohtaja Vuornos ja aluevaltuuston 3. varapuheenjohtaja Katainen poistuivat kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana klo 12.34.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Valtuutettu Värmälä ja 14 muuta valtuutettua ovat aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 osoittaneet aluehallitukselle kysymyksen diabeetikoiden verensokerin mittaussuositusten saatavuudesta. Aluehallitukselle osoitetussa kysymyksessä kysytään 1) noudattaako Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue Käypä hoito -suositusta siten, että tyypin 2 diabeetikot saavat vähintään 2 verensokerin mittaussuositusta verensokerinsa seuranta varten, ja mikä on syy, jos suosituksesta poiketaan, 2) miten hyvinvointialue voisi parantaa diabeetikoiden kokemusta siitä, että he saavat tarvitsemansa verensokerin mittaussuositukset hyvinvointialueelta sekä 3) miten Länsi-Uudenmaan

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 127

12.05.2025
27.05.2025

hyvinvointialue on kehittänyt mittausliuskojen toimittamista diabeetikoille.

Hallintosäännön 27 §:n mukaan valtuutetut voivat tehdä aluehallitukselle kysymyksen hyvinvointialueen tai hyvinvointialuekonsernin hallintoa koskevasta asiasta. Jos kysymyksen on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, aluehallituksen on annettava vastauksensa kysymykseen viimeistään siinä kokouksessa, joka yhdeksän viikon kuluttua kysymyksen aluevaltuuston sihteerille antamisesta ensiksi pidetään, tai ilmoitettava syy, minkä vuoksi vastausta ei ole voitu vielä antaa. Kysymys ja siihen annettu vastaus tai ilmoitus vastauksen antamatta jättämisen syystä on otettava aluevaltuuston kokouksen esityslistalle.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

849/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025

28

Svar på den av ledamot Hukari och 29 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om åtgärder för att minska narkotikarelaterade dödsfall bland barn och unga

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Paananen Markus
Ahlström Mari

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitetussa kysymyksessä kysytään, mikä on lasten ja alle 25-vuotiaiden nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden saatavuus hyvinvointialueella, mitä toimenpiteitä tehdään, jotta saatavuus paranee, paljonko hyvinvointialueella on huumeisiin menehtyneitä alle 25-vuotiaita sekä mitä toimenpiteitä tehdään, jotta nuorten huumekuolemat hyvinvointialueella saadaan vähenemään.

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

1. Mikä on lasten ja alle 25-vuotiaiden nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden saatavuus alueellamme?

Nuorten eli 13–17-vuotiaiden mielenterveys- ja päihdepalveluja tarjotaan Raaseporissa, Hangossa, Lohjalla, Karkkilassa, Nummelassa, Kirkkonummella ja Espoossa. Hoitojaksole pääsee kaikissa kunnissa keskimäärin 14–30 vuorokauden kuluessa. Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen vastaanottotyötä tekevien työntekijöiden työnkuvia on täsmennetty. Hoidon tarpeen arviointi ja alkuvaiheen interventiot tehdään porrasteisesti ensilinjassa tai koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa, ja nuorten vastaanottotyössä toteutetaan pääasiassa kognitiivisia lyhytterapiajaksoja. Henkilöstön riittävyys on varmistettu hoitoa porrastamalla sekä muuttamalla nuorten

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

mielenterveys- ja päihdepalvelujen ikäraja 13–17-vuotiaisiin.

Nuorten aikuisten eli 18–25-vuotiaiden mielenterveys- ja päihdepalvelut järjestetään aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluissa Raaseporissa, Hangossa, Lohjalla, Karkkilassa, Kirkkonummella ja Espoossa. Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluissa hoitojaksolle pääsee kaikissa kunnissa 14–30 vuorokauden sisällä.

Hyvinvointialueella on otettu 1.5. alkaen käyttöön terapiatakuu, joka takaa alle 23- vuotiaiden lasten ja nuorten pääsyn takuun piiriin kuuluviin mielenterveyspalveluihin 28 vuorokauden kuluessa tarpeen toteuttamiseksi. Hyvinvointialueella on henkilöstölle suunnattu koulutusta sen toteuttamiseksi. HUS on myös valmistelemassa parhaillaan mielenterveyden tiekarttaa yhteistyössä Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin kanssa.

