

Aluevaltuusto

07.10.2025

Kokoustiedot

Aika 07.10.2025 klo 17:30 - 21:09
Kokoustauko klo 19:37 - 19:52
Paikka Kokoushotelli Hanasaari, auditorio Celsius, Hanasaarenranta 5,
Espoo

Läsnä	Katainen Mervi	puheenjohtaja	
	Karimäki Johanna	1. varapuheenjohtaja	
	Hiila Eeva	3. varapuheenjohtaja	
	Aaltola Maija	valtuutettu	
	Ahjoniemi Satu	valtuutettu	
	Ahlroos Tiina	valtuutettu	
	Ahonen Emmi	valtuutettu	
	Aittakumpu Birgit	valtuutettu	
	Alaviiri Kaisa	valtuutettu	
	Ali Habiba	valtuutettu	
	Ampuja Ari	valtuutettu	
	Backman Ralf	valtuutettu	
	Berglund Johan	valtuutettu	
	Braskén Peter	valtuutettu	
	Cederlöf Karin	valtuutettu	
	Elo Simon	valtuutettu	saapui klo 17.33
	Felipe Sini	valtuutettu	
	Frantsi-Lankia Marjut	valtuutettu	
	Grönroos Simo	valtuutettu	
	Gästrin Eva-Lena	valtuutettu	
	Haapaniemi Timo	valtuutettu	
	Halkosaari Tommi	valtuutettu	
	Havu Isto	valtuutettu	
	Hietanen-Tanskanen Ira	valtuutettu	
	Hukari Hanna	valtuutettu	
	af Hällström Nina	valtuutettu	
	Immonen Ella	valtuutettu	
	Johansson Mårten	valtuutettu	
	Juuti Sini	valtuutettu	
	Juvonen Arja	valtuutettu	
	Järvenpää Kaarina	valtuutettu	
	Kajava Henna	valtuutettu	
	Keisteri-Sipilä Elli	valtuutettu	
	Kilpijoki Kerttu-Liisa	valtuutettu	
	Kokko Elina	valtuutettu	
	Laaksonen Merja	valtuutettu	

Laiho Mia	valtuutettu	
Laine Anna	valtuutettu	
Laine Aino	valtuutettu	
Lindholm Julia	valtuutettu	
Markkula Markku	valtuutettu	
Marttila Helena	valtuutettu	
Mäkäräinen Karoliina	valtuutettu	
Mönttinen Ari	valtuutettu	
Nores Mia	valtuutettu	
Paakkunainen Lotta	valtuutettu	
Partanen Henna	valtuutettu	
Pelkonen Anna	valtuutettu	
Peltoniemi Noora	valtuutettu	
Piirtola Mikko	valtuutettu	
Poutala Mika	valtuutettu	
Rodriguez Elina	valtuutettu	
Räsänen Pekka	valtuutettu	
Saari Leena	valtuutettu	
Sahiluoma Anna	valtuutettu	
Salovaara Taru	valtuutettu	
Seppälä Peppi	valtuutettu	
Skaffari Laura	valtuutettu	
Stenvall Nora	valtuutettu	
Tiitinen Helena	valtuutettu	
Tupamäki Binga	valtuutettu	
Valkeapää Terhi	valtuutettu	
Vallin Riitta	valtuutettu	
Vanhanen Joel	valtuutettu	
Vehmanen Emma- Stina	valtuutettu	
Viherkanto Kari	valtuutettu	
Värmälä Johanna	valtuutettu	
Waselius Fredrik	valtuutettu	
Wickström Henrik	valtuutettu	
Aintila Anna	varavaltuutettu	
Enqvist Minna	varavaltuutettu	
Hakapää Minna	varavaltuutettu	
Hänninen Isa	varavaltuutettu	
Kauste Mikki	varavaltuutettu	
Laakso Mikko	varavaltuutettu	
Laakso Ville	varavaltuutettu	
Mollgren Satu	varavaltuutettu	
Puntila Päivi	varavaltuutettu	
Sielo Susanna	varavaltuutettu	
Rautanen Liisa	vammaisneuvoston edustaja	poistui klo 19.17
Männikkö Olli	vanhusneuvoston edustaja	
Dimitriou Andreas	nuorisovaltuuston edustaja	
Svahn Sanna	hyvinvointialuejohtaja	
Moisala Jarno	hallintojohtaja, sihteeri	

Pälve Matias	palvelutuotannon johtaja poistui klo 19.37	
Villgren Kati	vs. palvelualuejohtaja,	
	lasten, nuorten ja	
	perheiden palvelut	
Syrjänen Markus	konsernipalvelujen	
	johtaja	
Hokkanen Timo	palvelualuejohtaja,	
	vammaispalvelut	
Ihamäki Veli-Pekka	pelastusjohtaja	
Suominen Tuula	palvelualuejohtaja,	
	ikääntyneiden palvelut	
Turunen Timo	asumispalvelujohtaja	
Mustakari-Ilovuori	vt. palvelualuejohtaja,	poistui klo 19.37
Anu	yhteiset sosiaali- ja	
	terveyspalvelut	
Rosvall Matti	arviointipäällikkö	
Sarekoski Kimmo	henkilöstöjohtaja	
Virtanen Toni	vt. talousjohtaja	
Anttila Eliisa	mediaviestinnän	
	päällikkö	
Hirvilammi Markus	päätöksenteon tuen	
	päällikkö, tekninen	
	sihteeri	

Poissa

Vuornos Henrik	2. varapuheenjohtaja
Adlercreutz Anders	valtuutettu
Akinyemi Aino	valtuutettu
Fagerström Noora	valtuutettu
Hyrkkö Saara	valtuutettu
Mattsson Fanni	valtuutettu
Nurminen Minna	valtuutettu
Strandell Denis	valtuutettu
Uusitalo Arja	valtuutettu
Westerholm Anita	valtuutettu
Kuusela Pirkko	vammaisneuvoston
	edustaja
Kortelainen Emilia	hankintajohtaja
Kuukka Tommi	digipalvelujohtaja
Ojaniemi Pasi	tukipalvelujohtaja
Purmonen Elina	toimitilajohtaja

Allekirjoitukset

Mervi Katainen
puheenjohtaja

Jarno Moisala
sihteeri

Pöytäkirja tarkastettu ja hyväksytty

Nina af Hällström
pöytäkirjantarkastaja

Maija Aaltola
pöytäkirjantarkastaja

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Tämä pöytäkirja on julkaistu yleisessä tietoverkossa
14.10.2025

Käsitellyt asiat

Pykälä	Liite	Otsikko	Sivu
§ 70		Aluevaltuuston kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen	7
§ 71		Aluevaltuuston työjärjestyksen hyväksyminen ja pöytäkirjan tarkastajien valinta	9
§ 72		Katsaus ajankohtaisiin asioihin	13
§ 73	1	Osavuosikatsauksen 1.1.2025 - 30.6.2025 merkitseminen tiedoksi	14
§ 74	2, 3	Vuosien 2026–2029 strategian hyväksyminen	21
§ 75		Valtuustoryhmien muodostamista koskevien ilmoitusten merkitseminen tiedoksi	35
§ 76		Eron myöntäminen luottamustoimesta ja täydennysvaali (Aronen)	39
§ 77	4	Vastauksen antaminen valtuutettu Felipen ja 21 muun valtuustoaloitteeseen huoli-ilmoituksen teon helpottamisesta ja yhdenmukaistamisesta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella	43
§ 78	5	Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 24 muun valtuustoaloitteeseen Edistetään määrätietoisesti omalääkäri- ja omatiimimalleja	50
§ 79	6	Vastauksen antaminen valtuutettu Kajavan ja valtuutettu Partasen ja 18 muun valtuustoaloitteeseen ruokailun järjestämiseksi asunnottomien tilapäismajoituksessa	56
§ 80	7	Vastauksen antaminen valtuutettu Paakkunaisen ja 16 muun valtuustoaloitteeseen hyvän omaishoidon turvaamiseksi hyvinvointialueella	65
§ 81	8	Vastauksen antaminen valtuutettu Kokon ja 23 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä	77
§ 82	9	Vastauksen antaminen valtuutettu Hyrkön ja 15 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen raskauden ehkäisyn päivitettyjen suositusten toimeenpanosta Länsi-Uudellamaalla	86
§ 83	10	Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 20 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen koskien paperittomien henkilöiden oikeutta välttämättömiin terveys- ja sairaanhoitopalveluihin	94
§ 84	11	Vastauksen antaminen valtuutettu Värmälän ja 14 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen diabeetikoiden verensokerin mittausliuskojen saamisesta	104
§ 85	12	Vastauksen antaminen valtuutettu Hukarin ja 29 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen lasten ja nuorten huumekuolemien vähentämisestä	115
§ 86	13	Vastauksen antaminen valtuutettu Immosen ja valtuutettu Salovaaran sekä 32 muun valtuustoaloitteeseen "Selvitys maksuttomien kuukautistutuotteiden ja inkontinenssisuojien jakamisesta asunnottomille naisille"	135

§ 87	14	Vastauksen antaminen valtuutettu Laineen ja 29 muun valtuustoaloitteeseen "Työhyvinvointia työelämän joustavuudesta"	141
§ 88	15	Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 32 muun valtuustoaloitteeseen "Ihmisoikeudet ja kaikkien perusoikeudet ja vapaudet on turvattava!"	148
§ 89	16	Vastauksen antaminen valtuutettu Alaviirin ja 30 muun valtuustoaloitteeseen "Lasten ja nuorten palveluohjauksen vastuiden selkeyttäminen vammaispalveluissa – yhteistyö kuntien kanssa nivelvaiheiden turvaamiseksi"	157
§ 90	17	Vastauksen antaminen valtuutettu Paakkunaisen ja 15 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen liittyen lastensuojelun toimintaedellytyksiin ja erityisesti seuraaviin kehityssuuntiin ja niiden vaikutuksiin	163
§ 91	18	Vastauksen antaminen varavaltuutettu Laaksosen ja valtuutettu Wickströmin sekä 16 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen koskien henkilöstön työnkuvia ja sijoituspaikkoja	171
§ 92	19	Vastauksen antaminen valtuutettu Wickströmin ja 37 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen liittyen pelastusalan resursseihin Länsi-Uudellamaalla	177
§ 93		Aluevaltuuston vuoden 2026 kokousaikataulun hyväksyminen	188
§ 94	20 - 29	Aluevaltuuston kokouksessa jätetyt aloitteet ja aluehallitukselle osoitetut kysymykset	191

§ 70

Aluevaltuuston kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen**Päätösehdotus**

Puheenjohtaja päättää todeta kokouksen läsnäolijat sekä kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi hallintosäännön 15 § mukaisesti.

Käsittely

Valtuutettu Elo saapui kokoukseen tämän asian käsittelyn aikana klo 17.33

Päätös

Puheenjohtaja totesi kokouksen läsnäolijat sekä kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi hallintosäännön 15 § mukaisesti.

Selostus

Hallintosäännön 15 § mukaan nimenhuudon päätyttyä puheenjohtajan on todettava, onko aluevaltuusto laillisesti kokoon kutsuttu ja päätösvaltainen.

Hyvinvointialuelain 108 § mukaan aluevaltuusto on päätösvaltainen, kun vähintään kaksi kolmasosaa valtuutetuista on läsnä. Aluevaltuustossa on 79 valtuutettua, joten läsnä tulee olla vähintään 52 valtuutettua tai varavaltuutettua. Hallintosäännön 15 § mukaan läsnä oleviksi katsotaan myös valtuutetut, jotka osallistuvat kokoukseen sähköisesti

Hallintosäännön 9 § mukaan kutsu aluevaltuuston kokoukseen on vähintään neljä päivää ennen kokousta lähetettävä erikseen kullekin valtuutetulle sekä niille, joilla on kokouksessa läsnäolo- ja puheoikeus. Kutsu lähetetään myös tiedoksi varavaltuutetuille. Samassa ajassa on kokouksesta annettava yleisesti tieto hyvinvointialueen verkkosivuilla.

Kokouskutsussa on ilmoitettava kokouksen aika ja paikka sekä käsiteltävät asiat. Kokouskutsu voidaan lähettää sähköisesti.

Kokouskutsun antaa aluevaltuuston puheenjohtaja tai hänen estyneenä ollessaan varapuheenjohtaja.

Hallintosäännön 7 § mukaan aluevaltuuston kokous voidaan päättää pitää sähköisenä tai yksittäiset valtuutetut voivat osallistua kokoukseen sähköisesti hyvinvointialueilla säädetyllä tavalla, edellyttäen että sähköisessä kokouksessa on huolehdittu tietoturvallisuudesta ja siitä, etteivät salassa pidettävät tiedot ole ulkopuolisen saatavissa.

Puheenjohtaja päättää sähköisen kokouksen pitämisestä.

Yleisöllä tulee olla mahdollisuus seurata aluevaltuuston julkista kokousta. Yleisö voi seurata aluevaltuuston kokousta verkosta tai vaihtoehtoisesti paikan päällä kokouskutsussa ilmoitetusta paikasta.

Edustus aluevaltuuston kokouksessa

Hallintosäännön 12 § mukaan aluehallituksen puheenjohtajan, hyvinvointialuejohtajan ja palvelualuejohtajien on oltava läsnä aluevaltuuston kokouksessa. Heidän poissaolonsa ei estä asioiden käsittelyä.

Aluehallituksen jäsenillä on läsnäolo-oikeus.

Edellä mainituilla henkilöillä on oikeus ottaa osaa keskusteluun, mutta ei päätöksen tekemiseen, jollei hän ole samalla valtuutettu.

§ 71

Aluevaltuuston työjärjestyksen hyväksyminen ja pöytäkirjan tarkastajien valinta

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. hyväksyä kokouksen työjärjestyksen ja
2. valita kaksi pöytäkirjantarkastajaa.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti

1. ottaa käsiteltäväkseen lisälistan asiat:
 - Vuosien 2026-2029 strategian hyväksyminen
 - Eron myöntäminen luottamustoimesta ja täydennysvaali (Aronen) ja
 - Vastauksen antaminen valtuutettu Wickströmin ja 37 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen liittyen pelastusalan resursseihin Länsi-Uudellamaalla;
2. muuttaa asioiden käsittelyjärjestystä siten, että käsittelyjärjestys oli seuraava:

§ 72 Katsaus ajankohtaisiin asioihin

§ 73 Osavuosikatsauksen 1.1.2025 - 30.6.2025 merkitseminen tiedoksi

§ 74 Vuosien 2026-2029 strategian hyväksyminen

§ 75 Valtuustoryhmien muodostamista koskevien ilmoitusten merkitseminen tiedoksi

§ 76 Eron myöntäminen luottamustoimesta ja täydennysvaali (Aronen)

§ 77 Vastauksen antaminen valtuutettu Felipen ja 21 muun valtuustoaloitteeseen huoli-ilmoituksen teon helpottamisesta ja yhdenmukaistamisesta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

§ 78 Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 24 muun valtuustoaloitteeseen Edistetään määrätietoisesti omalääkäri- ja omatiimimalleja

§ 79 Vastauksen antaminen valtuutettu Kajavan ja valtuutettu Partasen ja 18 muun valtuustoaloitteeseen ruokailun järjestämiseksi asunnottomien tilapäismajoituksessa

§ 80 Vastauksen antaminen valtuutettu Paakkunaisen ja 16 muun valtuustoaloitteeseen hyvän omaishoidon turvaamiseksi hyvinvointialueella

§ 81 Vastauksen antaminen valtuutettu Kokon ja 23 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä

§ 82 Vastauksen antaminen valtuutettu Hyrkön ja 15 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen raskauden ehkäisyn päivitettyjen suositusten toimeenpanosta Länsi-Uudellamaalla

§ 83 Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 20 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen koskien paperittomien henkilöiden oikeutta välttämättömiin terveys- ja sairaanhoitopalveluihin

§ 84 Vastauksen antaminen valtuutettu Värmälän ja 14 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen diabeetikoiden verensokerin mittausliuskojen saamisesta

§ 85 Vastauksen antaminen valtuutettu Hukarin ja 29 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen lasten ja nuorten huumekuolemien vähentämisestä

§ 86 Vastauksen antaminen valtuutettu Immosen ja valtuutettu Salovaaran sekä 32 muun valtuustoaloitteeseen "Selvitys maksuttomien kuukautistutuotteiden ja inkontinenssisuojien jakamisesta asunnottomille naisille"

§ 87 Vastauksen antaminen valtuutettu Laineen ja 29 muun valtuustoaloitteeseen "Työhyvinvointia työelämän joustavuudesta"

§ 88 Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 32 muun valtuustoaloitteeseen "Ihmisoikeudet ja kaikkien perusoikeudet ja vapaudet on turvattava!"

§ 89 Vastauksen antaminen valtuutettu Alaviirin ja 30 muun valtuustoaloitteeseen "Lasten ja nuorten palveluohjauksen vastuiden selkeyttäminen vammaispalveluissa – yhteistyö kuntien kanssa nivelvaiheiden turvaamiseksi"

§ 90 Vastauksen antaminen valtuutettu Paakkunaisen ja 15

muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen liittyen lastensuojelun toimintaedellytyksiin ja erityisesti seuraaviin kehityssuuntiin ja niiden vaikutuksiin

§ 91 Vastauksen antaminen varavaltuutettu Laaksosen ja valtuutettu Wickströmin sekä 16 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen koskien henkilöstön työnkuvia ja sijoituspaikkoja

§ 92 Vastauksen antaminen valtuutettu Wickströmin ja 37 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen liittyen pelastusalan resursseihin Länsi-Uudellamaalla

§ 93 Aluevaltuuston vuoden 2026 kokousaikataulun hyväksyminen

§ 94 Aluevaltuuston kokouksessa jätetyt aloitteet ja aluehallitukselle osoitetut kysymykset ja aluehallitukselle osoitetut kysymykset

3. hyväksyä muutoin kokouksen työjärjestyksen ja

4. valita pöytäkirjan tarkastajiksi valtuutetut Nina af Hällström ja Maija Aaltola.

Selostus

Hallintosäännön 17 § mukaan asiat käsitellään esityslistan mukaisessa järjestyksessä, jollei aluevaltuusto puheenjohtajan esityksestä toisin päättä.

Hallintosäännön 40 § mukaan aluevaltuuston pöytäkirjan tarkastaa

kaksi kullakin kerralla sitä varten valittua valtuutettua, ellei aluevaltuusto ole päättänyt, että pöytäkirja kokonaisuudessaan tai jonkin asian kohdalla tarkastetaan muulla tavalla.

Jos pöytäkirja ei sitä tarkastamaan valitun valtuutetun mielestä vastaa kokouksen kulkua, hänen tulee ilmoittaa siitä viipymättä sihteerille, joka tarvittaessa tarkistaa muotoilun puheenjohtajan kanssa. Puheenjohtajan kanssa käydyn keskustelun perusteella sihteeri joko korjaa pöytäkirjan

ja toimittaa aluevaltuuston puheenjohtajalle ja pöytäkirjan tarkastajille uuden version tai ilmoittaa pöytäkirjan tarkastajille, että pöytäkirja vastaa puheenjohtajan käsitystä kokouksen kulusta.

Jos pöytäkirjaa tarkastamaan valittu valtuutettu ei hyväksy aluevaltuuston pöytäkirjaa joltakin osin, pöytäkirjan oikeellisuus tarkastetaan tältä osin seuraavassa aluevaltuuston kokouksessa.

§ 72

Katsaus ajankohtaisiin asioihin

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä ajankohtaiset asiat tiedoksi.

Käsittely

Käsittelyn aikana esiteltiin mm. seuraavia asioita:

- Syksyn poliittisen päätöksenteon keskeisimmät asiat
- Hyvinvointialueen toiminnan tilannekatsaus
- Palvelujen uudistamisen strategia 2026–2029.

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Kokouksessa annetaan katsauksia hyvinvointialuetta koskevista ajankohtaisista asioista mm. seuraavasti:

1. Hyvinvointialuejohtajan ajankohtaiset asiat

3877/02.02.00/2024

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 73

§ 73

Osavuositarkastuksen 1.1.2025 - 30.6.2025 merkitseminen tiedoksi

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi osavuositarkastuksen ajalta 1.1.2025 - 30.6.2025.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

1 Osavuositarkastus 1.1–30.6.2025

Oheismateriaali

Tiedoksi
Täytäntöönpano

vt. talousjohtaja

Päätöshistoria

Aluehallitus 15.09.2025 § 201

§ 201

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi osavuositarkastuksen ajalta 1.1.2025 - 30.6.2025.

Käsittely

2. varapuheenjohtaja Cederlöf poistui kokouksesta ennen tämän asian käsittelyn aloittamista klo 12.40.

Jäsen Haapaniemi oli poissa kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana klo 12.40-12.42. Jäsen Haapaniemen tilalle pöytäkirjantarkastajaksi valittiin tämän asian osalta jäsen Halkosaari.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

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 tilinpäätösennuste. Myös mahdolliset talousarvion muutostarpeet esitetään osavuosikatsausten yhteydessä.

Vuoden 2025 talousarvion yhteydessä päätettiin noin 28 milj. euron suuruisesta 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 viimeistään vuoden 2026 loppuun mennessä.

Vuoden 2023 hyvinvointialueiden alijäämäisten tulosten takia hyvinvointialueiden rahoitus sisältää kuluvana vuonna merkittävässä määrin jälkikäteistarkastusta. Hyvinvointialueiden tasapainottaessa talouttaan myös jälkikäteistarkastuksen määrä tulee pienenemään. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella jälkikäteistarkastuksen suuruus on 106 milj. euroa vuonna 2025, mutta jälkikäteistarkastus pienenee viimeisimmän rahoitusennusteen perusteella 32 milj. euroon vuoteen 2028 mennessä. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen osalta jälkikäteistarkastus riittää kertyneiden alijäämien kattamiseen, eikä alijäämien kattamiseen siten tarvitse käyttää hyvinvointialueen perusrahoitusta.

Toisen osavuosikatsauksen mukainen ennuste luo pohjan talousarviovalmistelulle, mikä käynnistyi aluehallituksen § 161 16.6.2025 päätöksellä talousarvion ja -suunnitelman valmistelukehyksestä. Toisen osavuosikatsauksen perusteella kuluvan vuoden tulosennuste on 31 milj. euroa talousarviota parempi, mikä mahdollistaa nettokustannusten kasvun kehyspäätöksessä ennakoitua nopeammin ja siten vähentää vuoden 2026 talousarviovalmistelussa tarvittavaa talouden tasapainotustarvetta.

Tulosennuste on parantunut ensimmäisestä osavuosikatsauksesta noin 20 milj. euroa, mikä selittyy pitkälti

talousarvioon sisältyneiden positiivisten riskien realisoitumisella ja negatiivisten riskien realisoitumattomuudella. Alla on listattu keskeiset kulu- ja tulovirtojen toteutuneet, luonteeltaan kertaluontoiset positiiviset riskit ja niiden tulosvaikutukset:

- Valtion päivitetty rahoituspäätös +1 M€
- Vahva korkotuottokertymä +3 M€
- KEVA:n tasausmaksutason tarkentuminen +4 M€
- Palkankorotusten toteutuminen talousarviossa ennakoitua myöhemmin +3 M€
- HUS-yhtymän jäsenten välisen kehysjaon päivittäminen talousarvion vahvistamisen jälkeen +4 M€
- Vuosien 2023-2024 takautuvat ja vuoden 2025 ennakoitua korkeammat pakolaiskorvaukset +3 M€
- Vakuutusmaksujen korotusten toteutuminen talousarviossa ennakoitua matalampana +1 M€
- Lunna-käyttönoton ennakoitua pienempi rahoitustarve käyttötaloudesta (kirjaukset investointeina) +2 M€

Toiminnan ja talouden toteutuminen 1.1.-30.6.2025

Alkuvuoden aikana on valmisteltu hyvinvointialueen strategiaa vuosille 2026–2029. Strategian valmisteluun ovat päässeet osallistumaan alueen asukkaat sekä hyvinvointialueen henkilöstö, sidosryhmät ja luottamushenkilöt. Strategiasta päätetään loppuvuoden aikana aluevaltuustossa.

Digitaalinen asiointipalvelu Lunna otettiin käyttöön 9.4.2025. Lunnassa oli noin 85 000 rekisteröitynyttä käyttäjää elokuun lopussa.

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

Kesän aikana hellejakson vaikutukset näkyivät erityisesti ikääntyneiden avuntarpeessa, joka johti päivystyksen ja jatkohoidon ruuhkautumiseen. Tilanne on rauhoittunut elokuussa.

Kahden ensimmäisen kvartaalin palvelutuotannon nettomenot (=toimintakate) olivat 919,9 milj. euroa, mikä on 49,1 % koko vuoden talousarviosta. Toimintatuottoja on kertynyt 89,5 milj. euroa (51,1 % talousarviosta) ja toimintakuluja 1 009,5 milj. euroa (49,3 % talousarviosta). Valtion yleiskatteinen rahoitus on toteutunut kesäkuun loppuun mennessä lähes ennakkoidusti ollen 977,2 milj. euroa (50,0 % talousarviosta).

