

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Sammanträde

Tid 24.11.2025 kl. 11:00 -
Plats Möteslokal Pitkäjärvi, Teknikvägen 15, Esbo
Tilläggsuppgifter

Ärenden

Ärende	Bilagor	Rubrik	Sida
1		Konstaterande av sammanträdet laglighet och beslutsföret	4
2		Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare	6
3		Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen	8
4		Föredragandens aktualitetsöversikt	14
5	1 - 3	Antecknande av budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2026–2028 för kännedom (VOF)	15
6	4	Ändring av välfärdsområdesfullmäktiges beslut av den 10 december 2024, § 63, om godkännande av investeringsplanen för 2026–2029 (VOF)	27
7	5	Antecknande av investeringsplanen för 2027–2030 för kännedom (VOF)	37
8	6	Justering av klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2026 (VOF)	45
9	7	Justering av räddningsverkets tillsyns- och serviceavgifter från och med den 1 januari 2026 (VOF)	50
10		Godkännande av resultatet av samarbetsförhandlingarna gällande budgetberedningen som förts av produktionsorsaker och ekonomiska orsaker för att genomföra ändringar i ledningsstrukturen och inledande av åtgärder	57
11	8	Antecknande av delårsrapporten 1.1–30.9.2025 för kännedom och godkännande av budgetändringar (VOF)	69
12	9	Ändring av välfärdsområdesstyrelsens beslut av den 10 juni 2024 § 90 gällande verksamhetsföreskriften för tjänsterna som stöder rörligheten från och med den 1 december 2025	75

13		Harmonisering av serviceproduktionen för primärvårdens hjälpmedelstjänster	77
14		Inledande av beredning som gäller uppdatering av välfärdsberättelsen och välfärdsplanen	80
15	10	Inrättande av vissa tjänster	83
16	11	Utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige om de åtgärder som revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2024 ger anledning till (VOF)	85
17	12	Utlåtande till social- och hälsovårdsministeriet om utkastet till regeringens proposition med förslag till lagar om ändring av 7 a § i hälso- och sjukvårdslagen, socialvårdslagen och 36 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård	88
18	13	Svar på den av ledamot Kajava och tre andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om kompletterande och förebyggande utkomststöd som betalas av Västra Nylands välfärdsområde	91
19	14	Svar på den av ledamot Ampuja och två andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om den ekonomiska nyttan av aktörer inom den tredje sektorn	96
20	15	Svar på den av Socialdemokratiska fullmäktigegruppen inlämnade fråga med 32 underskrifter till välfärdsområdesstyrelsen om identifiering och behandling av gynekologiska sjukdomar samt tillgången till gynekologiska tjänster inom Västra Nylands välfärdsområde	101
21	16	Svar på den av ledamot Berglund och ledamot Wickströms inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om hur färdtjänsterna fungerar i den västra delen av välfärdsområdet	105
22	17	Svar på den av ledamot Laaksonen och ledamot Wickström och åtta andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om platser för fortsatt vård vid Lojo sjukhus samt konsekvensbedömningen av nedläggningen av vårdavdelningen i Sjundeå	108
23	18	Svar på den av ledamot Wickström och ersättare Aintila och 21 andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om att erbjuda bröstcancerscreening som närservice	112
24		Meddelanden	118
25		Behandling av begäran om omprövning gällande serviceenhetschefens beslut av den 10 september 2025 § 21 om ändring av tjänsteutövningsskyldigheten (Sekretessbelagd 24 § 1 mom. 25 punkten i offentlighetslagen)	120

- | | | |
|----|--|-----|
| 26 | Behandling av begäran om omprövning gällande serviceenhetschefens beslut av den 16 september 2025 § 23 om ändring av tjänsteutövningsskyldigheten (Sekretessbelagd 24 § 1 mom. 32 punkten i offentlighetslagen) | 122 |
| 27 | Behandling av begäran om omprövning gällande servicelinjedirektörens beslut av den 26 september 2025 § 67 om anställning i tjänsten som ledande socialarbetare (Sekretessbelagd 24 § 1 mom. 32 punkten i offentlighetslagen) | 124 |

Esbo 19.11.2025

Mia Laiho
ordförande

1

Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet

Beslutsförslag

Ordföranden beslutar konstatera de närvarande vid sammanträdet och sammanträdets laglighet och beslutsförhet i enlighet med 72 § i förvaltningsstadgan.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Efter att ha öppnat sammanträdet konstaterar ordföranden dess laglighet och beslutsförhet (72 § i förvaltningsstadgan).