2. Mitä toimenpiteitä tehdään, jotta saatavuus paranee?

Hoidon saatavuutta on parannettu yhdenmukaistamalla hoidon tarpeen arviointia ja niin sanottuja ensivaiheen hoidollisia interventioita. Näillä toimenpiteillä tavoitellaan sitä, että nuorten mielenterveys- ja päihdehaasteisiin voidaan vastata siellä, missä ne ensimmäistä kertaa havaitaan. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen ja terveysasemien lisäksi hoidon tarpeen arviointi ja ensivaiheen interventiot on jalkautettu koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoon Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö mukaan lukien. Mielenterveys- ja päihdepalveluissa ensivaiheen hoitoon on lisätty henkilöstöä, millä varmistetaan, että nuori pääsee nopeasti hoidon tarpeen arviointiin ja tarkoituksenmukaisen ensivaiheen interventioon ilman pitkää odotusaikaa.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen palveluverkon kehittämisessä matalan kynnyksen toimipisteitä (VIA eli vastaanotto ilman ajanvarausta) on tarkoitus lisätä. Tällä hetkellä VIA-pisteitä sijaitsee Espoossa, Lohjalla, Karkkilassa, Nummelassa, Raaseporissa, Inkoossa ja Kirkkonummella.

Hyvinvointialueella tehdään jatkuvaa yhteistyötä matalan kynnyksen päihde- ja mielenterveyspalveluja tarjoavien järjestöjen kanssa.

Hyvinvointialueella tehdään myös matalan kynnyksen jalkautuvaa työtä ja sitä on tärkeää edistää jatkossa.

3. Paljonko alueellamme on huumeisiin menehtyneitä alle 25-vuotiaita?

Tilastokeskuksen kuolemansyytilaston mukaan vuonna 2023 Länsi-Uudellamaalla kuoli seitsemän alle 25-vuotiaasta nuorta huumeisiin. Tämä on 26 % alueen huumekuolemien kokonaismäärästä.

4. Mitä toimenpiteitä tehdään, jotta nuorten huumekuolemat alueellamme saadaan vähenemään?

Huumekuoleman taustalla on usein pitkä kehityskulku, johon voidaan

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

pyrkii vaikuttamaan muun muassa ennaltaehkäisyllä, riippuvuuksien hoidolla ja monimuotoisilla tukipalveluilla. Vaikka nuorten huumekuolemien taustalla on tunnistettu riskitekijöitä, nykykäsityksen mukaan ei ole selkeästi osoitettavissa yhtä kohtaa, johon vaikuttamalla huumekuolemia voisi välttää. Myös voimassa oleva lainsäädäntö estää joidenkin uusien toimintamallien, kuten käyttöhuoneiden, vaikuttavuuden arvioimista Suomen olosuhteissa.

Edellä mainittujen mielenterveys- ja päihdepalvelujen ensilinjan ja vastaanottopalveluiden saatavuuden parantamisen ohella kehittämisen kohteina ovat huumeiden käyttäjien terveysneuvonnan saatavuuden parantaminen, päihdehoidon menetelmien kehittäminen paremmin nuorten tarpeita vastaaviksi sekä nuoria kohtaavien ammattilaisten mielenterveys- ja päihdetyön osaamisen lisääminen palveluiden yhteiskehittämisen ja yhteistyön tiivistymisen kautta.

Terveysneuvonta on ajanvarauksetonta, anonyymiä palvelua, jonka kautta on mahdollista tavoittaa muutoin sosiaali- ja terveyspalveluiden ulkopuolella olevia päihteiden käyttäjiä. Anonyymien asiointin mahdollisuuden vuoksi tarkkaa kuvaa asiakkaiden ikärakenteesta ei ole saatavilla. Terveysneuvontapisteet palvelevat Leppävaarassa, Lohjalla, Nummelassa sekä huhtikuusta 2025 alkaen myös Raaseporissa. Terveysneuvonta on laajenemassa myös Kirkkonummelle tilakysymysten ratkettua.