Ensimmäisen puolen vuoden aikana palvelujen ostot ovat alittaneet talousarvion 9,5 milj. eurolla, josta oman palvelutuotannon osuus on 7,7 milj. euroa ja erikoissairaanhoidon osuus 1,8 milj. euroa. Omassa palvelutuotannossa yhteisten sosiaali- ja terveystalouksien palvelualueen alitus on 3,8 milj. euroa, jossa mielenterveys- ja päihdepalvelujen sekä aikuisten sosiaalipalvelujen asumispalveluissa asiakasmäärät ovat olleet arvioitua pienemmät. Myös lasten, nuorten ja perheiden (2,4 milj. euroa) sekä ikääntyneiden (1,7 milj. euroa) palvelualueilla palveluiden ostoja on toteutunut budjetoitua vähemmän.

Alkuvuonna henkilöstökuluja on toteutunut 296,4 milj. euroa eli 10,3 milj. euroa talousarviota vähemmän. Varsinaisten palkkojen alitus on 3,2 milj. euroa. Lomapalkkojen jaksoitusten alitus on 3,0 milj. euroa ja eläkkeiden tasausmaksun 2,0 milj. euroa.

Päätöspäätökset talouden tasapainotukset on saatu pantua täytäntöön suunnitellusti alkuvuoden aikana, eikä niillä ole ollut palveluiden laatua tai saatavuutta merkittävästi heikentäviä vaikutuksia.

Tilinpäätösennuste vuodelle 2025

Käyttötalous

Hyvinvointialueen tilinpäätösennuste vuodelle 2025 on laadittu tammi-kesäkuun toteumatietojen perusteella. Tilikauden tulosenneuste kuluvalle vuodelle on 31,0 milj. euroa talousarviota parempi eli yhteensä 107,2 milj. euroa ylijäämäinen.

Hyvinvointialueen omien palvelualueiden varsinaisen toiminnan enneuste on 22,7 milj. euroa ja erikoissairaanhoidon enneuste on

4,6 milj. euroa parempi kuin talousarviossa. Lisäksi rahoitustuottoja on kertymässä 2,7 milj. euroa ja valtion yleiskatteellista rahoitusta 1,1 milj. euroa talousarviota enemmän.

Toimintatuottoja arvioidaan kertyvän noin 5,6 milj. euroa talousarviota enemmän. Ikääntyneiden hoitopäivämaksutuottaja sekä pakolaiskorvauksia on toteutumassa budjetoitua enemmän.

Toimintakuluissa henkilöstökulujen ennuste on 8,8 milj. euroa ja palvelujen ostojen 9,9 milj. euroa talousarviota pienempi.

Henkilöstökuluissa palkkoja sivukuluineen on toteumassa 5,6 milj. euroa ja eläkkeiden tasausmaksuja 3,7 milj. euroa talousarviota vähemmän. Uudessa työehtosopimuksessa palkankorotukset toteutuvat vasta loppuvuodesta 2025 kun talousarviossa arvioitiin korotusten toteutuvan kesäkuussa.

Palvelujen ostojen osalta yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualueen ennuste on 6,0 milj. euroa ja erikoissairaanhoidon (HUS) 3,5 milj. euroa talousarviota pienempi. Erikoissairaanhoidon budjettia parempi ennuste johtuu HUSin tekemästä tarkennuksesta hyvinvointialueiden kehysjakoon talousarviovalmistelun jälkeen joulukuussa 2024.

Erikoissairaanhoidon ennuste on tehty HUSilta saadun ennustearvion mukaisesti. HUS-yhtymän toteuma on ollut alkuvuonna talousarviota parempi. HUS-yhtymä kuitenkin arvioi, että koko tilikauden tulosennuste jää talousarvion tasolla. Mikäli HUS-yhtymän talous toteutuu talousarviota parempana, on sillä positiivinen vaikutus myös hyvinvointialueen talouteen.

Investoinnit ja rahoitus

Hyvinvointialueen investointiennuste on 28,4 milj. euroa eli 6,0 milj. euroa talousarviota pienempi.

Taloushallintojärjestelmän uusiminen on lykkääntynyt vuodella eteenpäin ja investointiin budjetoitu 3,4 milj. euroa ei tule toteutumaan vuonna 2025.

Suurimmat yksittäiset investointikohteet ennusteessa ovat asiakas- ja potilastietojärjestelmä 8,2 milj. euroa, digitaalinen asiointi Lunna 2,9 milj. euroa ja tiedolla johtamisen tietoallas 2,0 milj. euroa.

Hyvinvointialueen rahoituksen arvioidaan toteutuvan talousarviota paremmin. Rahavarojen muutoksen arvioidaan olevan 45,4 milj. euroa, kun talousarviossa muutos on 17,9 milj. euroa. Suurin selittävä tekijä on talousarviota 30,9 milj. euroa parempi vuosikate, joka parantaa toiminnan rahavirtaa.

Liitteet**Oheismateriaali****Tiedoksi****Täytäntöönpano****Päätöshistoria**

42/00.01.02/2022

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 74

§ 74

Vuosien 2026–2029 strategian hyväksyminen

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

Pälve Matias

Moisala Jarno

Ohrankämmen Karoliina

Villgren Kati

Ihamäki Veli-Pekka

Syrjänen Markus

Suominen Tuula

Hokkanen Timo

Mustakari-Ilovuori Anu

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. hyväksyä liitteenä olevan Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen strategian vuosille 2026–2029 ja
2. hyväksyä liitteenä olevan valtuustoryhmien välisten strategianeuvottelujen yhteenvetopöytäkirjan 29.9.2025.

Käsittely

Käsittelyn aikana valtuutettu Grönroos teki seuraavan muutosehdotuksen, jota valtuutettu Ampuja kannatti:

”s. 4 Lisätään muutoslupauksiin kohta: Karsitaan turhat, toissijaiset ja haitalliset menot.

s. 6 Muutetaan kohta: Vuonna 2030 lähes joka neljäs alueen asukas puhuu äidinkielenään muuta kuin suomea tai ruotsia. Muotoon: Nykyisen kehityksen jatkuessa vuonna 2030 lähes

joka neljäs alueen asukas puhuu äidinkielenään muuta kuin suomea tai ruotsia.

s. 9 Lisätään loppuun kohta: Hyvinvointialueen perustehtäviin ei kuulu piilopuoluetukien maksaminen ryhmärahojen muodossa, vieraskielisten palveluiden edistäminen tai ei-lakisääteisten palveluiden tarjoaminen laittomasti maassa oleville.

s. 10 Muutetaan kohta: Teemme aktiivista työtä tasa-arvon edistämiseksi, rasismien torjumiseksi sekä seksuaali- ja sukupuolivähemmistöjen palvelukokemuksen parantamiseksi. Muotoon: Kohtelemme alueen asukkaita yhdenvertaisesti periaatteella maassa maan tavalla.

Muutetaan kohta: Ekologinen vastuullisuus tarkoittaa, että tuemme toimintamme kehittämisellä kuntien ilmastotavoitteiden saavuttamista. Muotoon: Ekologinen vastuullisuus tarkoittaa, että tuemme toimintamme kehittämisellä kuntien ilmastotavoitteiden saavuttamista ottaen huomioon taloudelliset realiteetit.

s. 11 Poistetaan kohta: Palvelumme vastaavat kasvavan monimuotoisen ja monikielisen väestömme tarpeisiin.

s. 13 Lisätään luvun "Hyvinvoiva ja riittävä henkilöstö on kriittinen menestystekijä" loppuun kohta: Hyvinvointialue ei rekrytoi henkilökuntaa ulkomailta vaan panostaa osaaviin kotimaisiin ammattilaisiin.

s. 14 Lisätään luvun "Kansainväliset kumppanit" loppuun kohta: Hyvinvointialue ei kuitenkaan rekrytoi työvoimaa ulkomailta.

s. 20 Lisätään muutoslupauksiin kohta: Karsitaan turhat, toissijaiset ja haitalliset menot

Hyvinvointialue karsii asukkaiden hyvinvoinnin kannalta turhia, toissijaisia ja haitallisia menoja, kuten:

- Ryhmärahan nimellä maksettavia piilopuoluetukia
- Vieraskielisille tarjottuja omankielisiä palveluita ja muita maahanmuuttajille tarjottuja erityispalveluita

Aluehallitus
Aluevaltuusto

§ 229
§ 74

02.10.2025
07.10.2025

-Laittomasti maassa oleville tarjottavia ei-lakisääteisiä palveluita
-Ylimoitettuja ja hyötyihin nähden kalliita ilmastotoimia
-Tehottomia järjestötukia.”

Puheenjohtaja julisti keskustelun päättyneeksi.

Koska valtuutettu Grönroosin muutosehdotusta ei voitu hyväksyä yksimielisesti, totesi puheenjohtaja, että asiasta suoritetaan äänestys.

Niiden, jotka kannattivat aluehallituksen pohjaesitystä, tuli äänestää ”JAA”. Niiden, jotka kannattivat valtuutettu Grönroosin muutosehdotusta, tuli äänestää ”EI”.

Suoritettussa äänestyksessä aluehallituksen pohjaesitys sai 75 JAA-ääntä ja valtuutettu Ampujan muutosehdotus sai 4 EI-ääntä.

JAA-äänien antoivat puheenjohtaja Katainen, 1. varapuheenjohtaja Karimäki, 3. varapuheenjohtaja Hiila ja valtuutetut Aaltola, Ahlroos, Ahjoniemi Ahonen, Aittakumpu, Alaviiri, Ali, Backman, Berglund, Braskén, Cederlöf, Elo, Felipe, Frantsi-Lankia, Gästrin, Haapaniemi, Halkosaari, Havu Hietanen-Tanskanen, Hukari, af Hällström, Immonen, Johansson, Juuti, Järvenpää, Keisteri-Sipilä, Kilpijoki, Kokko, Laaksonen, Laine Anna, Laine Aino, Laiho, Lindholm, Mäkäraäinen, Markkula, Marttila, Mönttinen, Nores, Paakkunainen, Partanen, Pelkonen, Peltoniemi, Piirtola, Poutala, Räsänen, Rodriguez, Saari, Sahiluoma, Salovaara, Seppälä, Skaffari, Stenvall, Tiitinen, Tupamäki, Valkeapää, Vallin, Vanhanen, Vehmanen, Viherkanto, Värmälä, Waselius ja Wickström sekä varavaltuutetut Aintila, Enqvist, Hakapää, Hänninen, Kauste, Laakso Mikko, Laakso Ville, Mollgren, Puntila ja Sielo.

EI-äänien antoivat valtuutetut, Ampuja, Grönroos, Juvonen ja Kajava.

Koska aluehallituksen päätösesitys oli saanut äänestyksessä eniten ääniä, totesi puheenjohtaja, että aluevaltuusto ei hyväksynyt valtuutettu Grönroosin muutosehdotusta.

Vammaisneuvoston edustaja Rautanen poistui kokouksesta klo 19.17.

Palvelutuotannon johtaja Pälvä ja vt. palvelualuejohtaja Mustakari-Ilovuori poistuivat kokouksesta tämän asian käsittelyn jälkeen klo 19.37.

Asian käsittelyn jälkeen pidettiin kokoustauko klo 19.37–19.52.

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen.

Selostus

Liitteet

- 2 Palvelujen uudistamisen strategia 2026-2029
- 3 Valtuustoryhmien välisten strategianeuvottelujen yhteenvetopöytäkirja 29.9.2025

Oheismateriaali

- Palvelut ja henkilöstö -lautakunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026–2029 strategiaksi
- Tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026–2029 strategiaksi
- Valmius- ja turvallisuuslautakunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Nationalspråksnämndens utlåtande om strategin för förnyelse av tjänster 2026–2029
- Nuorisovaltuuston lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Vammaisneuvoston lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Vanhusneuvoston lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Espoon kaupungin lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Hangon kaupungin lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Inkoon kunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi

Aluehallitus
Aluevaltuusto

§ 229
§ 74

02.10.2025
07.10.2025

- Kauniaisten kaupungin lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Karkkilan kaupungin lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Kirkkonummen kunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Lohjan kaupungin lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Raaseporin kaupungin lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Siuntion kunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Vihdin kunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- HUS-yhtymän kannanotto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Pääluottamusedustajien kannanotto hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Kooste Lausuntopalvelu.fi-palveluun saapuneista muista lausunnoista hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Kooste Otakantaa.fi-palveluun saapuneista kannanotoista hyvinvointialuejohtajan esityksestä vuosien 2026-2029 strategiaksi
- Strategian valmistelun prosessi

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Palvelutuotannon johtaja, hallintojohtaja, yhteysjohtaja, vs. palvelualuejohtaja, pelastusjohtaja, konsernipalvelujen johtaja, palvelualuejohtajat, vs. palvelualuejohtaja

Päätöshistoria

Aluehallitus 02.10.2025 § 229

§ 229

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. hyväksyä liitteenä olevan Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen strategian vuosille 2026–2029 ja
2. hyväksyä liitteenä olevan valtuustoryhmien välisten strategianeuvottelujen yhteenvetopöytäkirjan 29.9.2025.

Käsittely

Palvelulinjajohtaja Harakka poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana klo 8.34.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Hyvinvointialueella on oltava strategia, jossa aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen toiminnan ja talouden pitkän aikavälin tavoitteista (laki hyvinvointialueesta 41 §). Hyvinvointialueen on osana hyvinvointialuestrategiaa laadittava taloutensa ja toimintansa suunnittelua ja johtamista varten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategia (laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 11 §). Lisäksi hyvinvointialueen on laadittava pelastustoimen palvelutasopäätös (laki pelastustoimen järjestämisestä 6 §).

Aluehallitus päätti kokouksessaan 16.9.2024 § 139 käynnistää 31.5.2025 päättyvää hyvinvointialueen ensimmäistä valtuustokautta koskevan hyvinvointialuestrategian, palvelustrategian ja pelastustoimen palvelutasopäätöksen

kokonaisarviointiin ja kehottaa valmistelemaan selvityksen strategioiden toimivuuden sekä strategioissa asetettujen tavoitteiden saavuttamisen arvioimiseksi.

Aluevaltuusto merkitsi tiedoksi valmistuneen strategioiden kokonaisarviointiin yhteenvedon kokouksessaan 27.05.2025 § 33. Kokonaisarviointiin lopputuloksena syntyi strategisen tason kokonaiskuva hyvinvointialueen tilanteesta ensimmäisen valtuustokauden päättyessä. Kokonaisarviointiin tulokset viitoittavat strategian päivittämistä alkaneelle valtuustokaudelle.

Strategian valmistelu jatkui aluevaltuuston yhteisellä seminaarilla 10.6.2025, jossa aluevaltuusto kokoontui suunnittelemaan ja evästämään strategiavalmistelua. Keskeisimpinä teemoina yhteisessä työskentelyssä nousi palvelujen saatavuuden parantaminen ja sujuva yhteydenotto, lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukeminen, ikääntyvän väestön kotona asumisen ja palvelutarpeen kasvuun varautuminen sekä toimintaympäristön muutoksien ennakointi.

Kokonaisarviointiin ja yhteisen työskentelyn perusteella strategiasta muodostettiin ensimmäinen luonnos.

Hyvinvointialuelain 22 § mom 1 mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialuestrategiasta. Edelleen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 11 § mukaan on hyvinvointialueen laadittava taloutensa ja toimintansa suunnittelua ja johtamista varten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategia osana hyvinvointialuestrategiaa. Valmistellussa strategiassa on kyse em. säännösten mukaisesta strategiasta. Strategiaa toimeenpannaan aluevaltuuston vuosittain hyväksymän talousarvion säännöksillä.

Strategiaesityksen keskeisinä tavoitteina valtuustokaudella 2025–2029 ovat asukkaiden luottamuksen vahvistaminen hyvinvointialueen palveluihin sekä palvelujen rohkea uudistaminen.

Hyvinvointialue lupaa strategiaesityksessä uudistaa palvelujaan perustehtävän, järjestämisen periaatteiden ja

kuuden muutoslupauksen avulla. Muutoslupaukset ovat: 1) lisää ensisijaisia palveluja lapsille ja nuorille 2) jokaiselle omalääkäri, 3) turvallisempaa elämää kotona, 4) asiakaslähtöisemmät ja sujuvamat asiakaspolut 5) hyvinvointialue teknologian hyödyntämisen edelläkävijäksi sekä 6) kriittiset palvelut toimiviksi kaikissa olosuhteissa.

Aluehallitus ja aluevaltuuston neuvottelutoimikunta käsittelivät strategialuonnosta ja evästivät jatkovalmistelua yhteisissä päiväkouluissa 16.6.2025 ja 11.8.2025. Aluehallitus merkitsi vuosien 2026–2029 strategiaesityksen tiedoksi 18.8.2025 § 181.

Strategian käsittely jatkui 18.8.-18.9.2025 laaja-alaisella lausuntokierroksella. Strategiaesityksestä lausuivat Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen lautakunnat ja vaikuttamistoimielimet, pääluottamusedustajat, alueen kunnat ja kaupungit sekä HUS-yhtymä. Lisäksi Länsi-Uudenmaan alueen asukkailla ja muilla sidosryhmillä kuten alueella toimivilla yhdistyksillä ja järjestöillä sekä elinkeinoelämän edustajilla oli edellä mainittuna ajanjaksona mahdollisuus ottaa kantaa esityksen sisältöön Oikeusministeriön ylläpitämissä otakantaa.fi- ja lausuntopalvelu.fi-verkkopalveluissa. Otakantaa.fi-palvelun kautta vastaanotettiin yhteensä 115 kannanottoa ja lausuntopalvelu.fi-palvelun kautta kuntien lisäksi 6 lausuntoa. Lisäksi strategialuonnosta käsiteltiin yhdessä henkilöstötoimikunnan kanssa 27.8.2025.

Aluevaltuuston neuvottelutoimikunta kävi esitysluonnoksen ja kuulemis- ja kommenttikierroksen tulosten perusteella neuvottelut palvelujen uudistamisen strategiasta 19.-29.9.2025. Enemmistö valtuustoryhmistä saavutti neuvottelusovun 29.9.2025.

Aluevaltuuston on määrä päättää strategiasta kokouksessaan 7.10.2025.

Toimivalta

Hyvinvointialuelain 22 § mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialuestrategiasta.

Liitteet**Oheismateriaali****Tiedoksi
Täytäntöönpano****Päätöshistoria**

Aluehallitus 18.08.2025 § 181

§ 181

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. merkitä tiedoksi hyvinvointialuejohtajan esityksen vuosien 2026-2029 strategiaksi ja

2. antaa esityksen aluevaltuuston neuvottelutoimikunnan käsiteltäväksi.

Käsittely

Esittelijän selostusosaan tekemät muutokset on huomioitu pöytäkirjassa.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Aluehallitus päätti kokouksessaan 16.9.2024 § 139 käynnistää 31.5.2025 päättyvää hyvinvointialueen ensimmäistä valtuustokautta koskevan hyvinvointialuestrategian, palvelustrategian ja pelastustoimen palvelutasopäätöksen kokonaisarvioinnin ja kehottaa valmistelemaan selvityksen

strategioiden toimivuuden sekä strategioissa asetettujen tavoitteiden saavuttamisen arvioimiseksi.

Aluevaltuusto merkitsi tiedoksi valmistuneen strategioiden kokonaisarvioinnin yhteenvedon 27.05.2025 § 33. Kokonaisarvioinnin lopputuloksena syntyi strategisen tason kokonaiskuva hyvinvointialueen tilanteesta ensimmäisen valtuustokauden päättyessä. Kokonaisarvioinnin tulokset viitoittavat strategian päivittämistä alkaneelle valtuustokaudelle.

Strategian valmistelu jatkui aluevaltuuston yhteisellä seminaarilla 18.6., jossa aluevaltuusto kokoontui suunnittelemaan ja evästäämään strategiavalmistelua. Keskeisimpinä teemoina yhteisessä työskentelyssä nousi palvelujen saatavuuden parantaminen ja sujuva yhteydenotto, lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukeminen, ikääntyvän väestön kotona asumisen ja palvelutarpeen kasvuun varautuminen ja toimintaympäristön muutoksien ennakointi.

Kokonaisarvioinnin ja yhteisen työskentelyn perusteella strategiasta muodostettiin ensimmäinen luonnos.

Aluehallitus ja aluevaltuuston neuvottelutoimikunta käsittelivät strategialuonnosta ja evästivät jatkovalmistelua yhteisessä päiväkoulussa 16.6.2025 ja 11.8.2025.

Strategiaesityksen keskeisinä tavoitteina valtuustokaudella 2025–2029 ovat asukkaiden luottamuksen vahvistaminen hyvinvointialueen palveluihin sekä palvelujen rohkea uudistaminen.

Hyvinvointialue lupaa strategiaesityksessä uudistaa palvelujaan perustehtävän, järjestämisen periaatteiden ja kuuden muutoslupauksen avulla. Muutoslupaukset ovat: 1) lisää ensisijaisia palveluja lapsille ja nuorille 2) jokaiselle omalääkäri, 3) turvallisempaa elämää kotona, 4) asiakaslähtoisemmät ja sujuvammat asiakaspolut 5) hyvinvointialue teknologian hyödyntämisen edelläkävijäksi 6) kriittiset palvelut toimiviksi kaikissa olosuhteissa.

Strategian lausuntokierros Länsi-Uudenmaan alueen kunnille ja kaupungeille sekä HUS-yhtymälle toteutetaan 18.8.-18.9.2025 välisenä aikana.

Länsi-Uudenmaan alueen asukkaiden ja muiden sidosryhmien, kuten alueella toimivien yhdistysten ja järjestöjen sekä elinkeinoelämän edustajien on em. ajanjaksona mahdollisuus ottaa kantaa esityksen sisältöön Oikeusministeriön ylläpitämissä otakantaa.fi ja lausuntopalvelu.fi -verkkopalveluissa.

Lausuntokierros kansalliskielilautakunnalle, tulevaisuus- ja kehittämislautakunnalle, palvelut ja henkilöstö -lautakunnalle, valmius- ja turvallisuuslautakunnalle sekä vaikuttamistoimielimille toteutetaan 18.8.-18.9.2025 välisenä aikana.

Lausuntokierroksen jälkeen esitys siirtyy aluevaltuuston neuvottelutoimikunnan käsiteltäväksi. Aluevaltuuston on määrä päättää strategiasta kokouksessaan 7.10.2025.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 § kohdan 2 mukaan aluehallitus vastaa aluevaltuuston päätösten valmistelusta. Edellä mainitun perusteella aluehallituksen tehtävänä on antaa hyvinvointialuejohtajan esitys palvelujen uudistamisen strategiasta vuosille 2026-2029 aluevaltuuston neuvottelutoimikunnan käsiteltäväksi.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus 16.06.2025 § 160

§ 160

Aluehallitus
Aluevaltuusto

§ 229
§ 74

02.10.2025
07.10.2025

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää käynnistää valmisteluprosessin strategian päivittämiseksi vuosille 2026–2029.

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Aluehallitukselle ehdotetaan käynnistettäväksi hyvinvointialueen strategian päivittämisen valmisteluprosessi.

Hyvinvointialueella on oltava strategia, jossa aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen toiminnan ja talouden pitkän aikavälin tavoitteista (laki hyvinvointialueesta 41 §). Hyvinvointialueen on osana hyvinvointialuestrategiaa laadittava taloutensa ja toimintansa suunnittelua ja johtamista varten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategia (laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 11 §). Lisäksi hyvinvointialueen on laadittava pelastustoimen palvelutasopäätös (laki pelastustoimen järjestämisestä 6 §).

Aluevaltuusto hyväksyi voimassa olevan hyvinvointialuestrategian 25.10.2022 § 69 ja palvelustrategian sekä pelastustoimen palvelutasopäätöksen 24.10.2023 § 60 ja § 61.

Aluehallitus päätti kokouksessaan 16.9.2024 § 139 käynnistää 31.5.2025 päättyvää hyvinvointialueen ensimmäistä valtuustokautta koskevan hyvinvointialuestrategian, palvelustrategian ja pelastustoimen palvelutasopäätöksen kokonaisarvioinnin ja kehottaa valmistelemaan selvityksen strategioiden toimivuuden sekä strategioissa asetettujen tavoitteiden saavuttamisen arvioimiseksi.

Aluevaltuusto merkitsi tiedoksi valmistuneen strategioiden kokonaisarvioinnin yhteenvedon 27.05.2025 § 33.

Kokonaisarvioinnin lopputuloksena syntyi strategisen tason kokonaiskuva hyvinvointialueen tilanteesta ensimmäisen valtuustokauden päättyessä. Kokonaisarvioinnin tulokset viitoittavat strategian päivittämistä alkaneelle valtuustokaudelle.

Päätöksenteko ja valmistelun prosessi

Strategiasta päättää aluevaltuusto.

Viranhaltijavalmistelua johtaa hyvinvointialuejohtaja.

Hyvinvointialueen asukkaiden, henkilöstön, alueen kuntien, alueella toimivien yritysten, järjestöjen ja muiden keskeisten sidosryhmien näkökulmat otetaan valmistelussa huomioon tarkoituksenmukaisella tavalla. Lautakunnat ja vaikuttamistoimielimet osallistuvat valmisteluun hyvinvointialueen hallintosäännössä määritellyn oman strategisen roolinsa mukaisesti.

Tavoiteaikatauluna on, että aluevaltuusto päättää strategiasta lokakuussa 2025. Suunnitelma strategiaproessin valmisteluajatauluksi esitellään kokouksessa.