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

Enligt 70 § i förvaltningsstadgan utfärdas kallelsen till sammanträdet av ordföranden eller, om ordföranden har förhinder, av vice ordföranden. I kallelsen ska anges tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Det ska framgå vilket av organets sätt att fatta beslut som iakttas vid respektive ärende.

Enligt 78 § i förvaltningsstadgan kan sammanträdet hållas i en elektronisk miljö som man deltar i via en elektronisk förbindelse (elektroniskt sammanträde). Beslut i ärenden kan fattas elektroniskt före sammanträdet (elektroniskt beslutsförfarande).

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Enligt 70 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen sändas om möjligt 5 dagar före sammanträdet. En föredragningslista som upptar redogörelse, motiveringar till beslutfattandet och beslutsförslag i varje ärende som föreligger till behandling bifogas kallelsen. Kallelsen kan också sändas elektroniskt.

2

Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Enligt 72 § i förvaltningsstadgan behandlas ärendena i den ordning som framgår av föredragningslistan, om organet inte beslutar något annat. Organet kan också besluta ta upp ett ärende som inte är nämnt i kallelsen. Enligt 79 § i förvaltningsstadgan justeras protokollet på det sätt som organet beslutar.

Närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden

Enligt 77 § i förvaltningsstadgan har utöver välfärdsområdesstyrelsens ledamöter, föredragande och protokollförare följande personer närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden:

- välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och vice ordförande,
- välfärdsområdesdirektören, serviceområdesdirektörerna,

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

- tjänsteinnehavare som särskilt förordnats av välfärdsområdesdirektören och serviceområdesdirektörerna eller sakkunniga som särskilt kallats in av välfärdsområdesstyrelsen eller föredraganden,
- nationalspråksnämndens ordförande och
- en representant för ungdomsfullmäktige.

Vid sammanträdet kan dessutom närvara en särskild sekreterare. Andra än ovannämnda personers rätt att närvara och yttra sig fastställs i samband med respektive organ.

Företrädare för de andra påverkansorganen än ungdomsfullmäktige har rätt att närvara och yttra sig vid ett organ i ett enskilt sammanträdesärende enligt prövning av organets ordförande eller dess föredragande.

Närvarorätt vid behandling av sekretessbelagda ärenden har utöver ledamöterna, föredraganden och sekreteraren endast en representant för välfärdsområdesstyrelsen, välfärdsområdesdirektören, en serviceområdesdirektör samt en sakkunnig som föredraganden vid behov kallar in.

3

Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att den inte tar upp följande beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen till behandling:

Välfärdsområdesdirektör

Upphandlingsärenden

23.10.2025 § 91 Pienpainotöiden hankinta

23.10.2025 § 93 Kotihoitopalvelujen hankinta

31.10.2025 § 96 HR- ja palkkajärjestelmän sekä palveluiden ulkoistuksen hankinta: Välipäätös ehdokkaiden valinnasta kilpailulliseen neuvottelumenettelyyn

12.11.2025 § 97 Palvelunhallintajärjestelmän hankinta

Personalärenden

12.11.2025 § 98 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilöstöjärjestöjen yhteistoiminta-aika

Ekonomiärenden

23.10.2025 § 92 Vuoden 2025 talousarvion muuttaminen

Allmänna ärenden

29.10.2025 § 95 Virkasuhteen irtisanominen taloudellisilla ja tuotannollisilla perusteilla

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Direktör för koncerntjänsterna