Opioidikorvaushoito vähentää tutkitusti huumekuolemia. Tällä hetkellä korvaushoitoa järjestetään omana tuotantona Kirkkonummella, Lohjalla ja Raaseporissa. Näissä palvelupisteissä vastataan myös Hangon, Siuntion ja Inkoon asukkaiden korvaushoidosta. Espoon, Kauniaisten, Karkkilan ja Vihdin asukkaiden korvaushoito järjestetään ostopalveluna pääkaupunkiseudulla sijaitsevista palvelupisteistä. Korvaushoidon saatavuutta ja saavutettavuutta parannetaan. Tavoitteena on mahdollistaa opioidikorvaushoidon tarpeen arviointi ja hoidon aloitus lähellä asukasta ja mahdollisimman nopeasti siinä palvelussa, missä riippuvuus tunnistetaan.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut tekevät yhteistyötä eri toimijoiden kanssa hoidon porrasteisuuden ja toimintamallien selkeyttämiseksi. HUS on valmistelemassa alaikäisten opioidikorvaushoidon prosessia, jonka valmistumista seurataan tiiviisti.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut ja lasten, nuorten ja perheiden palvelut ovat hakeneet keväällä 2025 valtionavustusta nuorten huumekuolemien ehkäisyn hankkeeseen. Hankkeen tavoitteena on muun muassa tavoittaa paremmin päihdekäytön vuoksi riskissä olevia nuoria, parantaa terveysneuvonnan ja päihteisiin liittyvän tiedon saavutettavuutta etenkin nuorten joukossa sekä lisätä nuoria kohtaavien ammattilaisten osaamista mielenterveys- ja päihdepalveluiden ulkopuolella päihteitä käyttäviä nuoria kohdattaessa.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 30 Ledamot Hukaris fråga till välfärdsområdesstyrelsen om åtgärder för att minska narkotikarelaterade dödsfall bland barn och unga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 129

§ 129

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitetussa kysymyksessä kysytään, mikä on lasten ja alle 25-vuotiaiden nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden saatavuus hyvinvointialueella, mitä toimenpiteitä tehdään, jotta saatavuus paranee, paljonko hyvinvointialueella on huumeisiin menehtyneitä alle 25-vuotiaita sekä mitä toimenpiteitä tehdään, jotta nuorten huumekuolemat hyvinvointialueella saadaan vähenemään.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

1. Mikä on lasten ja alle 25-vuotiaiden nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden saatavuus alueellamme?

Nuorten eli 13–17-vuotiaiden mielenterveys- ja päihdepalveluja tarjotaan Raaseporissa, Hangossa, Lohjalla, Karkkilassa, Nummelassa, Kirkkonummella ja Espoossa. Hoitojaksolle pääsee kaikissa kunnissa keskimäärin 14–30 vuorokauden kuluessa. Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen vastaanottotyötä tekevien työntekijöiden työnkuvia on täsmennetty. Hoidon tarpeen arviointi ja alkuvaiheen interventiot tehdään porrasteisesti ensilinjassa tai koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa, ja nuorten vastaanottotyössä toteutetaan pääasiassa kognitiivisia lyhytterapiajaksoja. Henkilöstön riittävyys on varmistettu hoitoa porrastamalla sekä muuttamalla nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen ikäraja 13–17-vuotiaisiin.

Nuorten aikuisten eli 18–25-vuotiaiden mielenterveys- ja päihdepalvelut järjestetään aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluissa Raaseporissa, Hangossa, Lohjalla, Karkkilassa, Kirkkonummella ja Espoossa. Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluissa hoitojaksolle pääsee kaikissa kunnissa 14–30 vuorokauden sisällä.