Valmistelun periaatteet ja eteneminen

Osana ensimmäistä valtuustokautta koskevaa strategioiden kokonaisarviointia määriteltiin sekä strategista jatkuvuutta että strategioiden päivittämistä ja yhtenäistämistä tukevia suuntaviivoja. Kokonaisarvioinnissa tunnistettiin, että erillisen hyvinvointialuestrategian ja palvelustrategian sijaan olisi selkeämpää, että hyvinvointialueella olisi yksi, koko hyvinvointialueen yhteinen strategia.

Nykyiset strategiset linjaukset ja arvot palvelevat kokonaisarvioinnin mukaan hyvinvointialueen johtamista ja kehittämistä. Palvelustrategian palvelujen järjestämisen periaatteet ovat toimivia ja juurtuneet organisaatioon. Strategian tulisi olla tiiviimpi, lyhyempi ja selkeämpi, ja sisältää määrällisesti vähemmän tavoitteita, jotka tulee

Aluehallitus
Aluevaltuusto

§ 229
§ 74

02.10.2025
07.10.2025

konkretisoida vuosittain talousarvioon. Pelastustoimen palvelutasopäätöksen sisällölle on asetettu useita lakisääteisiä vaatimuksia, mistä syystä palvelutasopäätöksen tulisi jatkossakin olla oma erillinen dokumenttinsa.

Strategioiden kokonaisarviointin tulosten pohjalta tehtävä hyvinvointialueen strategian päivittäminen ja yhtenäistäminen on määrä toteuttaa vuoden 2025 aikana. Strategian päivittämisen valmistelussa huomioidaan sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet ja muu lainsäädäntö, hyvinvointialueen asukkaiden tarpeet, paikalliset olosuhteet, palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä kustannusvaikuttavuus.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 § kohdan 2 mukaan aluehallitus vastaa aluevaltuuston päätösten valmistelusta. Edellä mainitun perusteella aluehallituksen tehtävänä on päättää valmisteluprosessin käynnistämisestä hyvinvointialueen strategian päivittämiseksi ajanjaksolle 2025-2029.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

2473/00.02.00/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 75

§ 75

Valtuustoryhmien muodostamista koskevien ilmoitusten merkitseminen tiedoksi

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi valtuustoryhmien ilmoitukset muodostamisesta seuraavasti:

Kokoomuksen valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Anna Sahiluoma
1. varapuheenjohtaja: Julia Lindholm
2. varapuheenjohtaja: Mikko Piirtola

Sosialidemokraattinen valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Eeva Hiila
1. varapuheenjohtaja: Aino Laine
2. varapuheenjohtaja: Sini Felipe

RKP:n valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Henrik Wickström
1. varapuheenjohtaja: Karin Cederlöf
2. varapuheenjohtaja Anita Westerholm

Vihreiden valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Henna Partanen
1. varapuheenjohtaja: Saara Hyrkkö
2. varapuheenjohtaja: Maria Saita

Perussuomalaisten valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Ari Ampuja
varapuheenjohtaja: Piia Aallonharja

Vasemmistoliiton valtuustoryhmä

Aluehallitus
Aluevaltuusto

§ 173
§ 75

16.06.2025
07.10.2025

Puheenjohtaja: Aino Akinyemi
1. varapuheenjohtaja: Satu Ahjoniemi
2. varapuheenjohtaja: Elina Rodriguez

Keskustan valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Marjut Frantsi-Lankia
Varapuheenjohtaja: Lotta Paakkunainen

Kristillisdemokraattien valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Ari Mönttinen
Varapuheenjohtaja: Kaarina Järvenpää

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Hallintojohtaja

Päätöshistoria

Aluehallitus 16.06.2025 § 173

§ 173

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus
Aluevaltuusto

§ 173
§ 75

16.06.2025
07.10.2025

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi valtuustoryhmien ilmoitukset muodostamisesta seuraavasti:

Kokoomuksen valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Anna Sahiluoma
1. varapuheenjohtaja: Julia Lindholm
2. varapuheenjohtaja: Mikko Piirtola

Sosialidemokraattinen valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Eeva Hiila
1. varapuheenjohtaja: Aino Laine
2. varapuheenjohtaja: Sini Felipe

RKP:n valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Henrik Wickström
1. varapuheenjohtaja: Karin Cederlöf
2. varapuheenjohtaja Anita Westerholm

Vihreiden valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Henna Partanen
1. varapuheenjohtaja: Saara Hyrkkö
2. varapuheenjohtaja: Maria Saita

Perussuomalaisten valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Ari Ampuja
varapuheenjohtaja: Piia Aallonharja

Vasemmistoliiton valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Aino Akinyemi
1. varapuheenjohtaja: Satu Ahjoniemi
2. varapuheenjohtaja Elina Rodriguez

Keskustan valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Marjut Frantsi-Lankia
Varapuheenjohtaja: Lotta Paakkunainen

Kristillisdemokraattien valtuustoryhmä
Puheenjohtaja: Ari Mönttinen
Varapuheenjohtaja: Kaarina Järvenpää

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Hyvinvointialuelain 27 § ja hallintosäännön 2 § mukaan valtuutetut voivat muodostaa valtuustoryhmiä aluevaltuustotyöskentelyä varten. Hallintosäännön 2 § 1 momentin mukaan valtuustoryhmän muodostamisesta, nimestä ja puheenjohtajasta on annettava aluevaltuuston puheenjohtajalle kirjallinen ilmoitus. Valtuustoryhmänä pidetään myös yhtä valtuutettua, mikäli hän on antanut edellä mainitun ilmoituksen.

Valtuutetut ovat muodostaneet seuraavat valtuustoryhmät:

- Kokoomuksen valtuustoryhmä
- Sosialidemokraattinen valtuustoryhmä
- RKP:n valtuustoryhmä
- Vihreiden valtuustoryhmä
- Perussuomalaisten valtuustoryhmä
- Vasemmistoliiton valtuustoryhmä
- Keskustan valtuustoryhmä
- Kristillisdemokraattien valtuustoryhmä

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

4140/00.00.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 76

§ 76

Eron myöntäminen luottamustoimesta ja täydennysvaali (Aronen)

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. myöntää eron Erkki Aroselle aluehallituksen varajäsenen tehtävästä sekä todeta luottamustoimen päättyneeksi ja
2. valita uuden henkilökohtaisen varajäsenen aluehallituksen jäsen Elina Kokolle.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti

1. myöntää eron Erkki Aroselle aluehallituksen varajäsenen tehtävästä sekä todeta luottamustoimen päättyneeksi ja
2. valita Mikko Lievosen uudeksi henkilökohtaiseksi varajäseneksi Elina Kokolle aluehallitukseen.

Selostus

Liitteet

Oheismateriaali**Tiedoksi****Täytäntöönpano**

Eronnut luottamushenkilö, valittu luottamushenkilö

Päätöshistoria

Aluehallitus 02.10.2025 § 233

§ 233

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

Päätösehdotus

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. myöntää eron Erkki Aroselle aluehallituksen varajäsenen tehtävästä sekä todeta luottamustoimen päättyneiksi ja

2. valita uuden henkilökohtaisen varajäsenen aluehallituksen jäsen Elina Kokolle.

Käsittely

Kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja Westerholm saapui kokoukseen tämän asian käsittelyn aikana klo 8.39.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Erkki Aronen (sd.) on pyytänyt 25.9.2025 päivätyllä sähköpostillaan eroa aluehallituksen varajäsenen tehtävästä. Syynä eronpyyntöön on vaalikelpoisuuden menettäminen.

Lain hyvinvointialueesta (611/2021) 75 §:n mukaan luottamustoimesta voi erota pätevästä syystä. Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin.

Hyvinvointialuelain 35 §:n mukaan aluevaltuusto asettaa aluehallituksen. Näin ollen aluevaltuusto myöntää eron aluehallituksen jäsenille ja varajäsenille.

Hyvinvointialuelain 84 §:n mukaan kesken toimikautta avoimeksi tulleeseen luottamustoimeen on valittava jäljellä olevaksi toimikaudeksi uusi luottamushenkilö.

Vaalikelpoisuus aluehallitukseen

Hyvinvointialuelain 78 §:n mukaan vaalikelpoinen aluehallitukseen on henkilö, joka on vaalikelpoinen aluevaltuustoon, ei kuitenkaan:

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

käsiteltävien asioiden ratkaisu on omiaan tuottamaan olennaista hyötyä tai vahinkoa.

Henkilöstön edunvalvonnasta asianomaisella hyvinvointialueella huolehtivan yhteisön hallituksen tai siihen rinnastettavan toimielimen puheenjohtaja ei ole vaalikelpoinen aluehallitukseen. Vaalikelpoinen ei myöskään ole henkilö, joka yhteisön neuvottelijana tai muussa vastaavassa ominaisuudessa vastaa sen edunvalvonnasta.

Enemmistön aluehallituksen jäsenistä on oltava muita kuin hyvinvointialueen tai hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhteisön tai säätiön palveluksessa olevia henkilöitä.

Edellä 1 momentin 4 kohtaa ei sovelleta hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhteisön hallituksen tai siihen rinnastettavan toimielimen jäseniin.

Tasa-arvolain 4 a §:n perusteella hyvinvointialueen toimielimeen tulee valita sekä naisia että miehiä kumpiakin vähintään 40 %. Tasa-arvovaatimus koskee erikseen varsinaisia jäseniä ja varajäseniä, joten kiintiön on toteuduttava sekä jäsenten että varajäsenten kohdalla.

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 121	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 44	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 77	07.10.2025

856/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 77

§ 77

Vastauksen antaminen valtuutettu Felipen ja 21 muun valtuustoaloitteeseen huoli-ilmoituksen teon helpottamisesta ja yhdenmukaistamisesta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):
Suominen Tuula
Paananen Markus
Ahlström Mari
Hokkanen Timo

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

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

Aluehallitus	§ 121	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 44	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 77	07.10.2025

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.

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.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

Aluehallitus	§ 121	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 44	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 77	07.10.2025

- 4 Valtuutettu Felipen valtuustoaloite Huoli-ilmoituksen teon helpottamisesta ja yhdenmukaistamisesta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Aloitteen jättäjä, vs. palvelualuejohtaja, vt. palvelualuejohtaja, palvelualuejohtajat

Päätöshistoria

Aluevaltuusto 27.05.2025 § 44

§ 44

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

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

Aluehallitus	§ 121	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 44	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 77	07.10.2025

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.

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.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

1. varapuheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan

Aluehallitus	§ 121	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 44	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 77	07.10.2025

ei vastustanut, totesi 1. varapuheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Liitteet Oheismateriaali Tiedoksi Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus 12.05.2025 § 121

§ 121

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja 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

Aluehallitus	§ 121	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 44	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 77	07.10.2025

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.

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 käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Aluehallitus	§ 121	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 44	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 77	07.10.2025

Selostus

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.

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 122	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 45	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 78	07.10.2025

855/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 78

§ 78

Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 24 muun valtuustoaloitteeseen Edistetään määrätietoisesti omalääkäri- ja omatiimimalleja

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue jatkaa omalääkäri- ja omatiimimallien toteuttamista ja laatii tiekartan, jossa tavoitellaan esimerkiksi sitä, että vuonna 2026 tietyllä prosentilla väestöstä olisi nimetty omalääkäri.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Vahva tieteellinen näyttö osoittaa, että saman yleislääkärin hoitaessa potilasta pitkäaikaisesti terveydenhuollon kokonaiskustannukset ovat pienemmät, päivystyskäyntien ja ennaltaehkäistävässä olevien sairaalajaksojen määrä on pienempi, kuolleisuus on vähäisempää, sairauksien hoitotasapaino on parempi, liitännäissairauksien ja komplikaatioiden riski pienenee, potilasturvallisuus paranee sekä potilaiden tyytyväisyys, turvallisuuden tunne ja luottamus lääkäriä kohtaan paranevat (Eskola ym. 2022).

Yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualueen tavoitteena on parantaa hoidon jatkuvuutta ja laajentaa

Aluehallitus	§ 122	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 45	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 78	07.10.2025

omalääkärimallia merkittävästi. Tällä hetkellä palvelualue hankkii aktiivisesti pienyrittäjiä omalääkäreiksi ja nimeää heille työpariksi sairaanhoitajan. Yrittäjyyteen perustuvassa omalääkäripilotissa on aloittamassa lisää kokeneita yleislääkäreitä jo tulevien kuukausien aikana. Lisäksi terveysasemilla pilotoidaan virkatyöhön perustuvaa omalääkärimallia, jonka alustavat tulokset ovat olleet erittäin lupaavia. Pilotin kokemusten perusteella voidaan luoda myös virkatyöhön perustuva omalääkärimalli.

Hyvinvointialueen tärkein tiekartta on aluevaltuuston päättämä hyvinvointialueen strategia. Yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualue valmistelee omalääkärimallin käyttöönotosta esitystä, joka sisällytetään aluevaltuustolle annettavaan viranhaltijaesitykseen hyvinvointialueen uudeksi strategiaksi.

Viite: Eskola Pasi ym. Hoidon jatkuvuusmalli : Omalääkäri 2.0 - selvityksen loppuraportti. Raportteja ja muistioita 2022:17, sosiaali- ja terveysministeriö 16.8.2022. Saatavana verkossa: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 5 Valtuutettu Westerholmin valtuustoaloite Edistetään määrätietoisesti omalääkäri- ja omatiimimalleja

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Aloitteen jättäjä, vt. palvelualuejohtaja

Aluehallitus	§ 122	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 45	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 78	07.10.2025

Päätöshistoria

Aluevaltuusto 27.05.2025 § 45

§ 45

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue jatkaa omalääkäri- ja omatiimimallien toteuttamista ja laatii tiekartan, jossa tavoitellaan esimerkiksi sitä, että vuonna 2026 tietyllä prosentilla väestöstä olisi nimetty omalääkäri.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Vahva tieteellinen näyttö osoittaa, että saman yleislääkärin hoitaessa potilasta pitkäaikaisesti terveydenhuollon kokonaiskustannukset ovat pienemmät, päivystyskäyntien ja ennaltaehkäistävissä olevien sairaalajaksojen määrä on pienempi, kuolleisuus on vähäisempää, sairauksien hoitotasapaino on parempi, liitännäissairauksien ja komplikaatioiden riski pienenee, potilasturvallisuus paranee sekä potilaiden tyytyväisyys, turvallisuuden tunne ja luottamus lääkäriä kohtaan paranevat (Eskola ym. 2022).

Yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualueen tavoitteena on parantaa hoidon jatkuvuutta ja laajentaa omalääkärimallia merkittävästi. Tällä hetkellä palvelualue hankkii aktiivisesti pienyrittäjiä omalääkäreiksi ja nimeää heille työpariksi sairaanhoitajan. Yrittäjyyteen perustuvassa omalääkäripilotissa on aloittamassa lisää kokeneita yleislääkäreitä jo tulevien kuukausien aikana. Lisäksi terveysasemilla pilotoidaan

Aluehallitus	§ 122	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 45	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 78	07.10.2025

virkatyöhön perustuvaa omalääkärimallia, jonka alustavat tulokset ovat olleet erittäin lupaavia. Pilotin kokemusten perusteella voidaan luoda myös virkatyöhön perustuva omalääkärimalli.

Hyvinvointialueen tärkein tiekartta on aluevaltuuston päättämä hyvinvointialueen strategia. Yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualue valmistelee omalääkärimallin käyttöönotosta esitystä, joka sisällytetään aluevaltuustolle annettavaan viranhaltijaesitykseen hyvinvointialueen uudeksi strategiaksi.

Viite: Eskola Pasi ym. Hoidon jatkuvuusmalli : Omalääkäri 2.0 - selvityksen loppuraportti. Raportteja ja muistioita 2022:17, sosiaali- ja terveysministeriö 16.8.2022. Saatavana verkossa: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

1. varapuheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi 1. varapuheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus 12.05.2025 § 122

§ 122

Aluehallitus	§ 122	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 45	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 78	07.10.2025

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue jatkaa omalääkäri- ja omatiimimallien toteuttamista ja laatii tiekartan, jossa tavoitellaan esimerkiksi sitä, että vuonna 2026 tietyllä prosentilla väestöstä olisi nimetty omalääkäri.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Vahva tieteellinen näyttö osoittaa, että saman yleislääkärin hoitaessa potilasta pitkäaikaisesti terveydenhuollon kokonaiskustannukset ovat pienemmät, päivystyskäyntien ja ennaltaehkäistävissä olevien sairaalajaksojen määrä on pienempi, kuolleisuus on vähäisempää, sairauksien hoitotasapaino on parempi, liitännäissairauksien ja komplikaatioiden riski pienenee, potilasturvallisuus paranee sekä potilaiden tyytyväisyys, turvallisuuden tunne ja luottamus lääkäriä kohtaan paranevat (Eskola ym. 2022).

Yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualueen tavoitteena on parantaa hoidon jatkuvuutta ja laajentaa omalääkärimallia merkittävästi. Tällä hetkellä palvelualue hankkii aktiivisesti pienyrittäjiä omalääkäreiksi ja nimeää heille työpariksi sairaanhoitajan. Yrittäjyyteen perustuvassa omalääkäripilotissa on aloittamassa lisää kokeneita yleislääkäreitä jo tulevien kuukausien aikana. Lisäksi terveysasemilla pilotoidaan virkätööhön perustuvaa omalääkärimallia, jonka alustavat tulokset ovat olleet erittäin lupaavia. Pilotin kokemusten perusteella voidaan luoda myös virkätööhön perustuva omalääkärimalli.

Hyvinvointialueen tärkein tiekartta on aluevaltuuston päättämä hyvinvointialueen strategia. Yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualue valmistelee omalääkärimallin käyttöönotosta esitystä, joka sisällytetään aluevaltuustolle annettavaan viranhaltijaesitykseen hyvinvointialueen uudeksi

Aluehallitus	§ 122	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 45	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 78	07.10.2025

strategiaksi.

Viite: Eskola Pasi ym. Hoidon jatkuvuusmalli : Omalääkäri 2.0 - selvityksen loppuraportti. Raportteja ja muistioita 2022:17, sosiaali- ja terveysministeriö 16.8.2022. Saatavana verkossa: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

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

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Valtuutettu Westerholm ja 24 muuta ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 valtuustoaloitteen koskien omalääkäri- ja omatiimimallien edistämistä. Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue jatkaa omalääkäri- ja omatiimimallien toteuttamista ja laatii tiekartan, jossa tavoitellaan esimerkiksi sitä, että vuonna 2026 tietyllä prosentilla väestöstä olisi nimetty omalääkäri.

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.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 116	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 46	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 79	07.10.2025

864/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 79

§ 79

Vastauksen antaminen valtuutettu Kajavan ja valtuutettu Partasen ja 18 muun valtuustoaloitteeseen ruokailun järjestämiseksi asunnottomien tilapäismajoituksessa

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

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

Aluehallitus	§ 116	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 46	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 79	07.10.2025

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 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.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Käsittelyn aikana valtuutettu Kajava teki seuraavan aluehallitukselle osoitettavan toivomuksen, jota valtuutettu Partanen kannatti: "Valtuusto toivoo, että selvitetään tämän syksyn talousarvioneuvotteluita varten toteuttamisvaihtoehdot kustannuksineen päivittäisen lounasruokailun järjestämiseksi Olarinluoman tilapäismajoituksen yksikössä aluevaltuustoaloitteessa kuvatulla tavalla, osana asiakkaiden arjenhallinnan vahvistamista ja ilman henkilöstökustannusten lisäämistä, kuten valtuustoaloitteessa pyydetään."

Puheenjohtaja julisti keskustelun päättyneeksi.

Aluehallitus	§ 116	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 46	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 79	07.10.2025

Koska valtuutettu Kajavan toivomusta ei voitu hyväksyä yksimielisesti, totesi puheenjohtaja, että asiasta suoritetaan äänestys.

Niiden, jotka eivät kannattaneet toivomuksen hyväksymistä, tuli äänestää "JAA". Niiden, jotka kannattivat toivomuksen hyväksymistä, tuli äänestää "EI".

Suoritetussa äänestyksessä toivomuksen hylkääminen sai 48 JAA-ääntä ja toivomuksen hyväksyminen 21 EI-ääntä. Lisäksi annettiin 10 tyhjää ääntä.

JAA-äänien antoivat puheenjohtaja Katainen ja 3. varapuheenjohtaja Hiila sekä valtuutetut Aaltola, Ahlroos, Alaviiri, Ali, Ampuja, Backman, Berglund, Braskén, Cederlöf, Elo, Frantsi-Lankia, Grönroos, Haapaniemi, Halkosaari, Havu, Hietanen-Tanskanen, af Hällström, Juuti, Juvonen, Kilpijoki, Kokko, Laaksonen, Laiho, Laine Aino, Lindholm, Markkula, Marttila, Mäkäräinen, Mönttinen, Nores, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma, Saari, Stenvall, Tupamäki, Vanhanen, Vehmanen, Viherkanto, Värmälä ja Wickström sekä varavaltuutetut Hakapää, Laakso Mikko, Laakso Ville, Mollgren ja Puntila.

EI-äänien antoivat 1. varapuheenjohtaja Karimäki sekä valtuutetut Ahjoniemi, Ahonen, Aittakumpu, Hukari, Kajava, Keisteri-Sipilä, Laine Anna, Paakkunainen, Partanen, Peltoniemi, Poutala, Rodriguez, Seppälä, Skaffari ja Waselius sekä varavaltuutetut Aintila, Enqvist, Hänninen, Kauste ja Sielo.

Tyhjää äänestivät valtuutetut Felipe, Gästrin, Immonen, Johansson, Järvenpää, Räsänen, Salovaara, Tiitinen, Valkeapää ja Vallin.

Koska toivomuksen hylkääminen oli saanut äänestyksessä eniten ääniä, totesi puheenjohtaja, että aluevaltuusto ei hyväksynyt toivomusta.

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

Aluehallitus	§ 116	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 46	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 79	07.10.2025

- 6 Valtuutettu Kajavan ja valtuutettu Partasen valtuustoaloite ruokailun järjestämiseksi asunnottomien tilapäismajoituksessa

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Aloitteen jättäjä, vt. palvelualuejohtaja

Päätöshistoria

Aluevaltuusto 27.05.2025 § 46

§ 46

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

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

Aluehallitus	§ 116	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 46	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 79	07.10.2025

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 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.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

1. varapuheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan

Aluehallitus	§ 116	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 46	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 79	07.10.2025

ei vastustanut, totesi 1. varapuheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Liitteet Oheismateriaali Tiedoksi Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus 12.05.2025 § 116

§ 116

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja 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

Aluehallitus	§ 116	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 46	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 79	07.10.2025

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 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.

Käsittely

Aluehallitus	§ 116	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 46	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 79	07.10.2025

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".

Suoritetussa 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.

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.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen.

Selostus

Aluehallitus	§ 116	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 46	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 79	07.10.2025

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.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

857/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 80

§ 80

Vastauksen antaminen valtuutettu Paakkunaisen ja 16 muun valtuustoaloitteeseen hyvän omaishoidon turvaamiseksi hyvinvointialueella

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

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

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

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 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.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Käsittelyn aikana valtuutettu Paakkunainen esitti seuraavan aluehallitukselle osoitettavan toivomuksen, jota valtuutettu Halkosaari kannatti:

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

"Aluevaltuusto toivoo, että omaishoidon ja erityisen tuen lasten palveluiden kehittämisessä hyödynnetään nykyisiä selvityksiä ja hankkeita niin, että palveluiden kattavuudesta ja vaikuttavuudesta saadaan mahdollisimman selkeä kokonaiskuva. Lisäksi toivomme, että palveluiden kehittämisen etenemisestä ja tuloksista raportoidaan säännöllisesti aluevaltuustolle ja lautakunnille osana muuta seurantaa."

Puheenjohtaja julisti keskustelun päättyneeksi.

Puheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko valtuutettu Paakkunaisen toivomus hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi puheenjohtaja, että aluevaltuusto hyväksyi valtuutettu Paakkunaisen toivomuksen yksimielisesti.

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Lisäksi aluevaltuusto päätti yksimielisesti osoittaa aluehallitukselle seuraavan toivomuksen hallintosäännön 25 § mukaisesti:

"Aluevaltuusto toivoo, että omaishoidon ja erityisen tuen lasten palveluiden kehittämisessä hyödynnetään nykyisiä selvityksiä ja hankkeita niin, että palveluiden kattavuudesta ja vaikuttavuudesta saadaan mahdollisimman selkeä kokonaiskuva. Lisäksi toivomme, että palveluiden kehittämisen etenemisestä ja tuloksista raportoidaan säännöllisesti aluevaltuustolle ja lautakunnille osana muuta seurantaa."

Selostus

Liitteet

- 7 Valtuutettu Paakkunaisen valtuustoaloite hyvän omaishoidon turvaamiseksi hyvinvointialueella

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Aloitteen jättäjä, Palvelualuejohtaja

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

Päätöshistoria

Aluevaltuusto 27.05.2025 § 47

§ 47

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

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.

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

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.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

1. varapuheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi 1. varapuheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus 12.05.2025 § 120

§ 120

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja 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

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

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.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

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

Käsittely

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

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

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 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”.

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

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

EI-äänien 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:

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

"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.

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

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

Päätös

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.

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

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 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

Aluehallitus	§ 120	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 47	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 80	07.10.2025

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen
valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Selostus

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.