2. Mitä toimenpiteitä tehdään, jotta saatavuus paranee?

Hoidon saatavuutta on parannettu yhdenmukaistamalla hoidon tarpeen arviointia ja niin sanottuja ensivaiheen hoidollisia interventioita. Näillä toimenpiteillä tavoitellaan sitä, että nuorten mielenterveys- ja päihdehaasteisiin voidaan vastata siellä, missä ne ensimmäistä kertaa havaitaan. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen ja terveysasemien lisäksi hoidon tarpeen arviointi ja ensivaiheen interventiot on jalkautettu koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoon Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö mukaan lukien. Mielenterveys- ja päihdepalveluissa ensivaiheen hoitoon on lisätty henkilöstöä, millä varmistetaan, että nuori pääsee nopeasti hoidon tarpeen arviointiin ja tarkoituksenmukaisen ensivaiheen interventioon ilman pitkää odotusaikaa.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen palveluverkon kehittämisessä matalan kynnyksen toimipisteitä (VIA eli vastaanotto ilman ajanvarausta) on tarkoitus lisätä. Tällä hetkellä VIA-pisteitä sijaitsee Espoossa, Lohjalla, Karkkilassa, Nummelassa, Raaseporissa, Inkoossa ja Kirkkonummella.

3. Paljonko alueellamme on huumeisiin menehtyneitä alle 25-vuotiaita?

Tilastokeskuksen kuolemansyytilaston mukaan vuonna 2023 Länsi-Uudellamaalla kuoli seitsemän alle 25-vuotiaasta nuorta huumeisiin. Tämä on 26 % alueen huumekuolemien kokonaismäärästä.

4. Mitä toimenpiteitä tehdään, jotta nuorten huumekuolemat alueellamme saadaan vähenemään?

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

Huumekuoleman taustalla on usein pitkä kehityskulku, johon voidaan pyrkiä vaikuttamaan muun muassa ennaltaehkäisyllä, riippuvuuksien hoidolla ja monimuotoisilla tukipalveluilla. Vaikka nuorten huumekuolemien taustalla on tunnistettu riskitekijöitä, nykykäsityksen mukaan ei ole selkeästi osoitettavissa yhtä kohtaa, johon vaikuttamalla huumekuolemia voisi välttää. Myös voimassa oleva lainsäädäntö estää joidenkin uusien toimintamallien, kuten käyttöhuoneiden, vaikuttavuuden arvioimista Suomen olosuhteissa.

Edellä mainittujen mielenterveys- ja päihdepalvelujen ensilinjan ja vastaanottopalveluiden saatavuuden parantamisen ohella kehittämisen kohteina ovat huumeiden käyttäjien terveysneuvonnan saatavuuden parantaminen, päihdehoidon menetelmien kehittäminen paremmin nuorten tarpeita vastaaviksi sekä nuoria kohtaavien ammattilaisten mielenterveys- ja päihdetyön osaamisen lisääminen palveluiden yhteiskehittämisen ja yhteistyön tiivistymisen kautta.

Terveysneuvonta on ajanvarauksetonta, anonyymiä palvelua, jonka kautta on mahdollista tavoittaa muutoin sosiaali- ja terveyspalveluiden ulkopuolella olevia päihteiden käyttäjiä. Anonyymin asioinnin mahdollisuuden vuoksi tarkkaa kuvaa asiakkaiden ikärakenteesta ei ole saatavilla. Terveysneuvontapisteet palvelevat Leppävaarassa, Lohjalla, Nummelassa sekä huhtikuusta 2025 alkaen myös Raaseporissa. Terveysneuvonta on laajenemassa myös Kirkkonummelle tilakysymysten ratkettua.

Opioidikorvaushoito vähentää tutkitusti huumekuolemia. Tällä hetkellä korvaushoitoa järjestetään omana tuotantona Kirkkonummella, Lohjalla ja Raaseporissa. Näissä palvelupisteissä vastataan myös Hangon, Siuntion ja Inkoon asukkaiden korvaushoidosta. Espoon, Kauniaisten, Karkkilan ja Vihdin asukkaiden korvaushoito järjestetään ostopalveluna pääkaupunkiseudulla sijaitsevista palvelupisteistä. Korvaushoidon saatavuutta ja saavutettavuutta parannetaan. Tavoitteena on mahdollistaa opioidikorvaushoidon tarpeen arviointi ja hoidon aloitus lähellä asukasta ja mahdollisimman nopeasti siinä palvelussa, missä riippuvuus tunnistetaan.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut tekevät yhteistyötä eri toimijoiden kanssa hoidon porrasteisuuden ja toimintamallien selkeyttämiseksi. HUS on valmistelemassa alaikäisten opioidikorvaushoidon prosessia, jonka valmistumista seurataan tiiviisti.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut ja lasten, nuorten ja perheiden palvelut ovat hakeneet keväällä 2025 valtionavustusta nuorten huumekuolemien ehkäisyn hankkeeseen. Hankkeen tavoitteena on muun muassa tavoittaa paremmin päihdekäytön vuoksi riskissä olevia nuoria, parantaa terveysneuvonnan ja päihteisiin liittyvän tiedon saavutettavuutta etenkin nuorten joukossa sekä lisätä nuoria kohtaavien ammattilaisten osaamista mielenterveys- ja päihdepalveluiden ulkopuolella päihteitä käyttäviä nuoria kohdattaessa.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä aluehallituksen antaman vastauksen tiedoksi.

Behandling

Käsittelyn aikana esittelijä muutti päätösehdotustaan seuraavasti:

Kysymyksen 1 vastaukseen lisätään seuraava kappale:

"Hyvinvointialueella on otettu 1.5. alkaen käyttöön terapiatakuu, joka takaa alle 23- vuotiaiden lasten ja nuorten pääsyn takuun piiriin kuuluviin mielenterveyspalveluihin 28 vuorokauden kuluessa tarpeen toteuttamisesta. Hyvinvointialueella on henkilöstölle suunnattu koulutusta sen toteuttamiseksi. HUS on myös valmistelemassa parhaillaan mielenterveyden tiekarttaa yhteistyössä Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin kanssa."

Lisäksi kysymyksen 2 vastaukseen lisätään seuraava kappale:

"Hyvinvointialueella tehdään jatkuvaa yhteistyötä matalan kynnyksen päihde- ja mielenterveyspalveluja tarjoavien järjestöjen kanssa."

Käsittelyn aikana jäsen Hukari teki seuraavan asian palauttamista valmisteluun koskevan ehdotuksen, jota 1. varapuheenjohtaja Värmälä kannatti:

"Palautetaan vastaus uudelleen valmisteluun, jotta vastauksessa voidaan huomioida avovieroituksen ja jalkautuvan työn tilanne sekä kuntouttavan toiminnan kehittämistarpeet."

Puheenjohtaja rajasi keskustelun koskemaan pelkästään asian palauttamista valmisteluun. Kun puheenvuoropyyntöjä ei enää ollut ja asian palauttamista valmisteluun ei voitu hyväksyä yksimielisesti, totesi puheenjohtaja, että asiasta suoritetaan äänestys.

Niiden, jotka kannattivat asian käsittelyn jatkamista, tuli äänestää "JAA". Niiden, jotka kannattivat asian palauttamista valmisteluun, tuli äänestää "EI".

Suoritettussa äänestyksessä asian käsittelyn jatkaminen sai 12 JAA-ääntä ja asian palauttaminen valmisteluun sai 5 EI-ääntä.

JAA-äänien antoivat puheenjohtaja Laiho, 2. varapuheenjohtaja Rehn-Kivi sekä jäsenet Juvonen, Laakso, Lassus, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma, Uusitalo, Vehmanen ja Wickström.

EI-äänien antoivat 1. varapuheenjohtaja Värmälä, jäsenet Hukari, Kokko ja Myllyniemi sekä varajäsen Pulkkinen.