Liitteet

Oheismateriaali

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue

Pöytäkirja

76/200

Aluehallitus

§ 120

12.05.2025

Aluevaltuusto

§ 47

27.05.2025

Aluevaltuusto

§ 80

07.10.2025

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 128	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 48	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 81	07.10.2025

844/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 81

§ 81

Vastauksen antaminen valtuutettu Kokon ja 23 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen.

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

Aluehallitus	§ 128	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 48	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 81	07.10.2025

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 kuukausittaisen opiskelijamäärien seurannan palvelulinja- ja yksikkötasoisesti. Seurannan tuloksena on huomattu, että harjoittelijamäärät jakautuvat epätasaisesti eri yksiköiden välillä. Tulevaisuudessa on perusteltua yhdessä linjajohdon sekä palveluyksikköpäällikköiden 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 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 kehittämisyyhteistyön avulla. Esimerkkinä koulutusyhteistyöstä voidaan mainita suun terveydenhuollon

Aluehallitus	§ 128	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 48	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 81	07.10.2025

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.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 8 Valtuutettu Kokon aluehallitukselle osoittama kysymys hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Kysymyksen jättäjä, Henkilöstöjohtaja

Päätöshistoria

Aluevaltuusto 27.05.2025 § 48

§ 48

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

Aluehallitus	§ 128	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 48	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 81	07.10.2025

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen.

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

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.

Aluehallitus	§ 128	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 48	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 81	07.10.2025

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 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 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 kehittämis yhteistyön avulla. Esimerkkinä koulutussyhteistyöstä voidaan mainita suun terveydenhuollon muuntokoulutus, jossa Omnia ja Luksia järjestävät tiiviissä yhteistyössä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa suunhoidon osaamisalaopintoja. Koulutussyhteistyö 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

Aluehallitus	§ 128	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 48	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 81	07.10.2025

tavoitteena on lisätä kaksikielisiä moniammatillisia harjoittelupaikkoja hyvinvointialueelle.

Käsittely

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

1. varapuheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi 1. varapuheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Liitteet Oheismateriaali Tiedoksi Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus 12.05.2025 § 128

§ 128

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja 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 tavoitteellinen kokonaisuutensa, jonka koordinaatiosta vastaa hyvinvointialueen Konsernihallinnon HR-palvelut. Oppilaitosyhteistyö kattaa eri kumppanuustasoilla tapahtuvan harjoittelu-, kehittämis- ja koulutusyhteistyön. Strategisen tason

Aluehallitus	§ 128	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 48	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 81	07.10.2025

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 kehittämissuunnitelma

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 palveluyksikönpäälliköiden kanssa tuottaa yhtenäinen ohjeistus, jossa yksikköön otettavien harjoittelijoiden määrä pohjautuu yksikön henkilöstömitoitukseen.

Opiskelijoiden työpaikkaohjaukseen liittyvä kehittämissuunnitelma

Henkilöstön ohjausosaamisen kehittäminen sekä innostaminen opiskelijoiden ohjaukseen ovat avainasemassa kasvavia harjoittelijamääriä tavoiteltaessa. Ohjauskokonaisuutta tullaan

Aluehallitus	§ 128	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 48	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 81	07.10.2025

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 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.

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Valtuutettu Kokko ja 23 muuta valtuutettua esittivät valtuuston kokouksessa 25.2.2025 kysymyksen aluehallitukselle hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä:

Aluehallitus	§ 128	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 48	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 81	07.10.2025

Millaista yhteistyötä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue tekee alueen koulutuksentarjoajien kanssa ja miten tilannetta aiotaan kehittää, jotta varmistamme omissa yksiköissämme osaavia ammattilaisia jo tänä vuonna sekä tulevina 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 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.

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 130	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 49	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 82	07.10.2025

848/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 82

§ 82

Vastauksen antaminen valtuutettu Hyrkön ja 15 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen raskauden ehkäisyn päivitettyjen suositusten toimeenpanosta Länsi-Uudellamaalla

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):
Paananen Markus
Ahlström Mari

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen 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 ehkäisytabletteilla, ehkäisyrenkaalla tai ehkäisykannoilla. 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

Aluehallitus	§ 130	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 49	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 82	07.10.2025

raskausajan seurantakäynneillä sekä synnytyksen jälkitarkastuksessa.

Hyvinvointialueella on tarjottu 1.1.2024 alkaen maksutonta ehkäisyä neljälle asiakasryhmälle:

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

Aluehallitus	§ 130	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 49	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 82	07.10.2025

liittyvät palvelut ovat kaikkien asukkaiden saatavilla matalalla kynnyksellä.

Käsittely

Käsittelyn aikana puheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

Puheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi puheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Liitteet

- 9 Valtuutettu Hyrkön aluehallitukselle osoittama kysymys raskauden ehkäisyn päivitettyjen suositusten toimeenpanosta Länsi-Uudellamaalla

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Kysymyksen jättäjä, vs. palvelualuejohtajat

Päätöshistoria

Aluevaltuusto 27.05.2025 § 49

§ 49

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Aluehallitus	§ 130	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 49	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 82	07.10.2025

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 ehkäisytabletteilla, ehkäisyrenkaalla tai ehkäisy-laastareilla. 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:

- 1) Alle 20-vuotiaille asiakkaille tarjotaan maksuttomana ehkäisynä kondomeja sekä kaikkia peruslääkevalikoimaan kuuluvia ehkäisymuotoja (yhdistelmäehkäisy- ja minipillerit, ehkäisyrenkaat, ehkäisy-laastarit, 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

Aluehallitus	§ 130	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 49	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 82	07.10.2025

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.

Käsittely

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

1. varapuheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi 1. varapuheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 130	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 49	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 82	07.10.2025

Aluehallitus 12.05.2025 § 130

§ 130

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja 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 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

Aluehallitus	§ 130	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 49	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 82	07.10.2025

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.

Käsittely

Aluehallitus	§ 130	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 49	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 82	07.10.2025

Tämän asian käsittelyn jälkeen jatkettiin § 120 "Vastauksen antaminen valtuutettu Paakkunaisen ja 16 muun valtuustoaloitteeseen hyvän omaishoidon turvaamiseksi hyvinvointialueella (AV)" käsittelyä.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

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.

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

847/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 83

§ 83

Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 20 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen koskien paperittomien henkilöiden oikeutta välttämättömiin terveys- ja sairaanhoitopalveluihin

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitettu kysymys koskee lausunnon antamista sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta (aluehallitus 3.2.2025 § 8). Aluehallitukselle osoitettu kysymys sisältää neljä kysymystä:

- ”1. Hallituksen esitysluonnoksessa tuodaan esille, että ehdotus voisi heikentää perus- ja ihmisoikeuksien toteutumista - millä perusteella aluehallitus katsoo voivansa kannattaa tällaista ehdotusta?
2. Miten päätös voidaan tehdä aluehallituksessa ottaen huomioon yksimielisesti päätetty aloitevastaus vuonna 2024?
3. Miten lainsäädäntömuutosten vaikutus palveluiden järjestämiseen on arvioitu?
4. Virkavalmistelussa lukee; ”Hyvinvointialueen näkemyksen mukaan

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

pitkäaikaissairauksien hoidon tulisi kuulua myös laittomasti maassa oleskeleville tarjottavien palvelujen piiriin. Puute välttämättömässä kiireettömässä terveyspalvelussa voi johtaa tarpeeseen saada kiireellistä hoitoa, mikä voi inhimillisen kärsimyksen lisäksi aiheuttaa enemmän kustannuksia kuin ajoissa hoidettu sairaus. Välttämättömät kiireettömät terveyspalvelut tarjoamalla on mahdollista estää se, että hoidettava sairaus vaatii kallista erityistason hoitoa. Useiden pitkäaikaissairauksien välttämättömän kiireettömän hoidon antamatta jättäminen voisi johtaa vaikeiden tai vaikeahoitoisten ja kalliiden tautitapausten määrän lisääntymiseen. ” Juuri mainittu kappaletta on poistettu päätöksistä. Voiko aluehallitus taata, että lopputulos ei ole se, että kiireettömien terveyspalveluiden rajoittaminen lopulta lisää kiireellisen hoidon tarvetta, mikä maksaa enemmän?”

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Hallintosäännön 42 §:n kohdan 24 mukaan aluehallitus päättää lausuntojen antamisesta koko hyvinvointialuetta koskevista merkittävistä asioista. Aluehallitus on kokouksessaan 3.2.2025 § 8 päättänyt antaa pöytäkirjan mukaisen lausunnon sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta.

Lisäksi aluehallitus toteaa vastauksessaan, että kaikilla terveydentilan muuttuessa hoidon tarpeen arvio voidaan tehdä uudestaan ja mikäli on kyse kiireellisestä hoidosta, se turvataan riippumatta siitä, onko henkilö paperiton.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 10 Valtuutettu Westerholmin aluehallitukselle osoittama kysymys koskien paperittomien henkilöiden oikeutta välttämättömiin terveys- ja sairaanhoitopalveluihin

Oheismateriaali

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

Tiedoksi Täytäntöönpano

Kysymyksen jättäjä, vs. palvelualuejohtaja

Päätöshistoria

Aluevaltuusto 27.05.2025 § 50

§ 50

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitettu kysymys koskee lausunnon antamista sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta (aluehallitus 3.2.2025 § 8). Aluehallitukselle osoitettu kysymys sisältää neljä kysymystä:

- ”1. Hallituksen esitysluonnoksessa tuodaan esille, että ehdotus voisi heikentää perus- ja ihmisoikeuksien toteutumista - millä perusteella alehallitus katsoo voivansa kannattaa tällaista ehdotusta?
2. Miten päätös voidaan tehdä aluehallituksessa ottaen huomioon yksimielisesti päätetty aloitevastaus vuonna 2024?
3. Miten lainsäädäntömuutosten vaikutus palveluiden järjestämiseen on arvioitu?
4. Virkavalmistelussa lukee; ”Hyvinvointialueen näkemyksen mukaan

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

pitkäaikaissairauksien hoidon tulisi kuulua myös laittomasti maassa oleskeleville tarjottavien palvelujen piiriin. Puute välttämättömässä kiireettömässä terveystaloudessa voi johtaa tarpeeseen saada kiireellistä hoitoa, mikä voi inhimillisen kärsimyksen lisäksi aiheuttaa enemmän kustannuksia kuin ajoissa hoidettu sairaus. Välttämättömät kiireettömät terveystaloudet tarjoamalla on mahdollista estää se, että hoidettava sairaus vaatii kallista erityistason hoitoa. Useiden pitkäaikaissairauksien välttämättömän kiireettömän hoidon antamatta jättäminen voisi johtaa vaikeiden tai vaikeahoitoisten ja kalliiden tautitapausten määrän lisääntymiseen. ” Juuri mainittu kappale on poistettu päätöksistä. Voiko aluehallitus taata, että lopputulos ei ole se, että kiireettömien terveystaloudiden rajoittaminen lopulta lisää kiireellisen hoidon tarvetta, mikä maksaa enemmän?”

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Hallintosäännön 42 §:n kohdan 24 mukaan aluehallitus päättää lausuntojen antamisesta koko hyvinvointialuetta koskevissa merkittävissä asioissa. Aluehallitus on kokouksessaan 3.2.2025 § 8 päättänyt antaa pöytäkirjan mukaisen lausunnon sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta.

Lisäksi aluehallitus toteaa vastauksessaan, että kaikilla terveydentilan muuttuessa hoidon tarpeen arvio voidaan tehdä uudestaan ja mikäli on kyse kiireellisestä hoidosta, se turvataan riippumatta siitä, onko henkilö paperiton.

Käsittely

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

1. varapuheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi 1. varapuheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Liitteet

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

**Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano**

Päätöshistoria

Aluehallitus 12.05.2025 § 125

§ 125

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitettu kysymys koskee lausunnon antamista sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta (aluehallitus 3.2.2025 § 8). Aluehallitukselle osoitettu kysymys sisältää neljä kysymystä:

”1. Hallituksen esitysluonnoksessa tuodaan esille, että ehdotus voisi heikentää perus- ja ihmisoikeuksien toteutumista - millä perusteella aluehallitus katsoo voivansa kannattaa tällaista ehdotusta?

2. Miten päätös voidaan tehdä aluehallituksessa ottaen huomioon yksimielisesti päätetty aloitevastaus vuonna 2024?

3. Miten lainsäädäntömuutosten vaikutus palveluiden järjestämiseen on arvioitu?

4. Virkavalmistelussa lukee; ”Hyvinvointialueen näkemyksen mukaan pitkäaikaissairauksien hoidon tulisi kuulua myös laittomasti maassa oleskeleville tarjottavien palvelujen piiriin. Puute

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

välttämättömässä kiireettömässä terveystalvessalla voi johtaa tarpeeseen saada kiireellistä hoitoa, mikä voi inhimillisen kärsimyksen lisäksi aiheuttaa enemmän kustannuksia kuin ajoissa hoidettu sairaus. Välttämättömät kiireettömät terveystalvessat tarjoamalla on mahdollista estää se, että hoidettava sairaus vaatii kallista erityistason hoitoa. Useiden pitkäaikaissairauksien välttämättömän kiireettömän hoidon antamatta jättäminen voisi johtaa vaikeiden tai vaikeahoitoisten ja kalliiden tautitapausten määrän lisääntymiseen. ” Juuri mainittu kappaletta on poistettu päätöksistä. Voiko aluehallitus taata, että lopputulos ei ole se, että kiireettömien terveystalvessaluiden rajoittaminen lopulta lisää kiireellisen hoidon tarvetta, mikä maksaa enemmän?”

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Hallintosäännön 42 §:n kohdan 24 mukaan aluehallitus päättää lausuntojen antamisesta koko hyvinvointialuetta koskevissa merkittävissä asioissa. Aluehallitus on kokouksessaan 3.2.2025 § 8 päättänyt antaa pöytäkirjan mukaisen lausunnon sosiaali- ja terveystalvessalministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävästä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta.

ja

2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä aluehallituksen antaman vastauksen tiedoksi.

Käsittely

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

”Palautetaan valtuustokysymyksen vastaus uudelleen valmisteluun, jotta saadaan vastaus kysymykseen 4) Voiko aluehallitus taata, että kiireettömien terveystalvessaluiden rajoittaminen ei lopulta lisää kiireellisen hoidon tarvetta, mikä maksaa enemmän?”

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.

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

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

Suoritetussa äänestyksessä asian käsittelyn jatkaminen sai 9 JAA-ääntä ja asian palauttaminen valmisteluun sai 8 EI-ääntä.

JAA-äänien antoivat puheenjohtaja Laiho sekä jäsenet Juvonen, Laakso, Pajuoja, Pelkonen, Piirtola, Sahiluoma, Uusitalo ja Vehmanen.

EI-äänien antoivat 1. varapuheenjohtaja Värmälä, 2. varapuheenjohtaja Rehn-Kivi, jäsenet Hukari, Kokko, Lassus, Myllyniemi ja Wickström sekä varajäsen Pulkkinen.

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

Käsittelyn aikana puheenjohtaja Laiho teki seuraavan muutosehdotuksen, jota 1. varapuheenjohtaja Värmälä kannatti:

Vastaukseen lisätään seuraava lause:

"Kaikilla terveydentilan muuttuessa hoidon tarpeen arvio voidaan tehdä uudestaan ja mikäli on kyse kiireellisestä hoidosta, se turvataan riippumatta siitä, onko henkilö paperiton."

Puheenjohtaja tiedusteli, voidaanko puheenjohtajan muutosehdotus hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi puheenjohtaja, että aluehallitus hyväksyi muutosehdotuksen yksimielisesti.

Päätös

Aluehallitus päätti

1. antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Tausta

Aluehallitukselle osoitettu kysymys koskee lausunnon antamista sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

ylittävästä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta (aluehallitus 3.2.2025 § 8). Aluehallitukselle osoitettu kysymys sisältää neljä kysymystä:

"1. Hallituksen esitysluonnoksessa tuodaan esille, että ehdotus voisi heikentää perus- ja ihmisoikeuksien toteutumista - millä perusteella aluehallitus katsoo voivansa kannattaa tällaista ehdotusta?

2. Miten päätös voidaan tehdä aluehallituksessa ottaen huomioon yksimielisesti päätetty aloitevastaus vuonna 2024?

3. Miten lainsäädäntömuutosten vaikutus palveluiden järjestämiseen on arvioitu?

4. Virkavalmistelussa lukee; "Hyvinvointialueen näkemyksen mukaan

pitkäaikaissairauksien hoidon tulisi kuulua myös laittomasti maassa oleskeleville tarjottavien palvelujen piiriin. Puute välttämättömässä kiireettömässä terveystaloudessa voi johtaa tarpeeseen saada kiireellistä hoitoa, mikä voi inhimillisen kärsimyksen lisäksi aiheuttaa enemmän kustannuksia kuin ajoissa hoidettu sairaus. Välttämättömät kiireettömät terveystaloudet tarjoamalla on mahdollista estää se, että hoidettava sairaus vaatii kallista erityistason hoitoa. Useiden pitkäaikaissairauksien välttämättömän kiireettömän hoidon antamatta jättäminen voisi johtaa vaikeiden tai vaikeahoitoisten ja kalliiden tautitapausten määrän lisääntymiseen. " Juuri mainittu kappale on poistettu päätöksistä. Voiko aluehallitus taata, että lopputulos ei ole se, että kiireettömien terveystaloudien rajoittaminen lopulta lisää kiireellisen hoidon tarvetta, mikä maksaa enemmän?"

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Hallintosäännön 42 §:n kohdan 24 mukaan aluehallitus päättää lausuntojen antamisesta koko hyvinvointialuetta koskevissa merkittävissä asioissa. Aluehallitus on kokouksessaan 3.2.2025 § 8 päättänyt antaa pöytäkirjan mukaisen lausunnon sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävästä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta.

Lisäksi aluehallituksen toteaa vastauksessaan, että kaikilla terveydentilan muuttuessa hoidon tarpeen arvio voidaan tehdä uudestaan ja mikäli on kyse kiireellisestä hoidosta, se turvataan

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

riippumatta siitä, onko henkilö paperiton.

ja

2. esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä aluehallituksen antaman vastauksen tiedoksi.

Selostus

Valtuutettu Westerholm ja 20 muuta valtuutettua ovat aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 osoittaneet aluehallitukselle kysymyksen koskien paperittomien henkilöiden oikeutta välttämättömiin terveys- ja sairaanhoitopalveluihin.

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

Aluehallitus	§ 125	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 50	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 83	07.10.2025

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.

Liitteet**Oheismateriaali****Tiedoksi****Täytäntöönpano****Päätöshistoria**

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

845/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 84

§ 84

Vastauksen antaminen valtuutettu Värmälän ja 14 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen diabeetikoiden verensokerin mittausliuskojen saamisesta

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen 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

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

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 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 määräraikaiskontrollien 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 hypoglykemialle altistavia lääkkeitä, kuten insuliinia, mittausliuskojen tarve määritellään yksilöllisesti. Arvioitu tarve on tässä tilanteessa 2–14 liuskaa viikossa. Omahoitotarvikejakeluohjeen mukaisesti

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

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.

3) Miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kehittänyt mittausliuskojen 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

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 11 Valtuutettu Värmälän aluehallitukselle osoittama kysymys diabeetikoiden verensokerin mittausliuskojen saamisesta

Oheismateriaali

Tiedoksi

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

Täytäntöönpano

Kysymyksen jättäjä, vs. palvelualuejohtaja

Päätöshistoria

Aluevaltuusto 27.05.2025 § 51

§ 51

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen 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 mittausluskaa verensokerinsa seurantaan varten, ja mikä on syy, jos suosituksesta poiketaan, 2) miten hyvinvointialue voisi parantaa diabeetikoiden kokemusta siitä, että he saavat tarvitsemansa verensokerin mittausluskat hyvinvointialueelta sekä 3) miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kehittänyt mittausluskajärjestelmän toimittamista diabeetikoille.

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

1) Noudattaako Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue Käypä hoito -suositusta siten, että tyypin 2 diabeetikot saavat vähintään 2 verensokerin mittausluskaa 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

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

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 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, vyötärönympäryksen ja verenpaineen seuranta. Verensokeria seurataan määräraikaiskontrollien 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 hypoglykemialle 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

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

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.

3) Miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kehittänyt mittausliuskojen 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

Käsittely

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

1. varapuheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi 1. varapuheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

Päätöshistoria

Aluehallitus 12.05.2025 § 127

§ 127

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja 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 mittausluskaa verensokerinsa seurantaan varten, ja mikä on syy, jos suosituksesta poiketaan, 2) miten hyvinvointialue voisi parantaa diabeetikoiden kokemusta siitä, että he saavat tarvitsemansa verensokerin mittausluskat hyvinvointialueelta sekä 3) miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kehittänyt mittausluskajen toimittamista diabeetikoille.

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

1) Noudattaako Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue Käypä hoito -suositusta siten, että tyypin 2 diabeetikot saavat vähintään 2 verensokerin mittausluskaa 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.

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

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 määräraikaiskontrollien 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 hypoglykemialle 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?

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

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.

3) Miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on kehittänyt mittausliuskojen 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

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä aluehallituksen antaman vastauksen tiedoksi.

Käsittely

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".

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

Suoritetussa 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.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen.

Selostus

Valtuutettu Värmälä ja 14 muuta valtuutettua ovat aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 osoittaneet aluehallitukselle kysymyksen diabeetikoiden verensokerin mittausliuskojen saatavuudesta. 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.

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

Aluehallitus	§ 127	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 51	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 84	07.10.2025

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.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

849/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 85

§ 85

Vastauksen antaminen valtuutettu Hukarin ja 29 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen lasten ja nuorten huumekuolemien vähentämisestä

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):
Paananen Markus
Ahlström Mari

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen 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

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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 kuuluviin mielenterveyspalveluihin 28 vuorokauden kuluessa tarpeen toteamisesta. 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 pääse 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

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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 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, anonymiä palvelua, jonka kautta on mahdollista tavoittaa muutoin sosiaali- ja terveyspalveluiden ulkopuolella olevia päihteiden käyttäjiä. Anonyymien asiointien 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

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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 sijaitsevilla palvelupisteillä. 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.

Käsittely

Käsittelyn aikana valtuutettu Hukari esitti seuraavan aluehallitukselle osoitettavan toivomuksen, jota valtuutettu Paakkunainen kannatti:

"Aluevaltuusto toivoo, että oppilashuollon henkilöstölle järjestetään koulutusta päihdetyöhön liittyen, päihteiden käytön varhaisen tunnistamisen mahdollistamiseksi ja oikean palvelun piiriin ohjaamiseen."

Käsittelyn aikana valtuutettu Kajava esitti seuraavan aluehallitukselle osoitettavan toivomuksen, jota valtuutettu Paakkunainen kannatti:

"Aluevaltuusto toivoo, että hyvinvointialue pyrkii tavoittamaan huumeiden käyttäjät tehokkaasti sekä koko oman henkilöstönsä välityksellä että myös yhteistyössä alueensa kuntien kanssa kuntien koko henkilöstön välityksellä kouluttaen ja välittäen tietoa huumeiden käyttäjien tunnistamiseksi ja vastuullistamalla

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

henkilöstöt laaja-alaisesti huumeiden käyttäjien ohjaamiseksi oikean palvelun piiriin.”

Käsittelyn aikana valtuutettu Kajava esitti seuraavan toisen aluehallitukselle osoitettavan toivomuksen, jota valtuutettu Paakkunainen kannatti:

”Aluevaltuusto toivoo, että huumeriippuvaiset nuoret saavat hyvinvointialueella moniammatillista sekä riittävän pitkäkestoista apua ongelmiinsa siten, että nuorten huumeriippuvuus saadaan katkaistua mahdollisimman usein pysyvästi.”

Puheenjohtaja julisti keskustelun päättyneeksi.

Puheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko valtuutettu Hukarin toivomus hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi puheenjohtaja, että aluevaltuusto hyväksyi valtuutettu Hukarin toivomuksen yksimielisesti.

Puheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko valtuutettu Kajavan ensimmäinen toivomus hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi puheenjohtaja, että aluevaltuusto hyväksyi valtuutettu Kajavan toivomuksen yksimielisesti.

Puheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko valtuutettu Kajavan toinen toivomus hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi puheenjohtaja, että aluevaltuusto hyväksyi valtuutettu Kajavan toivomuksen yksimielisesti.

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Lisäksi aluevaltuusto päätti yksimielisesti osoittaa aluehallitukselle seuraavat toivomukset hallintosäännön 25 § mukaisesti:

”Aluevaltuusto toivoo, että oppilashuollon henkilöstölle järjestetään koulutusta päihdetyöhön liittyen, päihteiden käytön varhaisen tunnistamisen mahdollistamiseksi ja oikean palvelun piiriin ohjaamiseen.”;

”Aluevaltuusto toivoo, että hyvinvointialue pyrkii tavoittamaan huumeiden käyttäjät tehokkaasti sekä koko oman henkilöstönsä välityksellä että myös yhteistyössä alueensa kuntien kanssa kuntien koko henkilöstön välityksellä kouluttaen ja välittäen tietoa huumeiden käyttäjien tunnistamiseksi ja vastuullistamalla

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

henkilöstöt laaja-alaisesti huumeiden käyttäjien ohjaamiseksi oikean palvelun piiriin."

ja

"Aluevaltuusto toivoo, että huumeriippuvaiset nuoret saavat hyvinvointialueella moniammatillista sekä riittävän pitkäkestoista apua ongelmiinsa siten, että nuorten huumeriippuvuus saadaan katkaistua mahdollisimman usein pysyvästi."