Koska asian käsittelyn jatkaminen oli saanut äänestyksessä eniten ääniä, totesi puheenjohtaja, että aluehallitus jatkaa asian käsittelyä.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

Käsittelyn aikana puheenjohtaja Laiho teki seuraavan muutosehdotuksen, jota 1. varapuheenjohtaja Värmälä kannatti:

Kysymyksen 2 vastaukseen lisätään seuraava kappale:

"Hyvinvointialueella tehdään myös matalan kynnyksen jalkautuvaa työtä ja sitä on tärkeää edistää jatkossa."

Puheenjohtaja julisti keskustelun päättyneeksi. Puheenjohtaja tiedusteli, voidaanko puheenjohtajan tekemä muutosehdotus hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi puheenjohtaja, että aluehallitus hyväksyi muutosehdotuksen yksimielisesti.

Beslut

Aluehallitus päätti antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitetussa kysymyksessä kysytään, mikä on lasten ja alle 25-vuotiaiden nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden saatavuus hyvinvointialueella, mitä toimenpiteitä tehdään, jotta saatavuus paranee, paljonko hyvinvointialueella on huumeisiin menehtyneitä alle 25-vuotiaita sekä mitä toimenpiteitä tehdään, jotta nuorten huumekuolemat hyvinvointialueella saadaan vähenemään.

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

1. Mikä on lasten ja alle 25-vuotiaiden nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden saatavuus alueellamme?

Nuorten eli 13–17-vuotiaiden mielenterveys- ja päihdepalveluja tarjotaan Raaseporissa, Hangossa, Lohjalla, Karkkilassa, Nummelassa, Kirkkonummella ja Espoossa. Hoitojaksolle pääsee kaikissa kunnissa keskimäärin 14–30 vuorokauden kuluessa. Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen vastaanottotyötä tekevien työntekijöiden työnkuvia on täsmennetty. Hoidon tarpeen arviointi ja alkuvaiheen interventiot tehdään porrasteisesti ensilinjassa tai koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa, ja nuorten vastaanottotyössä toteutetaan pääasiassa kognitiivisia lyhytterapiajaksoja. Henkilöstön riittävyys on varmistettu hoitoa porrastamalla sekä muuttamalla nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen ikäraja 13–17-vuotiaisiin.

Nuorten aikuisten eli 18–25-vuotiaiden mielenterveys- ja päihdepalvelut järjestetään aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluissa Raaseporissa, Hangossa, Lohjalla, Karkkilassa, Kirkkonummella ja Espoossa. Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalveluissa hoitojaksolle pääsee kaikissa kunnissa 14–30 vuorokauden sisällä.

Hyvinvointialueella on otettu 1.5. alkaen käyttöön terapiatakuu, joka takaa alle 23-vuotiaiden lasten ja nuorten pääsyn takuun piiriin

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

kuuluviin mielenterveyspalveluihin 28 vuorokauden kuluessa tarpeen toteutamisesta. Hyvinvointialueella on henkilöstölle suunnattu koulutusta sen toteuttamiseksi. HUS on myös valmistelemassa parhaillaan mielenterveyden tiekarttaa yhteistyössä Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin kanssa.

2. Mitä toimenpiteitä tehdään, jotta saatavuus paranee?

Hoidon saatavuutta on parannettu yhdenmukaistamalla hoidon tarpeen arviointia ja niin sanottuja ensivaiheen hoidollisia interventioita. Näillä toimenpiteillä tavoitellaan sitä, että nuorten mielenterveys- ja päihdehaasteisiin voidaan vastata siellä, missä ne ensimmäistä kertaa havaitaan. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen ja terveysasemien lisäksi hoidon tarpeen arviointi ja ensivaiheen interventiot on jalkautettu koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoon Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö mukaan lukien. Mielenterveys- ja päihdepalveluissa ensivaiheen hoitoon on lisätty henkilöstöä, millä varmistetaan, että nuori pääsee nopeasti hoidon tarpeen arviointiin ja tarkoituksenmukaisen ensivaiheen interventioon ilman pitkää odotusaikaa.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen palveluverkon kehittämisessä matalan kynnyksen toimipisteitä (VIA eli vastaanotto ilman ajanvarausta) on tarkoitus lisätä. Tällä hetkellä VIA-pisteitä sijaitsee Espoossa, Lohjalla, Karkkilassa, Nummelassa, Raaseporissa, Inkoossa ja Kirkkonummella.

Hyvinvointialueella tehdään jatkuvaa yhteistyötä matalan kynnyksen päihde- ja mielenterveyspalveluja tarjoavien järjestöjen kanssa.

Hyvinvointialueella tehdään myös matalan kynnyksen jalkautuvaa työtä ja sitä on tärkeää edistää jatkossa.

3. Paljonko alueellamme on huumeisiin menehtyneitä alle 25-vuotiaita?

Tilastokeskuksen kuolemansyytilaston mukaan vuonna 2023 Länsi-Uudellamaalla kuoli seitsemän alle 25-vuotiaasta nuorta huumeisiin. Tämä on 26 % alueen huumekuolemien kokonaismäärästä.

4. Mitä toimenpiteitä tehdään, jotta nuorten huumekuolemat alueellamme saadaan vähenemään?

Huumekuoleman taustalla on usein pitkä kehityskulku, johon voidaan pyrkiä vaikuttamaan muun muassa ennaltaehkäisyllä, riippuvuuksien hoidolla ja monimuotoisilla tukipalveluilla. Vaikka nuorten huumekuolemien taustalla on tunnistettu riskitekijöitä, nykykäsityksen mukaan ei ole selkeästi osoitettavissa yhtä kohtaa, johon vaikuttamalla huumekuolemia voisi välttää. Myös voimassa oleva lainsäädäntö estää joidenkin uusien toimintamallien, kuten käyttöhuoneiden, vaikuttavuuden arvioimista Suomen olosuhteissa.

Edellä mainittujen mielenterveys- ja päihdepalvelujen ensilinjan ja vastaanottopalveluiden saatavuuden parantamisen ohella kehittämisen

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

kohteina ovat huumeiden käyttäjien terveysneuvonnan saatavuuden parantaminen, päihdehoidon menetelmien kehittäminen paremmin nuorten tarpeita vastaaviksi sekä nuoria kohtaavien ammattilaisten mielenterveys- ja päihdetyön osaamisen lisääminen palveluiden yhteiskehittämisen ja yhteistyön tiivistymisen kautta.

Terveysneuvonta on ajanvarauksetonta, anonyymiä palvelua, jonka kautta on mahdollista tavoittaa muutoin sosiaali- ja terveyspalveluiden ulkopuolella olevia päihteiden käyttäjiä. Anonyymien asiointin mahdollisuuden vuoksi tarkkaa kuvaa asiakkaiden ikärakenteesta ei ole saatavilla. Terveysneuvontapisteet palvelevat Leppävaarassa, Lohjalla, Nummelassa sekä huhtikuusta 2025 alkaen myös Raaseporissa. Terveysneuvonta on laajenemassa myös Kirkkonummelle tilakysymysten ratkettua.

Opioidikorvaushoito vähentää tutkitusti huumekuolemia. Tällä hetkellä korvaushoitoa järjestetään omana tuotantona Kirkkonummella, Lohjalla ja Raaseporissa. Näissä palvelupisteissä vastataan myös Hangan, Siuntion ja Inkoon asukkaiden korvaushoidosta. Espoon, Kauniaisten, Karkkilan ja Vihdin asukkaiden korvaushoito järjestetään ostopalveluna pääkaupunkiseudulla sijaitsevista palvelupisteistä. Korvaushoidon saatavuutta ja saavutettavuutta parannetaan. Tavoitteena on mahdollistaa opioidikorvaushoidon tarpeen arviointi ja hoidon aloitus lähellä asukasta ja mahdollisimman nopeasti siinä palvelussa, missä riippuvuus tunnistetaan.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut tekevät yhteistyötä eri toimijoiden kanssa hoidon porrasteisuuden ja toimintamallien selkeyttämiseksi. HUS on valmistelemassa alaikäisten opioidikorvaushoidon prosessia, jonka valmistumista seurataan tiiviisti.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut ja lasten, nuorten ja perheiden palvelut ovat hakeneet keväällä 2025 valtionavustusta nuorten huumekuolemien ehkäisyn hankkeeseen. Hankkeen tavoitteena on muun muassa tavoittaa paremmin päihdekäytön vuoksi riskissä olevia nuoria, parantaa terveysneuvonnan ja päihteisiin liittyvän tiedon saavutettavuutta etenkin nuorten joukossa sekä lisätä nuoria kohtaavien ammattilaisten osaamista mielenterveys- ja päihdepalveluiden ulkopuolella päihteitä käyttäviä nuoria kohdattaessa.