Selostus

Liitteet

- 12 Valtuutettu Hukarin aluehallitukselle osoittama kysymys lasten ja nuorten huumekuolemien vähentämisestä

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Kysymyksen jättäjä, vs. palvelualuejohtajat

Päätöshistoria

Aluevaltuusto 27.05.2025 § 52

§ 52

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen 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

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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 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

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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 pääse 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

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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 asiointien 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 sijaitsevilla palvelupisteillä. 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.

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

Käsittelyn aikana 1. varapuheenjohtaja ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

1. varapuheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko ehdotus pöydälle panosta hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi 1. varapuheenjohtaja, että aluevaltuusto jätti asian pöydälle.

Päätös

Aluevaltuusto päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Selostus

Liitteet Oheismateriaali Tiedoksi Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus 12.05.2025 § 129

§ 129

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja 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.

Palvelualueen kanta aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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.

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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 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

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

asukkaiden korvaushoito järjestetään ostopalveluna pääkaupunkiseudulla sijaitsevilla palvelupisteillä. 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 päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää merkitä aluehallituksen antaman vastauksen tiedoksi.

Käsittely

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 toteutamisesta. 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:

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

"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".

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

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

EI-äänen 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.

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

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi puheenjohtaja, että aluehallitus hyväksyi muutosehdotuksen yksimielisesti.

Päätös

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.

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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 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.

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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 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 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

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

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.

Aluehallitus	§ 129	12.05.2025
Aluevaltuusto	§ 52	27.05.2025
Aluevaltuusto	§ 85	07.10.2025

Selostus

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 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.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue

Pöytäkirja

134/200

Aluehallitus

§ 129

12.05.2025

Aluevaltuusto

§ 52

27.05.2025

Aluevaltuusto

§ 85

07.10.2025

Päätöshistoria

2516/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 86

§ 86

Vastauksen antaminen valtuutettu Immosen ja valtuutettu Salovaaran sekä 32 muun valtuustoaloitteeseen "Selvitys maksuttomien kuukautist tuotteiden ja inkontinenssisuojien jakamisesta asunnottomille naisille"

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):
Mustakari-Ilovuori Anu

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuutettu Immosen ja valtuutettu Salovaaran ja 32 muun allekirjoittajan valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue selvittää mahdollisuutta jakaa maksutta kuukautist tuotteita ja inkontinenssisuojia asunnottomille naisille ja tekee kustannuslaskelmat vaihtoehtoista, miten tavoitetta voitaisiin edistää.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Kuukautist tuotteet ja inkontinenssisuojat ovat välttämättömiä hygieniatarvikkeita. Kaikkein heikoimmassa asemassa olevilla, kuten asunnottomilla henkilöillä, ei kuitenkaan välttämättä ole mahdollisuutta hankkia tarvittavia tuotteita. Aran

asunnottomuus selvityksessä 2024 Länsi-Uudenmaan alueella oli asunnottomana 94 naista. Asunnottomuus selvityksen tiedot ovat suuntaa antavia ja kuvaavat tilannetta poikkileikkausajankohtana 15.11.2024.

Välttämättömien hygieniatarvikkeiden jakelu asunnottomille henkilöille kannattaa järjestää niissä hyvinvointialueen toimipaikoissa, joissa asunnottomia henkilöitä useimmiten kohdataan. Hyvinvointialueen palveluissa näitä ovat matalan kynnyksen kohtaamispaikkojen ja päiväkeskustoiminnan lisäksi tilapäisen asumisen yksiköt, kuten aikuisten sosiaalipalveluiden kriisimajoitus- ja hätämajoitusyksiköt sekä mielenterveys- ja päihdepalveluiden asumispalveluiden tilapäismajoitus, vieroitushoito-osasto, selviämishoitoasema ja päihteiden käyttäjien terveysneuvontapisteet.

Kuukautist tuotteiden kaltaisia välttämättömiä hygieniatarvikkeita voidaan tilata asunnottomia palveleviin yksiköihin tarpeen mukaan hyvinvointialueen tarviketilausjärjestelmän kautta. Yksiköissä voidaan pitää varastossa sopivaa määrää tarvikkeita, ja tarvikkeita voidaan tilata lisää asiakkaiden tarpeiden mukaan.

Maksuttomien kuukautist tuotteiden ja inkontinenssisuojien turvaaminen niitä tarvitseville asunnottomille henkilöille ei aiheuta hyvinvointialueelle merkittäviä kustannuksia. Jos tuotteita tarvitsevien asiakkaiden määrä on 60–100, tarvikkeiden kustannusten arvioidaan olevan 3 000–6 000 euroa vuodessa.

Yhteenveto

Kuukautist tuotteet ja inkontinenssisuojat ovat välttämättömiä hygieniatarvikkeita, joita voidaan tilata asunnottomia palveleviin yksiköihin tarpeen mukaan hyvinvointialueen tarviketilausjärjestelmän kautta. Tarvikkeiden kustannusten arvioidaan olevan 3 000–6 000 euroa vuodessa.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 13 Valtuutettu Immosen ja valtuutettu Salovaaran
valtuustoaloite: Selvitys maksuttomien
kuukautistuuotteiden ja inkontinenssisuojien jakamisesta
asunnottomille naisille

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Aloitteen jättäjät, vs. palvelualuejohtaja

Päätöshistoria

Aluehallitus 15.09.2025 § 208

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen
valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuutettu Immosen ja valtuutettu Salovaaran ja 32 muun allekirjoittajan valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue selvittää mahdollisuutta jakaa maksutta kuukautist tuotteita ja inkontinenssisuojia asunnottomille naisille ja tekee kustannuslaskelmat vaihtoehtoista, miten tavoitetta voitaisiin edistää.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Kuukautist tuotteet ja inkontinenssisuojat ovat välttämättömiä hygieniatarvikkeita. Kaikkein heikoimmassa asemassa olevilla, kuten asunnottomilla henkilöillä, ei kuitenkaan välttämättä ole mahdollisuutta hankkia tarvittavia tuotteita. Aran asunnottomuus selvityksessä 2024 Länsi-Uudenmaan alueella oli asunnottomana 94 naista. Asunnottomuus selvityksen tiedot ovat suuntaa antavia ja kuvaavat tilannetta poikkileikkausajankohtana 15.11.2024.

Välttämättömien hygieniatarvikkeiden jakelu asunnottomille henkilöille kannattaa järjestää niissä hyvinvointialueen toimipaikoissa, joissa asunnottomia henkilöitä useimmiten kohdataan. Hyvinvointialueen palveluissa näitä ovat matalan kynnyksen kohtaamispaikkojen ja päiväkeskustoiminnan lisäksi tilapäisen asumisen yksiköt, kuten aikuisten sosiaalipalveluiden kriisimajoitus- ja hätämajoitusyksiköt sekä mielenterveys- ja päihde palveluiden asumis palveluiden tilapäismajoitus, vieroitus hoito-osasto, selviämishoitoasema ja päihteiden käyttäjien terveysneuvontapisteet.

Kuukautist tuotteiden kaltaisia välttämättömiä hygieniatarvikkeita voidaan tilata asunnottomia palveleviin yksiköihin tarpeen mukaan hyvinvointialueen tarviketilausjärjestelmän kautta. Yksiköissä voidaan pitää varastossa sopivaa määrä tarvikkeita, ja tarvikkeita voidaan tilata lisää asiakkaiden tarpeiden mukaan.

Maksuttomien kuukautist tuotteiden ja inkontinenssisuojien turvaaminen niitä tarvitseville asunnottomille henkilöille ei aiheuta hyvinvointialueelle merkittäviä kustannuksia. Jos tuotteita tarvitsevien asiakkaiden määrä on 60–100,

tarvikkeiden kustannusten arvioidaan olevan 3 000–6 000 euroa vuodessa.

Yhteenveto

Kuukautist tuotteet ja inkontinenssisuojat ovat välttämättömiä hygieniatarvikkeita, joita voidaan tilata asunnottomia palveleviin yksiköihin tarpeen mukaan hyvinvointialueen tarviketilausjärjestelmän kautta. Tarvikkeiden kustannusten arvioidaan olevan 3 000–6 000 euroa vuodessa.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

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

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Valtuutettu Immonen ja valtuutettu Salovaara ja 32 muuta allekirjoittajaa ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2025 § 69 aloitteen selvityksestä maksuttomien kuukautist tuotteiden ja inkontinenssisuojien jakamisesta asunnottomille naisille. Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue selvittää mahdollisuutta jakaa maksutta kuukautist tuotteita ja inkontinenssisuojia asunnottomille naisille ja tekee kustannuslaskelmat vaihtoehdoista, miten tavoitetta voitaisiin edistää.

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.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue

Pöytäkirja

140/200

Aluevaltuusto

§ 86

07.10.2025

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria

2515/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 87

§ 87

**Vastauksen antaminen valtuutettu Laineen ja 29 muun
valtuustoaloitteeseen "Työhyvinvointia työelämän
joustavuudesta"**

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen
valtuustoaloitteeseen tiedoksi

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Teemme yhdessä hyvinvoivan ja halutun työyhteisön -
strateginen linjaus suuntaa toimenpiteitä henkilöstön
hyvinvoinnin edistämiseksi. Työnantaja tukee henkilöstön työn
ja vapaa-ajan yhteensovittamista monipuolisilla käytännöillä,
jotka edistävät hyvinvointia, työssä jaksamista ja tuottavuutta.
Käytössämme on joustavia työaikajärjestelyitä kuten
esimerkiksi liukuva työaika, työaikapankki ja mahdollisuus
osa-aikatyöhön - lähtökohtaisesti osa-aikatyöstä sovitaan
määräajaksi ja subjektiivinen oikeus siihen on osittaisen
hoitovapaan puitteissa.

Koulutuksen avulla tuemme tehtävien vaatimaa osaamista ja
urakehitystä. Koulutus on osa strategista
henkilöstöjohtamistamme. Panostamme työntekijöiden
osaamisen kehittämiseen ja työhyvinvointiin. Henkilöstön
koulutustarpeita arvioidaan suhteessa toimintaamme ohjaaviin
strategisiin tavoitteisiin. Hyvinvointialueella voi osallistua mm.

seuraaviin koulutusmuotoihin:

- ammatillinen koulutus
- täydennyskoulutus
- uudelleen koulutus
- jatkokoulutus
- verkkokoulutus

Henkilöstön käytettävissä ovat myös oppisopimuskoulutus sekä harkinnanvaraisen vapaan hakeminen opiskelua varten. Sosiaalityöntekijöiksi kouluttautuville on tarjolla mahdollisuus kahden kuukauden palkalliseen vapaaseen tutkintoon sisältyvän opinnäytetyön tekemiseksi.

Aktiivisen tuen malli tarjoaa ennakoivan ja varhaisen tuen työntekijän työkyvyn tueksi, jolloin on mahdollista sopia mm. työn muokkauksesta määrääjäksi tehtävä- tai työaikajärjestelyin. Jos sairauspoissaololta paluu osa-aikaisesti on tarpeellista, niin osa-aikatyöstä sopiminen ei edellytä erillistä työterveysneuvottelua, vaan työterveyshuollon sitä suosittaessa asiasta voidaan sopia sujuvasti esihenkilön ja työntekijän kesken.

Etä- ja hybridityöhön on selkeät ohjeet ja käytössä olevat nykyaikaiset työvälineet mahdollistavat työn sujuvuuden. Työn tauotukseen on tarjolla monipuolisia keinoja, jolloin mahdollistuu riittävä työstä palautuminen. Henkilöstölle on tarjolla mahdollisuuksia kehittää osaamistaan esimerkiksi työkuormituksen hallinnassa ja työhyvinvoinnin tukemisen teemoissa. Systemaattisella henkilöstösuunnittelulla ja työn vaarojen arvioinnilla mahdollistuu työyksiköiden henkilöstön työssä kuormittumisen, mutta myös työssä jaksamista tukevien voimavarojen tunnistaminen ja niihin konkreettisten toimenpiteiden kohdistaminen.

Henkilöstön kokemuksia työhyvinvoinnista seurataan mm. työterveysyhteistyössä ja kuukausittain toteutettavalla pulssikyselyllä sekä muilla laajemmilla henkilöstökyselyillä. Henkilöstökyselyiden tulokset osaltaan luovat pohjaa työyhteisön keskustelulle siitä, mitä voisimme tehdä toisin ja toisaalta mitä hyvää haluamme vahvistaa jatkossakin. Henkilöstöllä on tuki monia muitakin kanavia osallistua ja tuoda kehittämis ehdotuksia esiin.

Tavoitteenamme on edistää toiminnan tarkoituksenmukaista järjestämistä, tuottavuutta ja kilpailukykyä, jolloin on tärkeitä ottaa huomioon henkilöstön toiveet ja tarpeet työssä jaksamiseen, työn sujuvuuteen ja työhyvinvointiin liittyvien, kuten valtuustoaloitteessa esitetään. Työtehtävien luonne, asiakkaiden palvelutarve ja toiminnan asiakaslähtöinen järjestäminen voivat kuitenkin rajata mahdollisuuksia järjestää jokaiselle työntekijälle toiveidensa mukaisia työaikajoustoja.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Käsittelyn aikana valtuutettu Laine esitti seuraavan aluehallitukselle osoitettavan toivomuksen, jota valtuutettu Salovaara kannatti:

"Valtuusto toivoo, että hyvinvointialueen yksiköissä toimitaan aktiivisesti osa-aikaisen työajan mahdollistamiseksi sitä tarvitseville työntekijöille. Lisäksi valtuusto toivoo, että hyvinvointialue kerää systemaattisesti tietoa siitä toteutuuko työajan joustavuus yhdenvertaisesti eri ammattiryhmille ja kuinka suuri osa työntekijöistä saa tarvitsemansa jouston työajassa."

Puheenjohtaja julisti keskustelun päättyneeksi.

Puheenjohtaja tiedusteli aluevaltuustolta, voidaanko valtuutettu Laineen toivomus hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut, totesi puheenjohtaja, että aluevaltuusto hyväksyi valtuutettu Laineen toivomuksen yksimielisesti.

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Lisäksi aluevaltuusto päätti yksimielisesti osoittaa aluehallitukselle seuraavan toivomuksen hallintosäännön 25 § mukaisesti:

"Valtuusto toivoo, että hyvinvointialueen yksiköissä toimitaan aktiivisesti osa-aikaisen työajan mahdollistamiseksi sitä tarvitseville työntekijöille. Lisäksi valtuusto toivoo, että hyvinvointialue kerää systemaattisesti tietoa siitä toteutuuko työajan joustavuus yhdenvertaisesti eri ammattiryhmille ja kuinka suuri osa työntekijöistä saa tarvitsemansa jouston työajassa."

Selostus

Liitteet

- 14 Valtuutettu Laineen Valtuustoaloite: Työhyvinvointia työelämän joustavuudesta

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Aloitteen jättäjä, Henkilöstöjohtaja

Päätöshistoria

Aluehallitus 15.09.2025 § 209

§ 209

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Teemme yhdessä hyvinvoivan ja halutun työyhteisön - strateginen linjaus suuntaa toimenpiteitä henkilöstön hyvinvoinnin edistämiseksi. Työnantaja tukee henkilöstön työn ja vapaa-ajan yhteensovittamista monipuolisilla käytännöillä, jotka edistävät hyvinvointia, työssä jaksamista ja tuottavuutta. Käytössämme on joustavia työaikajärjestelyitä kuten esimerkiksi liukuva työaika, työaikapankki ja mahdollisuus osa-aikatyöhön - lähtökohtaisesti osa-aikatyöstä sovitaan määräajaksi ja subjektiivinen oikeus siihen on osittaisen hoitovapaan puitteissa.

Koulutuksen avulla tuemme tehtävien vaatimaa osaamista ja urakehitystä. Koulutus on osa strategista henkilöstöjohtamistamme. Panostamme työntekijöiden osaamisen kehittämiseen ja työhyvinvointiin. Henkilöstön koulutustarpeita arvioidaan suhteessa toimintaamme ohjaaviin strategisiin tavoitteisiin. Hyvinvointialueella voi osallistua mm. seuraaviin koulutusmuotoihin:

- ammatillinen koulutus
- täydennyskoulutus
- uudelleen koulutus
- jatkokoulutus
- verkkokoulutus

Henkilöstön käytettävissä ovat myös oppisopimuskoulutus sekä harkinnanvaraisen vapaan hakeminen opiskelua varten. Sosiaalityöntekijöiksi kouluttautuville on tarjolla mahdollisuus kahden kuukauden palkalliseen vapaaseen tutkintoon sisältyvän opinnäytetyön tekemiseksi.

Aktiivisen tuen malli tarjoaa ennakoivan ja varhaisen tuen työntekijän työkyvyn tueksi, jolloin on mahdollista sopia mm. työn muokkauksesta määräajaksi tehtävä- tai työaikajärjestelyin. Jos sairauspoissaololta paluu osa-aikaisesti on tarpeellista, niin osa-aikatyöstä sopiminen ei edellytä erillistä työterveysneuvottelua, vaan työterveyshuollon sitä suosittaessa asiasta voidaan sopia sujuvasti esihenkilön ja työntekijän kesken.

Etä- ja hybridityöhön on selkeät ohjeet ja käytössä olevat nykyaikaiset työvälineet mahdollistavat työn sujuvuuden. Työn tauotukseen on tarjolla monipuolisia keinoja, jolloin mahdollistuu riittävä työstä palautuminen. Henkilöstölle on tarjolla mahdollisuuksia kehittää osaamistaan esimerkiksi työkuormituksen hallinnassa ja työhyvinvoinnin tukemisen teemoissa. Systemaattisella henkilöstösuunnittelulla ja työn vaarojen arvioinnilla mahdollistuu työyksiköiden henkilöstön työssä kuormittumisen, mutta myös työssä jaksamista tukevien voimavarojen tunnistaminen ja niihin konkreettisten toimenpiteiden kohdistaminen.

Henkilöstön kokemuksia työhyvinvoinnista seurataan mm. työterveysyhteistyössä ja kuukausittain toteutettavalla pulssikyselyllä sekä muilla laajemmilla henkilöstökyselyillä. Henkilöstökyselyiden tulokset osaltaan luovat pohjaa työyhteisön keskustelulle siitä, mitä voisimme tehdä toisin ja toisaalta mitä hyvää haluamme vahvistaa jatkossakin. Henkilöstöllä on toki monia muitakin kanavia osallistuja ja tuoda kehittämis ehdotuksia esiin.

Tavoitteenamme on edistää toiminnan tarkoituksenmukaista järjestämistä, tuottavuutta ja kilpailukykyä, jolloin on tärkeitä ottaa huomioon henkilöstön toiveet ja tarpeet työssä jaksamiseen, työn sujuvuuteen ja työhyvinvointiin liittyvien, kuten valtuustoaloitteessa esitetään. Työtehtävien luonne, asiakkaiden palvelutarve ja toiminnan asiakaslähtöinen järjestäminen voivat kuitenkin rajata mahdollisuuksia järjestää jokaiselle työntekijälle toiveidensa mukaisia työaikajoustoja.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

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

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Valtuutettu Laine ja 29 muuta allekirjoittajaa ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2025 § 69 aloitteen ”Työhyvinvointia työelämän joustavuudesta”.

Valtuustoaloitteessa esitetään, että käytäntöjä osittaisen työajan myöntämiseksi yhtenäistetään tasavertaisiksi, ja työaikajoustot tunnistetaan yhtenä keskeisenä keinona lisätä työntekijöiden työhyvinvointia sekä pito- ja vetovoimaa.

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.

Liitteet**Oheismateriaali****Tiedoksi****Täytäntöönpano****Päätöshistoria**

2513/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 88

§ 88

Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 32 muun valtuustoaloitteeseen "Ihmisoikeudet ja kaikkien perusoikeudet ja vapaudet on turvattava!"

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

Mustakari-Ilovuori Anu

Puurunen Veli-Pekka

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuutettu Westerholmin ja 32 muun allekirjoittajan valtuustoaloitteessa esitetään, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue turvaa paperittomien henkilöiden oikeuden välttämättömiin terveys- ja sairaanhoitopalveluihin eduskunnan vastauksen EV 191/2022 vp mukaisesti eli 1.1.2023 voimaan tulleen lainsäädännön laajuudessa.

Voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti paperittomat aikuiset henkilöt voivat saada kiireellisen hoidon lisäksi kiireettömiä palveluita, jotka terveydenhuollon ammattihenkilö arvioi välttämättömiksi henkilön terveydentilaan ja maassa oleskelun kestoon nähden. Välttämättömiksi kiireettömiksi palveluiksi on katsottu ainakin raskauteen ja synnytykseen liittävät palvelut, pitkäaikaissairauksien ja muiden sairauksien

välttämättömään hoitoon liittyvät palvelut sekä yhteiskunnan suojelemiseksi tarpeelliset tartuntatautilain mukaiset terveystarkastukset ja rokotukset. Terveystarkastuksen ammattihenkilö arvioi välttämättömän kiireettömän hoidon tarpeen tapauskohtaisesti. Välttämättömään kiireettömään hoitoon ei ole oikeutta henkilöllä, jonka nimenomaisena tarkoituksena on ollut tulla Suomeen saamaan hoitoa. Paperittomilla lapsilla on oikeus samoihin terveydenhuollon palveluihin kuin niillä alaikäisillä, joilla on kotikunta Suomessa.

Eduskunnan käsiteltävänä olevan hallituksen esityksen (HE 50/2025 vp) mukaisesti maassa laittomasti oleskelevilta poistettaisiin oikeus muihin kuin kiireellisiin sosiaali- ja terveyspalveluihin sekä sosiaaliturvaan, eli tältä osin palattaisiin viime vaalikautta edeltäneeseen oikeustilaan. Hallituksen esitys eduskunnalle on annettu 15.5.2025, ja eduskunta on käynyt siitä lähetekeskustelun 27.5.2025. Asia lähetettiin sosiaali- ja terveysvaliokuntaan, jolle perustuslakivaliokunnan on annettava lausunto.

Aluehallitus on kokouksessaan 3.2.2025 § 8 päättänyt antaa lausunnon sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävästä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta. Hyvinvointialueen lausunnossa Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue kannattaa laittomasti maassa oleskelevien kolmansien maiden kansalaisten kiireettömien terveydenhuoltopalveluiden rajaamista hallituksen esityksen mukaisesti. Hallintosäännön 42 §:n kohdan 24 mukaan aluehallitus päättää lausuntojen antamisesta koko hyvinvointialuetta koskevissa merkittävissä asioissa.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualuejohtaja on antanut 12.10.2022 § 1/2022 lausunnon hallituksen esityksestä, jonka perusteella säädettiin voimassa olevasta paperittomien henkilöiden terveyspalveluiden laajuudesta (HE 112/2022 vp). Lausunnossa katsottiin, että lakiesitys selkeytti terveyspalveluiden järjestämisen säädösperustaa lakiesityksen henkilöpiiriin kuuluvien osalta, ja että esitetyt lainsäädäntömuutokset olivat perusteltuja ja kannatettavia.

Hyvinvointialueen kunnista ainakin Espoossa tarjottiin paperittomille henkilöille välttämätöntä kiireetöntä hoitoa jo ennen 1.1.2023 voimaan tullutta lainsäädäntöä.

Yhteisten sosiaali- ja terveystalveluiden palvelualueen näkemys on, että voimassa olevan lainsäädännön turvaama paperittomien henkilöiden terveystalveluiden taso on tarkoituksenmukainen. Palvelualueen näkemyksen mukaan pitkäaikaissairauksien hoidon tulisi kuulua myös laittomasti maassa oleskeleuille tarjottavien palveluiden piiriin. Välttämättömän kiireettömän hoidon puute voi johtaa kiireellisen hoidon tarpeeseen, mikä voi inhimillisen kärsimyksen lisäksi aiheuttaa enemmän kustannuksia kuin ajoissa hoidettu sairaus. Välttämätöntä kiireetöntä hoitoa tarjoamalla on mahdollista estää se, että hoidettava sairaus vaatii kallista erityistason hoitoa. Useiden pitkäaikaissairauksien välttämättömän kiireettömän hoidon antamatta jättäminen voisi johtaa vaikeiden tai vaikeahoitoisten ja kalliiden tautitapausten määrän lisääntymiseen.

Hallituksen esityksen (HE 50/2025 vp) mukaisen lainsäädännön myötä terveydenhuollon ammattilaisten tulisi jatkossa pystyä arvioimaan, milloin kyseessä on välttämätön kiireetön hoito, jonka epääminen olisi ilmeisen kohtuutonta henkilön terveydentilan tai vamman vuoksi, tai jos epääminen vakavasti vaarantaisi muun henkilön tai väestön terveyden tai alaikäisen, jonka huolenpidosta henkilö vastaa, hyvinvoinnin. Säännös asettaa yksittäisille terveydenhuollon ammattilaisille suuren vastuun ja voi johtaa vaikeisiin rajanveto- ja tulkintakysymyksiin, joiden ratkaisemiseen joudutaan käyttämään hoidon tarpeen arviointiin ja potilastyöhön osoitettuja voimavaroja.

Paperittomien henkilöiden kiireettömän hoidon järjestäminen ei ole aiheuttanut yhteisten sosiaali- ja terveystalveluiden palvelualueelle merkittäviä kustannuksia. Paperittomien terveydenhuollon kokonaiskustannuksiksi on koko Suomessa arvioitu noin miljoona euroa, mutta kuten hallituksen esityksessä (HE 50/2025 vp, s. 24) todetaan, Kansaneläkelaitoksen tiedoista ei voida erottaa, mikä osa annetusta hoidosta on ollut kiireellistä ja mikä osa kiireetöntä välttämätöntä hoitoa. Hallituksen esityksessä todetaan

edelleen (s. 26), että lakiehdotus koskee vain pientä ihmisryhmää, minkä vuoksi sillä ei arvioida juurikaan olevan vaikutusta esimerkiksi hyvinvointialueiden henkilöresurssitarpeisiin.

Yhteenveto

Yhteisten sosiaali- ja terveystalveluiden palvelualueen näkemyksen mukaan voimassa olevan lainsäädännön turvaama paperittomien henkilöiden terveystalveluiden taso on tarkoituksenmukainen. Kiireettömän hoidon tarjoamisen jatkamisella voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti ei ole merkittäviä vaikutuksia palvelualueen talouteen tai henkilöresurssitarpeisiin.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsiteltyksi.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 15 Valtuutettu Westerholmin valtuustoaloite Ihmisoikeudet ja kaikkien perusoikeudet ja vapaudet on turvattava!

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Aloitteen jättäjä, vt. palvelualuejohtaja, hallintoylilääkäri

Päätöshistoria

Aluehallitus 15.09.2025 § 210

§ 210

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuutettu Westerholmin ja 32 muun allekirjoittajan valtuustoaloitteessa esitetään, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue turvaa paperittomien henkilöiden oikeuden välttämättömiin terveys- ja sairaanhoitopalveluihin eduskunnan vastauksen EV 191/2022 vp mukaisesti eli 1.1.2023 voimaan tulleen lainsäädännön laajuudessa.

Voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti paperittomat aikuiset henkilöt voivat saada kiireellisen hoidon lisäksi kiireettömiä palveluita, jotka terveydenhuollon ammattihenkilö arvioi välttämättömiksi henkilön terveydentilaan ja maassa oleskelun kestoon nähden. Välttämättömiksi kiireettömiksi palveluiksi on katsottu ainakin raskauteen ja synnytykseen liittyvät palvelut, pitkäaikaissairauksien ja muiden sairauksien välttämättömään hoitoon liittyvät palvelut sekä yhteiskunnan suojelemiseksi tarpeelliset tartuntatautilain mukaiset terveystarkastukset ja rokotukset. Terveydenhuollon ammattihenkilö arvioi välttämättömän kiireettömän hoidon tarpeen tapauskohtaisesti. Välttämättömään kiireettömään hoitoon ei ole oikeutta henkilöllä, jonka nimenomaisena tarkoituksena on ollut tulla Suomeen saamaan hoitoa.

Paperittomilla lapsilla on oikeus samoihin terveydenhuollon palveluihin kuin niillä alaikäisillä, joilla on kotikunta Suomessa.

Eduskunnan käsiteltävänä olevan hallituksen esityksen (HE 50/2025 vp) mukaisesti maassa laittomasti oleskelevilta poistettaisiin oikeus muihin kuin kiireellisiin sosiaali- ja terveyspalveluihin sekä sosiaaliturvaan, eli tältä osin palattaisiin viime vaalikautta edeltäneeseen oikeustilaan. Hallituksen esitys eduskunnalle on annettu 15.5.2025, ja eduskunta on käynyt siitä lähetekeskustelun 27.5.2025. Asia lähetettiin sosiaali- ja terveysvaliokuntaan, jolle perustuslakivaliokunnan on annettava lausunto.

Aluehallitus on kokouksessaan 3.2.2025 § 8 päättänyt antaa lausunnon sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laeiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n muuttamisesta. Hyvinvointialueen lausunnossa Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue kannattaa laittomasti maassa oleskelevien kolmansien maiden kansalaisten kiireettömien terveydenhuoltopalveluiden rajaamista hallituksen esityksen mukaisesti. Hallintosäännön 42 §:n kohdan 24 mukaan aluehallitus päättää lausuntojen antamisesta koko hyvinvointialuetta koskevissa merkittävissä asioissa.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualuejohtaja on antanut 12.10.2022 § 1/2022 lausunnon hallituksen esityksestä, jonka perusteella säädettiin voimassa olevasta paperittomien henkilöiden terveyspalveluiden laajuudesta (HE 112/2022 vp). Lausunnossa katsottiin, että lakiesitys selkeytti terveyspalveluiden järjestämisen säädösperustaa lakiesityksen henkilöpiiriin kuuluvien osalta, ja että esitetyt lainsäädäntömuutokset olivat perusteltuja ja kannatettavia. Hyvinvointialueen kunnista ainakin Espoossa tarjottiin paperittomille henkilöille välttämätöntä kiireetöntä hoitoa jo ennen 1.1.2023 voimaan tullutta lainsäädäntöä.

Yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualueen näkemys on, että voimassa olevan lainsäädännön turvaama paperittomien henkilöiden terveyspalveluiden taso on

tarkoituksenmukainen. palvelualueen näkemyksen mukaan pitkäaikaissairauksien hoidon tulisi kuulua myös laittomasti maassa oleskeleville tarjottavien palveluiden piiriin. Välttämättömän kiireettömän hoidon puute voi johtaa kiireellisen hoidon tarpeeseen, mikä voi inhimillisen kärsimyksen lisäksi aiheuttaa enemmän kustannuksia kuin ajoissa hoidettu sairaus. Välttämätöntä kiireetöntä hoitoa tarjoamalla on mahdollista estää se, että hoidettava sairaus vaatii kallista erityistason hoitoa. Useiden pitkäaikaissairauksien välttämättömän kiireettömän hoidon antamatta jättäminen voisi johtaa vaikeiden tai vaikeahoitoisten ja kalliiden tautitapausten määrän lisääntymiseen.

Hallituksen esityksen (HE 50/2025 vp) mukaisen lainsäädännön myötä terveydenhuollon ammattilaisten tulisi jatkossa pystyä arvioimaan, milloin kyseessä on välttämätön kiireetön hoito, jonka epääminen olisi ilmeisen kohtuutonta henkilön terveydentilan tai vamman vuoksi, tai jos epääminen vakavasti vaarantaisi muun henkilön tai väestön terveyden tai alaikäisen, jonka huolenpidosta henkilö vastaa, hyvinvoinnin. Säännös asettaa yksittäisille terveydenhuollon ammattilaisille suuren vastuun ja voi johtaa vaikeisiin rajanveto- ja tulkintakysymyksiin, joiden ratkaisemiseen joudutaan käyttämään hoidon tarpeen arviointiin ja potilastyöhön osoitettuja voimavaroja.

Paperittomien henkilöiden kiireettömän hoidon järjestäminen ei ole aiheuttanut yhteisten sosiaali- ja terveyspalveluiden palvelualueelle merkittäviä kustannuksia. Paperittomien terveydenhuollon kokonaiskustannuksiksi on koko Suomessa arvioitu noin miljoona euroa, mutta kuten hallituksen esityksessä (HE 50/2025 vp, s. 24) todetaan, Kansaneläkelaitoksen tiedoista ei voida erottaa, mikä osa annetusta hoidosta on ollut kiireellistä ja mikä osa kiireetöntä välttämätöntä hoitoa. Hallituksen esityksessä todetaan edelleen (s. 26), että lakiehdotus koskee vain pientä ihmisryhmää, minkä vuoksi sillä ei arvioida juurikaan olevan vaikutusta esimerkiksi hyvinvointialueiden henkilöresurssitarpeisiin.

Yhteenveto

Yhteisten sosiaali- ja terveystalveluiden palvelualueen näkemyksen mukaan voimassa olevan lainsäädännön turvaama paperittomien henkilöiden terveystalveluiden taso on tarkoituksenmukainen. Kiireettömän hoidon tarjoamisen jatkamisella voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti ei ole merkittäviä vaikutuksia palvelualueen talouteen tai henkilöresurssitarpeisiin.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

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

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Valtuutettu Westerholm ja 32 muuta allekirjoittajaa ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2025 § 69 aloitteen "Ihmisoikeudet ja kaikkien perusoikeudet ja vapaudet on turvattava!". Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue turvaa paperittomien henkilöiden oikeuden välttämättömiin terveys- ja sairaanhoitopalveluihin eduskunnan vastauksen EV 191/2022 vp mukaisesti eli 1.1.2023 voimaan tulleen lainsäädännön laajuudessa.

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.

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue

Pöytäkirja

156/200

Aluevaltuusto

§ 88

07.10.2025

Päätöshistoria

2285/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 89

§ 89

Vastauksen antaminen valtuutettu Alaviirin ja 30 muun valtuustoaloitteeseen "Lasten ja nuorten palveluohjauksen vastuiden selkeyttäminen vammaispalveluissa – yhteistyö kuntien kanssa nivelvaiheiden turvaamiseksi"

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

Hokkanen Timo

Ahlström Mari

Harakka Tuija

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Vammaispalvelulaki (675/2023) on aiempaa vahvemmin viimesijainen erityislaki ja mm. aamu- ja iltapäivähoidon osalta tulisi tällä periaatteella myös vammaisen lapsen päästä perusopetuslain mukaiseen aamu- ja iltapäivähoitoon yhdenvertaisesti ei-vammaisten lasten kanssa.

Peruspalveluissa tulisi tunnistaa vammaisten lasten oikeudet yleisiin palveluihin samoissa asiakaspoluissa ja –prosesseissa muiden lasten kanssa. Täten ei ole syytä rakentaa erillistä vammaisten lasten polkua.

Palveluohjaus ja ennakointi palvelujen tarpeesta on tärkeä pohtia yhteistyössä lasten ja lapsiperheiden parissa työskentelevien toimijoiden kanssa, esimerkiksi neuvola, varhaiskasvatus, lasten kuntoutuspalvelut ja opiskeluhoito.

Tiiviimpi yhteistyö em. toimijoiden kanssa tuo lisää tietoa esimerkiksi palvelujen tarpeesta ja miten kohdentaa tukea entistä oikea-aikaisemmin.

Lapsiperheiden kotipalvelulla on merkittävä rooli vanhempien jaksamisessa. Tuen sisältö ja oikea-aikainen kohdentuminen ovat keskiössä. Erityisesti niissä tilanteissa, joissa perheeseen syntyy vammainen lapsi tai perheessä vanhempi tai lapsi vammautuu, tuen tarjoaminen riittävän varhaisessa vaiheessa voi auttaa perheitä selviytymään haastavasta tilanteesta. Tällainen oikea-aikainen tuki voi olla riittävä ja raskaampien palvelujen tarvetta ehkäisevä.

Opiskeluhuollon työntekijät tekevät kiinteää yhteistyötä esiopetuksen, perusopetuksen ja toisen asteen työntekijöiden kanssa. Vammaiset oppilaat/opiskelijat ovat samalla tavalla kuin ei-vammaiset oikeutettuja opiskeluhuollon palveluihin. Jokaisen oppilaan kohdalla pohditaan tuen tarve yksilöllisesti ja tehdään tarvittavaa yhteistyötä ja palveluohjausta myös vammaispalveluihin. Opiskeluhuollossa on koettu tärkeäksi vammaispalvelujen antama konsultaatio, jolla vahvistetaan myös ohjausta vammaispalveluihin.

Hyvinvointialue neuvottelee parhaillaan eri kuntien kanssa koulujen aamu- ja iltapäivähoidon järjestämisen linjauksista. Tavoitteena on selkiyttää uuden vammaispalvelulain tuomien muutosten luomaa tilannetta, missä vastuunjako vammaisten oppilaiden kohdalla on vielä epäselvä.

Sosiaalihuollon alle 65-vuotiaiden yhteinen neuvonta ja ohjaus käynnistyy 10.2025 alkaen. Tässä ensilinjassa annetaan sosiaalihuollon palvelujen osalta neuvontaa ja ohjataan asiakasta tarvittaessa palvelujen piiriin. Yhteinen neuvonta ja ohjaus lisää myös ammattilaisten osaamista eri asiakasryhmien tarpeista.

Vuoden 2026 alusta alkaen vammaispalvelujen palvelualue sekä lasten ja nuorten palvelujen palvelualue yhdistyvät. Yhteisen palvelualueen myötä yhteistyötä eri palvelujen välillä tiivistetään ja kehitetään asiakaslähtöisesti. Esitettyä palveluohjauksen mallia voidaan hyödyntää uusien toimintamallien kehittämisessä yhdistymisen valmistelun käynnistyessä

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 16 Valtuutettu Alaviirin valtuustoaloite: Lasten ja nuorten palveluohjauksen vastuiden selkeyttäminen vammaispalveluissa – yhteistyö kuntien kanssa nivelvaiheiden turvaamiseksi

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Aloitteen jättäjä, palvelualuejohtaja, vs. palvelualuejohtaja, palvelulinjajohtaja

Päätöshistoria

Aluehallitus 15.09.2025 § 211

§ 211

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Vammaispalvelulaki (675/2023) on aiempaa vahvemmin viimesijainen erityislaki ja mm. aamu- ja iltapäivähoidon osalta tulisi tällä periaatteella myös vammaisen lapsen päästä perusopetuslain mukaiseen aamu- ja iltapäivähoitoon yhdenvertaisesti ei-vammaisten lasten kanssa. Peruspalveluissa tulisi tunnistaa vammaisten lasten oikeudet yleisiin palveluihin samoissa asiakaspoluissa ja –prosesseissa muiden lasten kanssa. Täten ei ole syytä rakentaa erillistä vammaisten lasten polkua.

Palveluohjaus ja ennakointi palvelujen tarpeesta on tärkeä pohtia yhteistyössä lasten ja lapsiperheiden parissa työskentelevien toimijoiden kanssa, esimerkiksi neuvola, varhaiskasvatus, lasten kuntoutuspalvelut ja opiskeluhoito. Tiiviimpi yhteistyö em. toimijoiden kanssa tuo lisää tietoa esimerkiksi palvelujen tarpeesta ja miten kohdentaa tukea entistä oikea-aikaisemmin.

Lapsiperheiden kotipalvelulla on merkittävä rooli vanhempien jaksamisessa. Tuen sisältö ja oikea-aikainen kohdentuminen ovat keskiössä. Erityisesti niissä tilanteissa, joissa perheeseen syntyy vammaisen lapsi tai perheessä vanhempi tai lapsi vammautuu, tuen tarjoaminen riittävän varhaisessa vaiheessa voi auttaa perheitä selviytymään haastavasta tilanteesta. Tällainen oikea-aikainen tuki voi olla riittävä ja raskaampien palvelujen tarvetta ehkäisevä.

Opiskeluhoollon työntekijät tekevät kiinteää yhteistyötä esiopetuksen, perusopetuksen ja toisen asteen työntekijöiden kanssa. Vammaiset oppilaat/opiskelijat ovat samalla tavalla kuin ei-vammaiset oikeutettuja opiskeluhoollon palveluihin. Jokaisen oppilaan kohdalla pohditaan tuen tarve yksilöllisesti ja tehdään tarvittavaa yhteistyötä ja palveluohjausta myös vammaispalveluihin. Opiskeluhoollossa on koettu tärkeäksi vammaispalvelujen antama konsultaatio, jolla vahvistetaan myös ohjausta vammaispalveluihin.

Hyvinvointialue neuvottelee parhaillaan eri kuntien kanssa koulujen aamu- ja iltapäivähoidon järjestämisen linjauksista. Tavoitteena on selkiyttää uuden vammaispalvelulain tuomien muutosten luomaa tilannetta, missä vastuunjako vammaisten oppilaiden kohdalla on vielä epäselvä.

Sosiaalihuollon alle 65-vuotiaiden yhteinen neuvonta ja ohjaus käynnistyy 10.2025 alkaen. Tässä ensilinjassa annetaan sosiaalihuollon palvelujen osalta neuvontaa ja ohjataan asiakasta tarvittaessa palvelujen piiriin. Yhteinen neuvonta ja ohjaus lisää myös ammattilaisten osaamista eri asiakasryhmien tarpeista.

Vuoden 2026 alusta alkaen vammaispalvelujen palvelualue sekä lasten ja nuorten palvelujen palvelualue yhdistyvät. Yhteisen palvelualueen myötä yhteistyötä eri palvelujen välillä tiivistetään ja kehitetään asiakaslähtöisesti. Esitettyä palveluohjauksen mallia voidaan hyödyntää uusien toimintamallien kehittämisessä yhdistymisen valmistelun käynnistyessä

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

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

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Valtuutettu Alaviiri ja 30 muuta ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 27.5.2025 § 53 valtuustoaloitteen ”Lasten ja nuorten palveluohjauksen vastuiden selkeyttäminen vammaispalveluissa – yhteistyö kuntien kanssa nivelvaiheiden

turvaamiseksi”. Valtuustoaloitteessa esitetään, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue:

- Kehittää selkeän ja konkreettisen toimintamallin palveluohjauksesta lasten ja nuorten vammaispalveluihin hakeutumiseksi erityisesti koulun ja varhaiskasvatuksen nivelvaiheissa.
- Käynnistää yhteistyön alueen kuntien kanssa tunnistaakseen ne kohdat, joissa perheiden tukeminen ja palveluihin ohjaaminen on erityisen tärkeää (esimerkiksi koulun aloitus tai vammaisuuden toteaminen).
- Tuottaa perheille saavutettavaa ja ymmärrettävää tietoa vammaispalveluista ja oikeudesta hakeutua niiden piiriin – eri kielillä ja eri välineissä.
- Varmistaa, että vammaispalveluiden palveluohjaus on saatavilla oikea-aikaisesti ja matalalla kynnyksellä, esimerkiksi osana lasten ja nuorten sosiaalityötä, perhekeskuksia ja neuvolatoimintaa.
- Arvioi ja seuraa vammaispalvelulain toteutumista lasten ja nuorten kohdalla, ja raportoi valtuustolle sen vaikutuksista yhdenvertaisuuden ja tuen toteutumiseen alueella. Palvelujen oikea-aikaisuus ja saavutettavuus ovat keskeisiä lasten yhdenvertaisuuden ja perheiden arjen kannalta. Hyvinvointialueella on velvollisuus varmistaa, ettei kukaan lapsi jää vaille hänelle kuuluvaa tukea tiedon puutteen tai ohjauksen katkoksen vuoksi.

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.

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria

2284/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 90

§ 90

Vastauksen antaminen valtuutettu Paakkunaisen ja 15 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen liittyen lastensuojelun toimintaedellytyksiin ja erityisesti seuraaviin kehityssuuntiin ja niiden vaikutuksiin

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):
Ahlström Mari
Villgren Kati

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Vastaus valtuustokysymykseen

Lapsiperheiden sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa on viimeisen kahden vuoden aikana kehitetty hyvinvointialueen lapsiperheiden palveluun pääsyä ja tuen oikea-aikaisuutta. Vuonna 2024 kaikista lapsiperheiden ohjauksen ja neuvonnan käsittelemistä sosiaalihuoltolain mukaisista yhteydenotoista ja lastensuojeluilmoituksista Espoon alueella, useampi sosiaalihuoltolain mukainen ilmoitus johti palvelutarpeen arviointiin ja/tai asiakkuuteen kuin lastensuojeluilmoitus. Edellä mainitun perusteella voidaan siis todeta, että se millä lomakkeella huoli ilmaistaan, ei välttämättä kerro suoraan tilanteen vakavuudesta. Jokainen huoli-ilmoitus kuitenkin selvitetään ja arvioidaan tarkoituksenmukaisesti.

Lapsiperheiden ohjaus ja neuvonta antaa ohjausta ja neuvontaa ensilinjassa. Eri kanavien kautta tulleista

yhteydenotoista yli 50 prosenttia pystytään ratkaisemaan ensikontaktissa eikä laajempaa palvelutarpeen arviointia vaadita. Ohjauksen ja neuvonnan ensilinja on vähentänyt palvelutarpeen arviointiin ja asiakkuuteen etenevien lasten ja perheiden määrää, koska riittävä tuki on voitu antaa jo ensikontaktissa. Lastensuojeluilmoitusten määrän kehityksestä ei voi suoraan päätellä asiakasmäärien kehitystä, sillä ilmoituksia tulee myös lapsista, joilla jo on lastensuojelun asiakkuus. Tilastoseurannan mukaan, lasten määrä ei ole noussut verrattuna viime vuoteen.

Niin lapsiperheiden sosiaalihuollon kuin lastensuojelun palveluissa asiakasohjausta on yhtenäistetty Länsi-Uusimaa-tasoisesti. Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, että hyvinvointialueella tarjotaan perheille samaa palvelua asuinpaikasta ja äidinkielestä riippumatta, kuitenkin unohtamatta tiettyä paikallista erityisyyttä (esim. pitkät välimatkat). Syksyn 2025 aikana asiakasohjauksen kehittämistyö jatkuu yhteistyössä lastensuojelun, perhesosiaalityön, aikuisten sosiaalipalvelujen ja vammaispalvelujen kanssa. Odotukset tämän yhdistymisen suhteen ovat mm. palveluiden järjestäminen ensisijaisen lain perusteella, asiakkaiden yhdenvertaisuuden lisääntyminen myös palvelutehtävien välillä sekä sosiaalityön kehittäminen palveluiden yhdyspinnoissa, esim. lastensuojelu ja vammaispalvelu. Tämän toivotaan lisäävän palveluiden oikea-aikaisuutta ja tarkoituksenmukaisuutta entisestään.

Valtuustokysymyksessä kysyttiin tukisuhdetoiminnan lisäämisestä sekä järjestöyhteistyön tilanteesta. Tukisuhdeostojen vähentämiseen liittyen ostoja on vähentänyt erityisesti se, että jokaiselle asiakkuudessa olevalle lapselle/perheelle on nimetty omatyöntekijä, jolla on lapsen/perheen kokonaistilanne parhaiten hallussa. Aikaisemmin lapsia ja perheitä on kannateltu lapsia/perheitä tukisuhteilla pitkiäkin aikoja omatyöntekijän puuttuessa.

Järjestöyhteistyön osalta vuoden 2025 aikana on tehty kehittämistyötä. Järjestöjä on kutsuttu kumppanitapaamisiin tavoitteena rakentaa asiakaslähtöiset prosessit ja polut viranomaispalveluista matalan kynnyksen järjestöpalveluihin. Vapaaehtoista tukisuhdetoimintaa tarjoavat järjestöt tavattiin keväällä yhteisen keskustelun merkeissä. Hyvinvointialueella

on aktiivinen kohtaamispaikkatoimintaverkosto, jossa järjestötoimijat kohtaavat hyvinvointialueen ja kuntien toimijat.

Valtuustokysymyksessä tiedusteltiin myös perhehoidon kehittämisestä. Vuoden 2024 alusta perhehoidon osuuden kasvattaminen on ollut strategisena painopisteenä. Lähtökohtaisesti enää ei ole ennalta määriteltyjä kriteerejä, joiden perusteella perhehoidon ensisijaisuus sijaishuollon järjestämistapana voitaisiin ohittaa. Tapauskohtaisesti arvioidaan jokaisen lapsen tilanne ja mikäli haastavastakin oireilusta huolimatta on mahdollista, että lapsi voisi sijoittua perheeseen, perhe etsii hänelle. Näin olemme saaneet sijoitettua lapsia perheisiin, jotka aiemmin olisivat menneet laitoshoitoon. Vuoden 2025 aikana näitä 12–17-vuotiaita nuoria on ollut arviolta kuusi (6). Näistä sijoituksista moni on todella onnistunut ja nuoret voivat sijaisperheissään hyvin. Myös laitoksiin sijoitettujen lasten tilanteita on arvioitu aiempaa useammin siten, että laitossijoituksen tarpeen loputtua, haetaan lapselle sijaisperhe, mikäli kotiutumisen mahdollisuutta ei ole. Kokonaisuudessaan perhehoitoon on kuluneen vuoden aikana sijoitettu noin 10 lasta, jotka aikaisempina vuosina olisivat sijoitettu laitoshoitoon erityisesti lapsen oireilun tai käytöksen perusteella. Perhehoidon osuus hoitovuorokausista on saatu kasvatettua 52 prosenttiin ja useita toimenpiteitä on menossa osuuden kasvattamiseksi.

Lisäksi ammatilliset perhekodit ovat pikkuhiljaa löytäneet paikkaansa. Ammatillisista perhekodeista on löytynyt sijaishuoltopaikka sellaisille lapsille, joille ei ole löytynyt sijaisperhettä tai sijaisperhe ei tässä hetkessä ole tarkoituksenmukainen vaihtoehto. Ammatillinen perhehoito on myös perhehoitoa. Ammatillisten perhekotien sijoitusvuorokausien nousu näkyy laitoshoidon sijoitusvuorokausien vähenemisenä.