Lisäksi aluehallitus päätti esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä aluehallituksen antaman vastauksen tiedoksi.

Redogörelse

Valtuutettu Hukari ja 29 muuta valtuutettua ovat osoittaneet aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 aluehallitukselle kysymyksen lasten ja nuorten huumekuolemien vähentämisestä. Aluehallitukselle osoitetussa kysymyksessä kysytään, mikä on lasten ja alle 25-vuotiaiden nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden saatavuus hyvinvointialueella, mitä toimenpiteitä tehdään, jotta saatavuus paranee, paljonko hyvinvointialueella on huumeisiin

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 129

12.05.2025
27.05.2025

menehtyneitä alle 25-vuotiaita sekä mitä toimenpiteitä tehdään, jotta nuorten huumekuolemat hyvinvointialueella saadaan vähenemään.

Hallintosäännön 27 §:n mukaan valtuutetut voivat tehdä aluehallitukselle kysymyksen hyvinvointialueen tai hyvinvointialuekonsernin hallintoa koskevasta asiasta. Jos kysymyksen on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, aluehallituksen on annettava vastauksensa kysymykseen viimeistään siinä kokouksessa, joka yhdeksän viikon kuluttua kysymyksen aluevaltuuston sihteerille antamisesta ensiksi pidetään, tai ilmoitettava syy, minkä vuoksi vastausta ei ole voitu vielä antaa. Kysymys ja siihen annettu vastaus tai ilmoitus vastauksen antamatta jättämisen syystä on otettava aluevaltuuston kokouksen esityslistalle.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige

27.05.2025

29**Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde och frågor framställda till välfärdsområdesstyrelsen****Beslutsförslag**

Ordföranden konstaterar motionerna som lämnats in under sammanträdet och frågorna som framställts till välfärdsområdesstyrelsen samt beslutar remittera motionerna och frågorna till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

Behandling**Beslut****Redogörelse****Fullmäktigeledamöternas rätt att väcka motioner**

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.

Välfärdsområdesfullmäktige

27.05.2025

Fullmäktigeledamöternas rätt att framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen. En fråga ska skriftligen lämnas in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller i det elektroniska sammanträdessystemet. Om frågan inte gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning, ska välfärdsområdesstyrelsen inom nio veckor efter att frågan lämnats in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare överlämna ett skriftligt meddelande till den första undertecknaren om att frågan inte besvaras.

Om frågan har undertecknats av 1–14 ledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen inom nio veckor efter att frågan lämnats in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare ge ett skriftligt svar eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det följande fullmäktigesammanträdet.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Om svar inte har kunnat ges eller välfärdsområdesfullmäktige beslutar återremittera frågan till välfärdsområdesstyrelsen med uppdraget att ge ett svar på frågan, ska svaret ges senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades obesvarad eller återremitterades eller orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras meddelas.

Svaret på frågan eller meddelandet ska vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde antecknas för kännedom. Utöver detta kan välfärdsområdesfullmäktige under behandlingen av ärendet godkänna önskemål som ärendet ger anledning till.

Om det vid behandlingen av frågan framställs ett förslag om att tillsätta ett utskott för att utreda ärendet som frågan gäller, ska välfärdsområdesfullmäktige besluta om att tillsätta utskottet.

Bilagor**Tilläggsmaterial**

Västra Nylands välfärdsområde

Möteskallelse

184/18
4

Välfärdsområdesfullmäktige

27.05.2025