Jatkokehitettävää perhehoidossa on edelleen, mm. vastaanottoperheiden tai lyhytaikaisen perhehoidon kehittämisessä, nuorten perhehoidon kehittämisessä sekä perhehoitajien saaman tuen kehittämisessä.

ja

2. todeta valtuustokysymyksen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 17 Valtuutettu Paakkunaisen aluehallitukselle osoittama kysymys liittyen lastensuojelun toimintaedellytyksiin ja erityisesti seuraaviin kehityssuuntiin ja niiden vaikutuksiin

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Kysymyksen jättäjä, vs. palvelualuejohtaja

Päätöshistoria

Aluehallitus 15.09.2025 § 212

§ 212

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustokysymykseen:

Vastaus valtuustokysymykseen

Lapsiperheiden sosiaalihuoltolain mukaisissa palveluissa on viimeisen kahden vuoden aikana kehitetty hyvinvointialueen lapsiperheiden palveluun pääsyä ja tuen oikea-aikaisuutta. Vuonna 2024 kaikista lapsiperheiden ohjauksen ja neuvonnan käsittelemistä sosiaalihuoltolain mukaisista yhteydenotoista ja lastensuojeluilmoituksista Espoon alueella, useampi sosiaalihuoltolain mukainen ilmoitus johti palvelutarpeen arviointiin ja/tai asiakkuuteen kuin lastensuojeluilmoitus. Edellä mainitun perusteella voidaan siis todeta, että se millä lomakkeella huoli ilmaistaan, ei välttämättä kerro suoraan tilanteen vakavuudesta. Jokainen huoli-ilmoitus kuitenkin selvitetään ja arvioidaan tarkoituksenmukaisesti.

Lapsiperheiden ohjaus ja neuvonta antaa ohjausta ja neuvontaa ensilinjassa. Eri kanavien kautta tulleista yhteydenotoista yli 50 prosenttia pystytään ratkaisemaan ensikontaktissa eikä laajempaa palvelutarpeen arviointia vaadita. Ohjauksen ja neuvonnan ensilinja on vähentänyt palvelutarpeen arviointiin ja asiakkuuteen etenevien lasten ja perheiden määrää, koska riittävä tuki on voitu antaa jo ensikontaktissa. Lastensuojeluilmoitusten määrän kehityksestä ei voi suoraan päätellä asiakasmäärien kehitystä, sillä ilmoituksia tulee myös lapsista, joilla jo on lastensuojelun asiakkuus. Tilastoseurannan mukaan, lasten määrä ei ole noussut verrattuna viime vuoteen.

Niin lapsiperheiden sosiaalihuollon kuin lastensuojelun palveluissa asiakasohjausta on yhtenäistetty Länsi-Uusimaa-tasoisesti. Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, että hyvinvointialueella tarjotaan perheille samaa palvelua asuinpaikasta ja äidinkielestä riippumatta, kuitenkin unohtamatta tiettyä paikallista erityisyyttä (esim. pitkät välimatkat). Syksyn 2025 aikana asiakasohjauksen kehittämistyö jatkuu yhteistyössä lastensuojelun, perhesosiaalityön, aikuisten sosiaalipalvelujen ja vammaispalvelujen kanssa. Odotukset tämän yhdistymisen suhteen ovat mm. palveluiden järjestäminen ensisijaisen lain

perusteella, asiakkaiden yhdenvertaisuuden lisääntyminen myös palvelutehtävien välillä sekä sosiaalityön kehittäminen palveluiden yhdyspinnoissa, esim. lastensuojelu ja vammaispalvelu. Tämän toivotaan lisäävän palveluiden oikea-aikaisuutta ja tarkoituksenmukaisuutta entisestään.

Valtuustokysymyksessä kysyttiin tukisuhdetoiminnan lisäämisestä sekä järjestöyhteistyön tilanteesta. Tukisuhdeostojen vähentämiseen liittyen ostoja on vähentänyt erityisesti se, että jokaiselle asiakkuudessa olevalle lapselle/perheelle on nimetty omatyöntekijä, jolla on lapsen/perheen kokonaistilanne parhaiten hallussa. Aikaisemmin lapsia ja perheitä on kannateltu lapsia/perheitä tukisuhteilla pitkiäkin aikoja omatyöntekijän puuttuessa.

Järjestöyhteistyön osalta vuoden 2025 aikana on tehty kehittämistyötä. Järjestöjä on kutsuttu kumppanitapaamisiin tavoitteena rakentaa asiakaslähtöiset prosessit ja polut viranomaispalveluista matalan kynnyksen järjestöpalveluihin. Vapaaehtoista tukisuhdetoimintaa tarjoavat järjestöt tavattiin keväällä yhteisen keskustelun merkeissä. Hyvinvointialueella on aktiivinen kohtaamispaikkatoimintaverkosto, jossa järjestötoimijat kohtaavat hyvinvointialueen ja kuntien toimijat.

Valtuustokysymyksessä tiedusteltiin myös perhehoidon kehittämisestä. Vuoden 2024 alusta perhehoidon osuuden kasvattaminen on ollut strategisena painopisteenä. Lähtökohtaisesti enää ei ole ennalta määriteltyjä kriteerejä, joiden perusteella perhehoidon ensisijaisuus sijaishuollon järjestämistapana voitaisiin ohittaa. Tapauskohtaisesti arvioidaan jokaisen lapsen tilanne ja mikäli haastavastakin oireilusta huolimatta on mahdollista, että lapsi voisi sijoittua perheeseen, perhe etsiiään hänelle. Näin olemme saaneet sijoitettua lapsia perheisiin, jotka aiemmin olisivat menneet laitoshuoltoon. Vuoden 2025 aikana näitä 12–17-vuotiaita nuoria on ollut arviolta kuusi (6). Näistä sijoituksista moni on todella onnistunut ja nuoret voivat sijaisperheissään hyvin. Myös laitoksiin sijoitettujen lasten tilanteita on arvioitu aiempaa useammin siten, että laitossijoituksen tarpeen loputtua, haetaan lapselle sijaisperhe, mikäli kotiutumisen mahdollisuutta ei ole. Kokonaisuudessaan perhehoitoon on kuluneen vuoden aikana sijoitettu noin 10 lasta, jotka

aikaisempina vuosina olisivat sijoitettu laitoshoitoon erityisesti lapsen oireilun tai käytöksen perusteella. Perhehoidon osuus hoitovuorokausista on saatu kasvatettua 52 prosenttiin ja useita toimenpiteitä on menossa osuuden kasvattamiseksi.

Lisäksi ammatilliset perhekodit ovat pikkuhiljaa löytäneet paikkaansa. Ammatillisista perhekodeista on löytynyt sijaishuoltopaikka sellaisille lapsille, joille ei ole löytynyt sijaisperhettä tai sijaisperhe ei tässä hetkessä ole tarkoituksenmukainen vaihtoehto. Ammatillinen perhehoito on myös perhehoitoa. Ammatillisten perhekotien sijoitusvuorokausien nousu näkyy laitoshoidon sijoitusvuorokausien vähenemisenä.

Jatkokehitettävää perhehoidossa on edelleen, mm. vastaanottoperheiden tai lyhytaikaisen perhehoidon kehittämisessä, nuorten perhehoidon kehittämisessä sekä perhehoitajien saaman tuen kehittämisessä.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustokysymykseen tiedoksi, ja
2. todeta valtuustokysymyksen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Valtuutettu Paakkunainen ja 15 muuta valtuutettua ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 27.5.2025 § 53 kysymyksen liittyen lastensuojelun toimintaedellytyksiin ja erityisesti seuraaviin kehityssuuntiin ja niiden vaikutuksiin.

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.

Liitteet**Oheismateriaali****Tiedoksi****Täytäntöönpano****Päätöshistoria**

2283/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 91

§ 91

Vastauksen antaminen varavaltuutettu Laaksosen ja valtuutettu Wickströmin sekä 16 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen koskien henkilöstön työnkuvia ja sijoituspaikkoja

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

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä tiedoksi alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Vastaus valtuustokysymykseen

Valtuustokysymyksessä kiinnitettiin erityisesti huomiota opiskeluhuollon tehtäviin, joten tässä vastauksessa keskitytään ensisijaisesti niihin. Yleisemmin tällä hetkellä ei ole valmisteltavana erityisiä toimenpiteitä sen mahdollistamiseksi, että yksittäiset työntekijät voisivat työskennellä useammalle eri palvelualueelle, koska tähän ei ole esiintynyt erityistä tarvetta. Kaikki hyvinvointialueen työntekijät palkataan Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelukseen ja lähtökohtaisesti heidät voidaan velvoittaa työskentelemään koko hyvinvointialueella, mikäli asiakaspalvelu sitä edellyttäisi. On kuitenkin harvinaista, että työntekijöillä olisi tarvetta matkustaa laajalla alueella. Asiakkaita palvellaan myös etänä, jolloin työntekijän ei tarvitse matkustaa toisen kunnan alueelle.

Opiskeluhuollossa kuraattorien ja psykologien määrästä on

säädetty lakisääteisesti, terveydenhoitajien osalta kyseessä on suositus. Opiskeluhuollon henkilöstö työskentelee kouluilla tai oppilaitoksissa. Koulujen ja oppilaitosten opiskelijamäärät vaihtelevat. Lisäksi tulee turvata sekä suomenkielisten että ruotsinkielisten palvelujen saatavuus. Useimmiten työntekijällä on 1–2 koulua tai oppilaitosta vastuullaan, esiopetuksessa enemmän, koska yksiköt ovat usein pieniä. Pääsääntöisesti työntekijät ovat samalla koululla koko päivän, jolloin matkustamista ei tule kesken työpäivän. Lisäksi hyödynnetään tarpeen mukaan etätapaamisia.

Keskittyissä psykologipalveluissa työskentelee psykologeja, jotka kiertävät kaikkien kuntien alueella tarpeen mukaan. Kyseessä on erityistehtävä ja näihin tehtäviin psykologit ovat hakeutuneet itse. Psykologien määrän lisääntyessä vähennetään keskittyissä psykologipalveluissa työskentelevien psykologien määrä.

Tämänhetkisen tarkastelun perusteella:

- Psykologipalveluissa psykologit työskentelevät enintään kahden kunnan alueella, jotka ovat naapurikuntia. Yksi psykologi Lohja-Vihti-Karkkilan alueella työskentelee kaikkien kolmen kunnan alueella. Psykologipalveluissa on tällä hetkellä lähes 100 psykologia.
 - Kuraattoripalveluissa kuraattorit työskentelevät enintään kahden kunnan alueella, jotka ovat naapurikuntia. Yhden tiimin alueella (Hanko, Inkoo, Raasepori, Siuntio, Lohja) kaksi työntekijää työskentelee kolmen kunnan alueella poikkeuksellisesti. Kuraattoripalveluissa on 127 kuraattoria.
 - Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa terveydenhoitajat työskentelevät pääsääntöisesti yhden tai kahden kunnan alueella. Ainoastaan yksi terveydenhoitaja työskentelee kolmen kunnan alueella (Inkoo, Siuntio, Espoo)
- Terveydenhoitajia on tällä hetkellä 155.

Kaikki opiskeluhuollon kuraattorit, psykologit ja terveydenhoitajat sijoittuvat Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden palvelualueelle. Lääkäripalvelut tulevat osittain Lasten, nuorten, perheiden palveluiden palvelualueelta perhekeskuksen lääkäripalveluista ja osittain yhteisten sosiaali- ja terveystalouksien palvelualueelta avosairaanhoidon palvelulinjalta.

Valtuutettujen esittämän kysymyksen kannalta voidaan todeta, että esimerkiksi opiskeluhuollon työntekijöiden työalueet muodostetaan jo nyt niin, että matkustamiseen kuluisi mahdollisimman vähän aikaa.

ja

2. todeta valtuustokysymyksen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 18 Varavaltuutettu Laaksosen ja valtuutettu Wickströmin aluehallitukselle osoitettu kysymys koskien henkilöstön työnkuvia ja sijoituspaikkoja

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Kysymyksen jättäjät, henkilöstöjohtaja

Päätöshistoria

Aluehallitus 15.09.2025 § 213

§ 213

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustokysymykseen:

Vastaus valtuustokysymykseen

Valtuustokysymyksessä kiinnitettiin erityisesti huomiota opiskeluhuollon tehtäviin, joten tässä vastauksessa keskitytään ensisijaisesti niihin. Yleisemmin tällä hetkellä ei ole valmisteltavana erityisiä toimenpiteitä sen mahdollistamiseksi, että yksittäiset työntekijät voisivat työskennellä useammalle eri palvelualueelle, koska tähän ei ole esiintynyt erityistä tarvetta. Kaikki hyvinvointialueen työntekijät palkataan Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelukseen ja lähtökohtaisesti heidät voidaan velvoittaa työskentelemään koko hyvinvointialueella, mikäli asiakaspalvelu sitä edellyttäisi. On kuitenkin harvinaista, että työntekijöillä olisi tarvetta matkustaa laajalla alueella. Asiakkaita palvellaan myös etänä, jolloin työntekijän ei tarvitse matkustaa toisen kunnan alueelle.

Opiskeluhuollossa kuraattorien ja psykologien määrästä on säädetty lakisääteisesti, terveydenhoitajien osalta kyseessä on suositus. Opiskeluhuollon henkilöstö työskentelee kouluilla tai oppilaitoksissa. Koulujen ja oppilaitosten opiskelijamäärät vaihtelevat. Lisäksi tulee turvata sekä suomenkielisten että ruotsinkielisten palvelujen saatavuus. Useimmiten työntekijällä on 1–2 koulua tai oppilaitosta vastuullaan, esiopetuksessa enemmän, koska yksiköt ovat usein pieniä. Pääsääntöisesti työntekijät ovat samalla koululla koko päivän, jolloin matkustamista ei tule kesken työpäivän. Lisäksi hyödynnetään tarpeen mukaan etätapaamisia.

Keskitetyissä psykologipalveluissa työskentelee psykologeja, jotka kiertävät kaikkien kuntien alueella tarpeen mukaan. Kyseessä on erityistehtävä ja näihin tehtäviin psykologit ovat hakeutuneet itse. Psykologien määrän lisääntyessä

vähennetään keskitetyissä psykologipalveluissa työskentelevien psykologien määrää.

Tämänhetkisen tarkastelun perusteella:

- Psykologipalveluissa psykologit työskentelevät enintään kahden kunnan alueella, jotka ovat naapurikuntia. Yksi psykologi Lohja-Vihti-Karkkilan alueella työskentelee kaikkien kolmen kunnan alueella. Psykologipalveluissa on tällä hetkellä lähes 100 psykologia.
 - Kuraattoripalveluissa kuraattorit työskentelevät enintään kahden kunnan alueella, jotka ovat naapurikuntia. Yhden tiimin alueella (Hanko, Inkoo, Raasepori, Siuntio, Lohja) kaksi työntekijää työskentelee kolmen kunnan alueella poikkeuksellisesti. Kuraattoripalveluissa on 127 kuraattoria.
 - Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa terveydenhoitajat työskentelevät pääsääntöisesti yhden tai kahden kunnan alueella. Ainoastaan yksi terveydenhoitaja työskentelee kolmen kunnan alueella (Inkoo, Siuntio, Espoo)
- Terveydenhoitajia on tällä hetkellä 155.

Kaikki opiskeluhuollon kuraattorit, psykologit ja terveydenhoitajat sijoittuvat Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden palvelualueelle. Lääkäripalvelut tulevat osittain Lasten, nuorten, perheiden palveluiden palvelualueelta perhekeskuksen lääkäripalveluista ja osittain yhteisten sosiaali- ja terveysten palvelualueelta avosairaanhoidon palvelulinjalta.

Valtuutettujen esittämän kysymyksen kannalta voidaan todeta, että esimerkiksi opiskeluhuollon työntekijöiden työalueet muodostetaan jo nyt niin, että matkustamiseen kuluu mahdollisimman vähän aikaa.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustokysymykseen tiedoksi, ja
2. todeta valtuustokysymyksen loppuun käsitellyksi.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Varavaltuutettu Laaksonen ja valtuutettu Wickström sekä 16 muuta allekirjoittajaa ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 27.5.2025 § 53 kysymyksen liittyen henkilöstön työnkuviin ja sijoituspaikkoihin. Valtuustokysymyksessä kysytään, aikooko palvelualueet mahdollistaa työntekijän työskentelyn kahden eri palvelualueen työtehtävissä samanaikaisesti. Lisäksi kysytään, mitä toimia tehdään työntekijöiden työnkuvien matkustusaikojen pitämiseksi kohtuullisina.

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.

Liitteet**Oheismateriaali****Tiedoksi****Täytäntöönpano****Päätöshistoria**

2514/00.02.01/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 92

§ 92

Vastauksen antaminen valtuutettu Wickströmin ja 37 muun aluehallitukselle osoittamaan kysymykseen liittyen pelastusalan resursseihin Länsi-Uudellamaalla

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

Ihamäki Veli-Pekka

Markkanen Kimmo

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustokysymykseen tiedoksi

Vastaus valtuustokysymykseen

Selostus

Pelastuslaitoksen osuus hyvinvointialueen vuoden 2025 talousarviosta jakautuu järjestämisvastuiden mukaisesti kahteen osaan, pelastustoimeen (37,8 milj. euroa/ 66 %) ja ensihoitoon (19,8 milj. euroa/ 34 %).

Pelastustoimi

Toisen osavuosisikatsauksen mukaan (OVK2, tilanne 30.6.2025) pelastuslaitoksen ennuste sen 31.12.2025 tilanteesta on noin 0,6 milj. euroa alijäämäinen. Jos kaikki pelastajavirat olisi saatu täytettyä, alijäämäennuste olisi n. 1,3 milj. euroa. Pelastuslaitoksen osuus hyvinvointialueen vuoden 2025 tilinpäätöksestä tulee olemaan alijäämäinen. Vuoden 2026 talousarvio on vasta valmistelussa, ja tuodaan aluehallitukselle

ja edelleen aluevaltuustolle käsiteltäväksi myöhemmin syksyllä.

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen haaste saavuttaa edes palvelutason ja hyväksytyn palvelutasopäätöksen (AV 24.10.2023 § 61) mukainen vähimmäismitoitus pelastajahenkilöstön suhteen johtuu ensisijaisesti koulutettujen pelastajien puutteesta työmarkkinoilla, mutta myös tiukasta talouskehyksestä, sillä vahvuuspuutteiden paikkaamista ylitöinä on rajoitettu.

Pelastustoimen vähimmäismitoituksen määrittely johdetaan pelastuslain (379/2011) mukaisesti alueen uhista ja riskeistä. Mitoittavana työkaluna on sisäministeriön antama Pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitteluohje (sisäministeriön julkaisuja 21/2012 ja sen päivitys 2025:2). Toimintavalmius muodostuu siitä, että alueen riskiruutuihin saadaan ohjeen mukaisessa ajassa riittävä määrä henkilöstöä ja kalustoa. Aluehallintoviraston tehtävänä on valvoa pelastustoimen palvelutason riittävyyttä. Valvonnassaan se nojaa säädösten lisäksi em. suunnitteluohjeisiin. Etelä-Suomen aluehallintovirasto on antanut sekä toimintavalmiusaikojen puutteista että yksikkövahvuuksista korjausmääräykset Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle (AH 15.5.2023 § 59, AH 3.3.2025 § 56 ja AH 25.8.2025 § 7).

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos on tehnyt eläkepoistuman ja Otaniemen paloaseman edellyttämiä pelastajarekrytointeja. Rekrytoinneissa onnistuminen on kuvattu alla olevassa taulukossa (taulukko 1). Jos rekrytoinnit olisivat onnistuneet tavoitellusti, Otaniemen paloasema olisi avattu hyvinvointialueen vuoden 2025 talousarviossa kuvatusti tammikuussa 2025. Nyt pelastajapulan vuoksi se on pidetty kiinni. Pelastajapula on johtanut vähimmäismitoitusten alittamiseen, mikä on tuonut säästöjä ja korjausmääräyksiä.

Koulutetun pelastushenkilöstön riittävyys on ollut kansallinen ongelma. Käytännössä työmarkkina on tyhjä pelastushenkilöstöstä. Pelastajakoulutus on valtion vastuulla. Orpon hallitusohjelman mukaisesti pelastajakoulutus on nyt kaksinkertaistettu. Joulukuussa 2025 valmistuu ensimmäisen kerran tuplamäärä pelastajia. Useilla hyvinvointialueilla taloustilanne johtanee siihen, että vuosilomansijaisina toimineiden koulutettujen pelastajien virkasuhde katkeaa

syyskuussa. Markkinoille vapautunee koulutettuja pelastajia jo syyskuussa, ja huomattavasti lisää joulukuussa yli 150 pelastajan valmistuessa Kuopion ja Helsingin oppilaitoksista.

Pelastustoimen järjestämisvastuu, ja siten myös kustannusvastuu, on hyvinvointialueilla ja Helsingin kaupungilla. Pelastustoimen rahoitus perustuu hyvinvointialueiden rahoituslain mukaisesti valtion hyvinvointialueille maksamaan yleiskatteelliseen rahoitukseen. Hyvinvointialueen pelastustoimen laskennalliset kustannukset muodostuvat alueen asukasmäärästä (65 %), asukastiheydestä (5 %) ja riskitekijöistä (30 %). Hyvinvointialueen saama yleiskatteellinen rahoitus jaetaan sosiaali- ja terveystoimen ja pelastustoimen kesken aluevaltuuston päättämässä talousarviossa. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen pelastustoimen muu rahoitus, noin 4 % (vuonna 2025), muodostuu valvontamaksuista (450 000 euroa), hätäkeskukseen liitettyjen automaattisten paloilmoitinjärjestelmien erhemaksuista (270 000 euroa), sekä muista tuloista kuten Ympäristövahinkorahaston ja Palosuojelurahaston tuista sekä kaluston myynneistä (773 000 euroa).

Tietoa pelastajarekrytoinneista (taulukko 1)

Pelastajarekryn ajankohta: Elokuu 2024

Avoimia paikkoja: 16

Virkaan valittuja: 7

Näistä jo sijaisena: 4

Kokonaisvahvuuden lisäys: 3

Pelastajarekryn ajankohta: Tammikuu 2025

Avoimia paikkoja: 14

Virkaan valittuja: 3

Näistä jo sijaisena: 2

Kokonaisvahvuuden lisäys: 1

Pelastajarekryn ajankohta: Kesäkuu 2025

Avoimia paikkoja: 10

Virkaan valittuja: 7

Näistä jo sijaisena: 5

Kokonaisvahvuuden lisäys: 2

Ensihoito

Ensihoidon järjestämisvastuu Suomessa on hyvinvointialueilla. Uudenmaan erillisratkaisussa järjestämisvastuu on säädetty HUS-yhtymälle. Lain mukaan järjestämisvastuusta ei voi toisin päättää tai sopia. HUS-yhtymä tuottaa ensihoitopalveluja itse, yhteistoiminnassa hyvinvointialueiden pelastuslaitosten kanssa tai hankkii kilpailuttamalla muualta. Euroina, henkilötyövuosina tai tehtävämäärinä mitattuna pelastuslaitokset tuottavat suurimman osuuden Uudenmaan ensihoitopalveluista.

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen ensihoidon tulokehys vuodelle 2025 koostuu HUS-yhtymän ja Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen välisen ensihoidon yhteistoimintasopimuksen mukaisista yhteistoimintakorvauksista (81 % /16 milj. euroa), KELA-korvauksista (16 % / 3,1 milj. euroa), potilaiden omavastuuosuuksista (3 % / 630 000 euroa) sekä marginaalinen osuus tulee vakuutusmaksuista n. (5 000 euroa). KELA-korvaukset poistunevat 1.1.2027, ja siirtyvät suoraan hyvinvointialueiden valtiolta saamaan yleiskatteelliseen rahoitukseen. Ensihoidon palvelutaso riippuu suoraan ensihoidon tulokehyksestä. Hyvinvointialueen talousarvio ei suoraan ohjaa resursseja ensihoitoon, vaan ensihoidon kehyksestä päätetään HUS-yhtymän talousarviossa, osana HUS akuutin talousarviota.

Terveystieteiden tutkimuskeskus (1326/2010) mukaisesti HUS-yhtymän tulee laatia ensihoidon palvelutasopäätös.

Palvelutasopäätöksen keskeisenä tavoitteena on määrittää väestön tavoittamiseen liittyvät tavoitteet ja varmistaa ensihoitopalveluiden riittävä saatavuus alueella. HUS-yhtymä sekä alueen palveluntuottajat seuraavat palvelutason toteutumista säännöllisesti osana päivittäistä toimintaansa. Tavoittamisaikojen toteuma raportoidaan riski- ja tehtäväluokittain sekä toiminta-alueittain toteutuneina aikoina.

Varsinaisten palvelutasomittareiden lisäksi HUS-yhtymä seuraa ensihoidon toimintaa myös yksityiskohtaisemmin. Seurattavia mittareita ovat muun muassa tehtäviin liittyvät aikaviiveet, yksiköiden tehtäväsidonnaisuudet, tehtävä- ja yksikköhälytysmäärät sekä muut toimintaa kuvaavat tunnusluvut.

Palvelutasoa arvioidaan kvartaaleittain, ja analyysit valmistuvat noin kuukauden kuluttua kunkin kvartaalin päättymisestä. Tehtävämäärissä sekä esimerkiksi sääolosuhteissa esiintyy merkittävää satunnais- ja vuodenaikavaihtelua, minkä vuoksi lyhyen aikavälin perusteella ei voida tehdä luotettavia johtopäätöksiä toteumasta tai tarvittavista toimenpiteistä.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella ensihoidon tehtävämäärät ovat vähentyneet alkuvuonna ensimmäisellä kvartaalilla 4,9 % edellisvuoden vastaavaan tarkastelujaksoon verrattuna. Ensihoitoyksiköiden käyttöasteet ovat pysyneet maltillisella tasolla. Tammikuussa 2025 päätetyt sopeutustoimet, kuten Inkoon yövalmiuden ja Ventelän (Lohja) päivävalmiuden poistaminen, eivät ole vaikuttaneet merkittävästi tavoittamisviiveisiin tai tehtäväsidonnaisuuksiin tarkastelujaksolla. Nykyisen tiedon perusteella ensihoidon palvelutaso on alkuvuoden osalta toteutunut riittävällä tasolla.

ja

2. todeta valtuustokysymyksen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

- 19 Valtuutettu Wickströmin aluehallitukselle osoitettu kysymys liittyen pelastusalan resursseihin Länsi-Uudellamaalla

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Kysymyksen jättäjä, pelastusjohtaja, palveluyksikköjohtaja

Päätöshistoria

Aluehallitus 02.10.2025 § 234

§ 234

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustokysymykseen:

Vastaus valtuustokysymykseen

Selostus

Pelastuslaitoksen osuus hyvinvointialueen vuoden 2025 talousarviosta jakautuu järjestämisvastuiden mukaisesti kahteen osaan, pelastustoimeen (37,8 milj. euroa/ 66 %) ja ensihoitoon (19,8 milj. euroa/ 34 %).

Pelastustoimi

Toisen osavuosikatsauksen mukaan (OVK2, tilanne 30.6.2025) pelastuslaitoksen ennuste sen 31.12.2025 tilanteesta on noin 0,6 milj. euroa alijäämäinen. Jos kaikki pelastajavirat olisi saatu täytettyä, alijäämäennuste olisi n. 1,3 milj. euroa. Pelastuslaitoksen osuus hyvinvointialueen vuoden 2025 tilinpäätöksestä tulee olemaan alijäämäinen. Vuoden 2026 talousarvio on vasta valmistelussa, ja tuodaan aluehallitukselle

ja edelleen aluevaltuustolle käsiteltäväksi myöhemmin syksyllä.

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen haaste saavuttaa edes palvelutason ja hyväksytyn palvelutasopäätöksen (AV 24.10.2023 § 61) mukainen vähimmäismitoitus pelastajahenkilöstön suhteen johtuu ensisijaisesti koulutettujen pelastajien puutteesta työmarkkinoilla, mutta myös tiukasta talouskehyksestä, sillä vahvuuspuutteiden paikkaamista ylitöinä on rajoitettu.

Pelastustoimen vähimmäismitoituksen määrittely johdetaan pelastuslain (379/2011) mukaisesti alueen uhista ja riskeistä. Mitoittavana työkaluna on sisäministeriön antama Pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitteluohje (sisäministeriön julkaisuja 21/2012 ja sen päivitys 2025:2). Toimintavalmius muodostuu siitä, että alueen riskiruutuihin saadaan ohjeen mukaisessa ajassa riittävä määrä henkilöstöä ja kalustoa. Aluehallintoviraston tehtävänä on valvoa pelastustoimen palvelutason riittävyyttä. Valvonnassaan se nojaa säädösten lisäksi em. suunnitteluohjeisiin. Etelä-Suomen aluehallintovirasto on antanut sekä toimintavalmiusaikojen puutteista että yksikkövahvuuksista korjausmääräykset Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle (AH 15.5.2023 § 59, AH 3.3.2025 § 56 ja AH 25.8.2025 § 7).

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitos on tehnyt eläkepoistuman ja Otaniemen paloaseman edellyttämiä pelastajarekrytointeja. Rekrytoinneissa onnistuminen on kuvattu alla olevassa taulukossa (taulukko 1). Jos rekrytoinnit olisivat onnistuneet tavoitellusti, Otaniemen paloasema olisi avattu hyvinvointialueen vuoden 2025 talousarviossa kuvatusti tammikuussa 2025. Nyt pelastajapulan vuoksi se on pidetty kiinni. Pelastajapula on johtanut vähimmäismitoitusten alittamiseen, mikä on tuonut säästöjä ja korjausmääräyksiä.

Koulutetun pelastushenkilöstön riittävyys on ollut kansallinen ongelma. Käytännössä työmarkkina on tyhjä pelastushenkilöstöstä. Pelastajakoulutus on valtion vastuulla. Orpon hallitusohjelman mukaisesti pelastajakoulutus on nyt kaksinkertaistettu. Joulukuussa 2025 valmistuu ensimmäisen kerran tuplamäärä pelastajia. Useilla hyvinvointialueilla taloustilanne johtanee siihen, että vuosilomansijaisina toimineiden koulutettujen pelastajien virkasuhde katkeaa

syyskuussa. Markkinoille vapautunee koulutettuja pelastajia jo syyskuussa, ja huomattavasti lisää joulukuussa yli 150 pelastajan valmistuessa Kuopion ja Helsingin oppilaitoksista.

Pelastustoimen järjestämisvastuu, ja siten myös kustannusvastuu, on hyvinvointialueilla ja Helsingin kaupungilla. Pelastustoimen rahoitus perustuu hyvinvointialueiden rahoituslain mukaisesti valtion hyvinvointialueille maksamaan yleiskatteelliseen rahoitukseen. Hyvinvointialueen pelastustoimen laskennalliset kustannukset muodostuvat alueen asukasmäärästä (65 %), asukastiheydestä (5 %) ja riskitekijöistä (30 %). Hyvinvointialueen saama yleiskatteellinen rahoitus jaetaan sosiaali- ja terveystoimen ja pelastustoimen kesken aluevaltuuston päättämässä talousarviossa. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen pelastustoimen muu rahoitus, noin 4 % (vuonna 2025), muodostuu valvontamaksuista (450 000 euroa), hätäkeskukseen liitettyjen automaattisten paloilmoitinjärjestelmien erhemaksuista (270 000 euroa), sekä muista tuloista kuten Ympäristövahinkorahaston ja Palosuojelurahaston tuista sekä kaluston myynneistä (773 000 euroa).

Tietoa pelastajarekrytoinneista (taulukko 1)

Pelastajarekryn ajankohta: Elokuu 2024

Avoimia paikkoja: 16

Virkaan valittuja: 7

Näistä jo sijaisena: 4

Kokonaisvahvuuden lisäys: 3

Pelastajarekryn ajankohta: Tammikuu 2025

Avoimia paikkoja: 14

Virkaan valittuja: 3

Näistä jo sijaisena: 2

Kokonaisvahvuuden lisäys: 1

Pelastajarekryn ajankohta: Kesäkuu 2025

Avoimia paikkoja: 10

Virkaan valittuja: 7

Näistä jo sijaisena: 5

Kokonaisvahvuuden lisäys: 2

Ensihoito

Ensihoidon järjestämisvastuu Suomessa on hyvinvointialueilla. Uudenmaan erillisratkaisussa järjestämisvastuu on säädetty HUS-yhtymälle. Lain mukaan järjestämisvastuusta ei voi toisin päättää tai sopia. HUS-yhtymä tuottaa ensihoitopalveluja itse, yhteistoiminnassa hyvinvointialueiden pelastuslaitosten kanssa tai hankkii kilpailuttamalla muualta. Euroina, henkilötyövuosina tai tehtävämäärinä mitattuna pelastuslaitokset tuottavat suurimman osuuden Uudenmaan ensihoitopalveluista.

Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen ensihoidon tulokehys vuodelle 2025 koostuu HUS-yhtymän ja Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen välisen ensihoidon yhteistoimintasopimuksen mukaisista yhteistoimintakorvauksista (81 % /16 milj. euroa), KELA-korvauksista (16 % / 3,1 milj. euroa), potilaiden omavastuuosuuksista (3 % / 630 000 euroa) sekä marginaalinen osuus tulee vakuutusmaksuista n. (5 000 euroa). KELA-korvaukset poistunevat 1.1.2027, ja siirtyvät suoraan hyvinvointialueiden valtiolta saamaan yleiskatteelliseen rahoitukseen. Ensihoidon palvelutaso riippuu suoraan ensihoidon tulokehyksestä. Hyvinvointialueen talousarvio ei suoraan ohjaa resursseja ensihoitoon, vaan ensihoidon kehyksestä päätetään HUS-yhtymän talousarviossa, osana HUS akuutin talousarviota.

Terveystieteiden tutkimuskeskus (1326/2010) mukaisesti HUS-yhtymän tulee laatia ensihoidon palvelutasopäätös.

Palvelutasopäätöksen keskeisenä tavoitteena on määrittää väestön tavoittamiseen liittyvät tavoitteet ja varmistaa ensihoitopalveluiden riittävä saatavuus alueella. HUS-yhtymä sekä alueen palveluntuottajat seuraavat palvelutason toteutumista säännöllisesti osana päivittäistä toimintaansa. Tavoittamisaikojen toteuma raportoidaan riski- ja tehtäväluokittain sekä toiminta-alueittain toteutuneina aikoina.

Varsinaisten palvelutasomittareiden lisäksi HUS-yhtymä seuraa ensihoidon toimintaa myös yksityiskohtaisemmin. Seurattavia mittareita ovat muun muassa tehtäviin liittyvät aikaviiveet, yksiköiden tehtäväsidonnaisuudet, tehtävä- ja yksikköhälytysmäärät sekä muut toimintaa kuvaavat tunnusluvut.

Palvelutasoa arvioidaan kvartaaleittain, ja analyysit valmistuvat noin kuukauden kuluttua kunkin kvartaalin päättymisestä. Tehtävämäärissä sekä esimerkiksi sääolosuhteissa esiintyy merkittävää satunnais- ja vuodenaikavaihtelua, minkä vuoksi lyhyen aikavälin perusteella ei voida tehdä luotettavia johtopäätöksiä toteumasta tai tarvittavista toimenpiteistä.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella ensihoidon tehtävämäärät ovat vähentyneet alkuvuonna ensimmäisellä kvartaalilla 4,9 % edellisvuoden vastaavaan tarkastelujaksoon verrattuna. Ensihoitoyksiköiden käyttöasteet ovat pysyneet maltillisella tasolla. Tammikuussa 2025 päätetyt sopeutustoimet, kuten Inkoon yövalmiuden ja Ventelän (Lohja) päivävalmiuden poistaminen, eivät ole vaikuttaneet merkittävästi tavoittamisviiveisiin tai tehtäväsidonnaisuuksiin tarkastelujaksolla. Nykyisen tiedon perusteella ensihoidon palvelutaso on alkuvuoden osalta toteutunut riittävällä tasolla.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustokysymykseen tiedoksi, ja
2. todeta valtuustokysymyksen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Valtuutettu Wickström ja 37 muuta valtuutettua ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 10.6.2025 § 69 kysymyksen liittyen pelastusalan resursseihin Länsi-Uudellamaalla. Valtuustokysymyksessä kysytään, edellyttääkö puutteet pelastusalan resursseissa muutoksia talousarvioon, jotta lain vähimmäismitoitus täyttyy. Samalla kysytään, miten ensihoidon palvelutaso täyttyy koko alueella huomioiden palvelutarve.

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.

Liitteet**Oheismateriaali****Tiedoksi****Täytäntöönpano****Päätöshistoria**

3488/00.01.02/2025

Aluevaltuusto 07.10.2025 § 93

§ 93

Aluevaltuuston vuoden 2026 kokousaikataulun hyväksyminen

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

Moisala Jarno

Hirvilammi Markus

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää, että sen kokoukset pidetään vuonna 2026 seuraavina ajankohtina:

- tiistai 24.2.2026 klo 17.30 alkaen;
- tiistai 28.4.2026 klo 17.30 alkaen;
- tiistai 9.6.2026 klo 17.30 alkaen;
- tiistai 6.10.2026 klo 17.30 alkaen;
- tiistai 10.11.2026 klo 17.30 alkaen (varalla) ja
- tiistai 8.12.2026 klo 17.30 alkaen.

Käsittely

Päätös

Aluevaltuusto hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.

Selostus

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi Täytäntöönpano

Hallintojohtaja, päätöksenteon tuen päällikkö

Päätöshistoria

Aluehallitus 15.09.2025 § 204

§ 204

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää, että sen kokoukset pidetään vuonna 2026 seuraavina ajankohtina:

- tiistai 24.2.2026 klo 17.30 alkaen;
- tiistai 28.4.2026 klo 17.30 alkaen;
- tiistai 9.6.2026 klo 17.30 alkaen;
- tiistai 6.10.2026 klo 17.30 alkaen;
- tiistai 10.11.2026 klo 17.30 alkaen (varalla) ja
- tiistai 8.12.2026 klo 17.30 alkaen.

Käsittely

2. varapuheenjohtaja Cederlöf poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana klo 14.40.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Lain hyvinvointialueesta (611/2021) 99 §:n mukaan valtuusto kokoontuu päättämääränsä aikoina ja myös silloin, kun valtuuston puheenjohtaja katsoo sen tarpeelliseksi.

Aluevaltuusto on kutsuttava koolle myös aluehallituksen tai vähintään neljännen valtuutetusta sitä pyytäessä ilmoittamansa asian käsittelyä varten. Tällainen asia on valmisteltava kiireellisesti. Puheenjohtaja voi perustellusta syystä peruuttaa kokouksen.

Liitteet**Oheismateriaali****Tiedoksi****Täytäntöönpano****Päätöshistoria**

§ 94

Aluevaltuuston kokouksessa jätetyt aloitteet ja aluehallitukselle osoitetut kysymykset ja aluehallitukselle osoitetut kysymykset**Päätösehdotus**

Puheenjohtaja toteaa kokouksessa tehdyt aloitteet ja aluehallitukselle osoitetut kysymykset sekä päättää lähettää aloitteet ja kysymykset aluehallituksen valmisteltaviksi.

Käsittely

Puheenjohtaja totesi, että hallintosäännön 26 §:n mukaisina aloitteina kokouksen aikana oli jätetty seuraavat aloitteet:

Valtuutettu Hukarin valtuustoaloite "Rakenteellisen sosiaalityön tuottaman tiedon hyödyntäminen päätöksenteossa Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella"

Valtuutettu Immosen ja valtuutettu Hiilan valtuustoaloite "Keskenmenon kokeneen tukeminen osana neuvolapalveluita"

Valtuutettu Wickströmin valtuustoaloite "Antakaa oppilashuollon käyttää Wilmaa!"

Valtuutettu Seppälän valtuustoaloite "Maksuttomien klamydia- ja tippurikotitestien käyttöönotto Länsi-Uudellamaalla"

Lisäksi puheenjohtaja totesi, että hallintosäännön 27 §:n mukaisina aluehallitukselle osoitettuina kysymyksinä kokouksen aikana oli jätetty seuraavat kysymykset:

Valtuutettu Kajavan aluehallitukselle osoittama kysymys koskien Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen maksamaa täydentävää ja ehkäisevää toimeentulotukea

Valtuutettu Ampujan aluehallitukselle osoittama kysymys koskien kolmannen sektorin toimijoiden rahallista hyötyä

Sosialidemokraattisen valtuustoryhmän aluehallitukselle osoittama kysymys koskien gynekologisten sairauksien

tunnistamista ja hoitoa sekä gynekologisten palvelujen saatavuutta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

Valtuutettu Berglundin ja valtuutettu Wickströmin aluehallitukselle osoittama kysymys koskien kuljetuspalvelujen toimivuutta hyvinvointialueen läntisessä osassa

Valtuutettu Laaksosen ja valtuutettu Wickströmin aluehallitukselle osoittama kysymys koskien Lohjan sairaalan jatkohoitopaikkoja sekä Siuntion vuodeosaston lakkauttamisen vaikutusten arviointia

Valtuutettu Wickströmin ja varavaltuutettu Aintilan aluehallitukselle osoittama kysymys koskien rintasyöpäseulontojen tarjoamista lähipalveluna.

Päätös

Puheenjohtaja totesi kokouksessa tehdyt aloitteet ja aluehallitukselle osoitetut kysymykset sekä päätti lähettää aloitteet ja kysymykset aluehallituksen valmisteltavaksi.

Selostus

Valtuutetun oikeus tehdä aloite

Hallintosäännön 26 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaan liittyvissä asioissa. Aloitteella on oltava otsikko, joka lyhyesti kuvaa aloitteen pääasiallisen sisällön.

Aloitteet on annettava puheenjohtajalle tai sähköiseen kokousjärjestelmään kirjallisena aluevaltuuston kokouksen aikana.

Tulevan vuoden talousarviovalmisteluun vaikuttavat aloitteet on jätettävä maaliskuun loppuun mennessä. Tämän jälkeen jätetyt talousarviota koskevat aloitteet käsitellään sitä seuraavan vuoden talousarvion yhteydessä.

Aloitteeseen, jolla ei ole talousarviovaikutuksia ja jonka on allekirjoittanut 1–14 valtuutettua, tulee aluehallituksen antaa kirjallinen vastaus aloitteen ensimmäiselle allekirjoittajalle puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä. Vastaus toimitetaan muille valtuutetuille vastauksen antamisesta seuraavan aluevaltuuston kokouksen esityslistan yhteydessä.

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.

Valtuutetun oikeus osoittaa kysymys aluehallitukselle

Hallintosäännön 27 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus osoittaa kysymyksiä aluehallitukselle. Kysymys on annettava kirjallisena aluevaltuuston sihteerille tai sähköiseen kokousjärjestelmään.

Jos kysymys ei koske hyvinvointialueen tai hyvinvointialuekonsernin hallintoa, tulee aluehallituksen antaa yhdeksän viikon kuluessa kysymyksen aluevaltuuston sihteerille antamisesta kysymyksen ensimmäiselle allekirjoittajalle kirjallinen ilmoitus, että kysymykseen ei vastata.

Jos kysymyksen on allekirjoittanut 1–14 valtuutettua, tulee aluehallituksen antaa yhdeksän viikon kuluessa kysymyksen aluevaltuuston sihteerille antamisesta kysymyksen ensimmäiselle allekirjoittajalle kirjallinen vastaus tai ilmoitettava syy, minkä vuoksi vastausta ei ole voitu vielä antaa. Vastaus toimitetaan muille valtuutetuille aluevaltuuston seuraavan kokouskutsun yhteydessä.

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.

Jos vastausta ei ole voitu antaa tai jos aluevaltuusto päättää palauttaa kysymyksen aluehallitukselle uudelleen vastattavaksi, vastaus on annettava viimeistään siinä kokouksessa, joka yhdeksän viikon kuluttua ensiksi pidetään vastauksen antamatta jättämisestä tai palauttamisesta tai ilmoitettava syy, minkä vuoksi vastausta ei ole voitu vielä antaa.

Kysymykseen annettu vastaus tai edellä mainittu ilmoitus on merkittävä aluevaltuuston kokouksessa tiedoksi, minkä lisäksi aluevaltuusto asiaa käsitellessään voi hyväksyä toivomuksia, joihin asia antaa aihetta.

Jos kysymystä käsiteltäessä tehdään ehdotus valiokunnan asettamiseksi tutkimaan kysymyksessä koskevaa asiaa, aluevaltuusto päättää tästä.

Liitteet

- 20 Valtuutettu Hukarin valtuustoaloite "Rakenteellisen sosiaalityön tuottaman tiedon hyödyntäminen päätöksenteossa Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella"
- 21 Valtuutettu Immosen ja valtuutettu Hiilan valtuustoaloite "Keskenmenon kokeneen tukeminen osaksi neuvolapalveluita"
- 22 Valtuutettu Wickströmin valtuustoaloite "Antakaa oppilashuollon käyttää Wilmaa!"
- 23 Valtuutettu Seppälän valtuustoaloite "Maksuttomien klamydia- ja tippurikotitestien käyttöönotto Länsi-Uudellamaalla"
- 24 Valtuutettu Kajavan aluehallitukselle osoittama kysymys koskien Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen maksamaa täydentävää ja ehkäisevää toimeentulotukea
- 25 Valtuutettu Ampujan aluehallitukselle osoittama kysymys koskien kolmannen sektorin toimijoiden rahallista hyötyä
- 26 Sosialidemokraattisen valtuustoryhmän aluehallitukselle osoittama kysymys koskien gynekologisten sairauksien tunnistamista ja hoitoa sekä gynekologisten palvelujen saatavuutta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella
- 27 Valtuutettu Berglundin ja valtuutettu Wickströmin aluehallitukselle osoittama kysymys koskien kuljetuspalvelujen toimivuutta hyvinvointialueen läntisessä osassa

- 28 Valtuutettu Laaksosen ja valtuutettu Wickströmin aluehallitukselle osoittama kysymys koskien Lohjan sairaalan jatkohoitopaikkoja sekä Siuntion vuodeosaston lakkauttamisen vaikutusten arviointia
- 29 Valtuutettu Wickströmin ja varavaltuutettu Aintilan aluehallitukselle osoittama kysymys koskien rintasyöpäseulontojen tarjoamista lähipalveluna

Oheismateriaali

Muutoksenhakuohje koskee pykäläiä: § 70, § 71, § 72, § 73, § 77, § 78, § 79, § 80, § 81, § 82, § 83, § 84, § 85, § 86, § 87, § 88, § 89, § 90, § 91, § 92, § 93, § 94

Muutoksenhakukielto

Edellä mainitusta päätöksestä, joka koskee vain asian valmistelua tai täytäntöönpanoa, ei saa hyvinvointialuelain 141 §:n mukaan hakea muutosta.

Muutoksenhakuohje koskee pykäläiä: § 74, § 75, § 76**Aluevalitusosoitus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen aluevaltuuston päätökseen**

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen aluevaltuuston päätökseen haetaan muutosta aluevalituksella.

Valitusoikeus

Aluevalituksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä hyvinvointialueen jäsen.

Oikaisuvaatimuksen johdosta annettuun päätökseen saa hakea muutosta aluevalituksella vain se, joka on tehnyt alkuperäistä päätöstä koskevan oikaisuvaatimuksen. Mikäli alkuperäinen päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa tähän päätökseen hakea muutosta aluevalituksella myös se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) ja hyvinvointialueen jäsen.

Hyvinvointialueiden yhteistoiminnassa järjestettyjä tehtäviä koskevasta päätöksestä aluevalituksen saa tehdä myös yhteistoimintaan osallinen hyvinvointialue ja sen jäsen.

Valituksen saa tehdä sillä perusteella, että:

- 1) päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä
- 2) päätöksen tehnyt viranomainen on ylittänyt toimivaltansa
- 3) päätös on muuten lainvastainen.

Valittajan tulee esittää valituksen perusteet ennen valitusajan päättymistä.

Valitusaika

Valitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Valitus on toimitettava valitusviranomaiselle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen valitusviranomaisen aukioloajan päättymistä. Myös sähköisen asiakirjan tulee olla viranomaisen käytettävissä vastaanottolaitteessa tai tietojärjestelmässä ennen viraston aukioloajan päättymistä.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä.

Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmantena päivänä viestin lähettämisestä.

Hyvinvointialueen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on julkaistu yleisessä tietoverkossa.

Tiedoksisaantipäivää tai sitä päivää, jona päätös on julkaistu, ei oteta lukuun valitusaikaa laskettaessa. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituskirjelmän tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Valitusviranomainen

Valituskirjelmä on toimitettava valitusajan kuluessa **Helsingin hallinto-oikeudelle** osoitteella:

Valituksen voi tehdä hallinto- ja erityistuomioistuinten asiointipalvelussa osoitteessa <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>.



Käyntiosoite: Radanrakentajantie 5, 00520 Helsinki
Postiosoite: Radanrakentajantie 5, 00520 Helsinki
Puhelin: Asiakaspalvelu/kirjaamo 029 56 42069
Faksi: 029 56 42079
Sähköposti: helsinki.hao(at)oikeus.fi (Huom. korvaa sähköpostiosoite at @-merkillä)
Puhelinvaihe: 029 56 42000
Virastoaika: ma - pe klo 8.00 - 16.15

Valituksen muoto ja sisältö

Valitus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Valituksessa on ilmoitettava:

- 1) päätös, johon haetaan muutosta
- 2) miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi
- 3) vaatimusten perustelut
- 4) mihin valitusoikeus perustuu, jos valituksen kohteena oleva päätös ei kohdistu valittajaan.

Valituksessa on lisäksi ilmoitettava valittajan nimi ja yhteystiedot. Jos puhevaltaa käyttää valittajan laillinen edustaja tai asiamies, myös tämän yhteystiedot on ilmoitettava.

Yhteystietojen muutoksesta on valituksen vireillä ollessa ilmoitettava viipymättä hallintotuomioistuimelle. Valituksessa on ilmoitettava myös se postiosoite ja mahdollinen muu osoite, johon oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat voidaan lähettää (*prosessiosoite*).

Valitukseen on liitettävä:

- 1) valituksen kohteena oleva päätös valitusosoituksineen
- 2) selvitys siitä, milloin valittaja on saanut päätöksen tiedoksi, tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta
- 3) asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Oikeudenkäyntimaksu

Muutoksenhakuasian vireille panijalta peritään oikeudenkäyntimaksu sen mukaan kuin tuomioistuinmaksulaissa (1455/2015) säädetään.

Sovelletut oikeusohjeet

Hallintolaki

Laki oikeudenkäynnistä hallintoasioissa

Laki hyvinvointialueesta 16 luku

Laki säädettyjen määräaikain laskemisesta

Laki sähköisestä asioinnista viranomaistoiminnassa