Upphandlingsärenden

12.11.2025 § 20 Taloushallinnon järjestelmäkokonaisuuden ja siihen liittyvien palveluiden hankinta

Personalärenden

22.10.2025 § 18 Hankintapäällikkö, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Konsernipalvelut, Hankinta, työavain LUVN-01-91-25

5.11.2025 § 19 Asiointipalvelujen päällikkö, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Konsernipalvelut, työavain LUVN-01-98-25

Serviceområdesdirektör, tjänster för äldre

Upphandlingsärenden

11.11.2025 § 20 Tilannekeskuksen ja johtokeskuksen konsultointipalvelun hankinta

Allmänna ärenden

27.10.2025 § 19 Väliaikaisista muutoksista päättäminen ikääntyneiden palveluiden palvelualueen toimipisteiden aukioloissa joulun 2025 ja vuodenvaihteen 2025–2026 aikana

Serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer

Upphandlingsärenden

13.11.2025 § 16 Psykologipalvelujen hankinta

Allmänna ärenden

30.10.2025 § 14 Väliaikaiset muutokset Lapset, nuoret ja perheet -palvelualueen toimipisteiden aukioloissa vuodenvaihteessa 2025–2026

6.11.2025 § 15 Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen palvelulinjajohtajien sijaisten nimeäminen

Serviceområdesdirektör, funktionshinderservice

Upphandlingsärenden

22.10.2025 § 43 Lapsen asumisen tuen palvelun hankinta Rinnekodit Oy Juniori-Frida

Allmänna ärenden

13.11.2025 § 44 Päättös UkkoNoa Oy;n hyväksymisestä henkilökohtaisen avun palvelusetelituottajaksi

12.11.2025 § 45 Päättös yksityisen elinkeinonharjoittajan J.K. Lagerstedtin hyväksymisestä henkilökohtaisen avun palvelusetelituottajaksi

Direktör för serviceproduktionen

Upphandlingsärenden

21.10.2025 § 15 Leppävaaran alueen apteekki- ja annosjakelupalvelujen hankinta

11.11.2025 § 26 Järjestämisvastuullisen työterveyshuollon hankinta

12.11.2025 § 30 Apteekki- ja annosjakelupalvelun hankinta

Personalärenden

29.10.2025 § 21 Palvelulinjajohtaja, virkaan ottaminen, Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut, Terveyspalvelut Eteläinen alue

29.10.2025 § 22 Palvelulinjajohtaja, virkaan ottaminen, Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut, Terveyspalvelut Pohjoinen alue

29.10.2025 § 23 Palvelulinjajohtaja, virkaan ottaminen, Perhe- ja

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

vammaispalvelut, Palvelujen järjestäminen

29.10.2025 § 24 Palvelulinjajohtaja, virkaan ottaminen, Perhe- ja vammaispalvelut, Sosiaalityö

29.10.2025 § 25 Palvelulinjajohtaja, virkaan ottaminen, Perhe- ja vammaispalvelut, Opiskeluhuolto ja mielenterveyspalvelut

Allmänna ärenden

29.10.2025 § 16 Virkasuhteen irtisanominen taloudellisilla ja tuotannollisilla perusteilla

29.10.2025 § 17 Virkasuhteen irtisanominen taloudellisilla ja tuotannollisilla perusteilla

29.10.2025 § 18 Virkasuhteen irtisanominen taloudellisilla ja tuotannollisilla perusteilla

29.10.2025 § 19 Virkasuhteen irtisanominen taloudellisilla ja tuotannollisilla perusteilla

11.11.2025 § 27 TKI-johtajan viransijaisen nimeäminen

11.11.2025 § 28 Asiakaskokemusjohtajan viransijaisen nimeäminen

11.11.2025 § 29 Erikoissairaanhoidon palvelujen johtajan viransijaisen nimeäminen

Tf. serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänster

Allmänna ärenden

29.10.2025 § 30 Virkasuhteen irtisanominen taloudellisilla ja tuotannollisilla perusteilla

29.10.2025 § 32 Virkasuhteen irtisanominen taloudellisilla ja tuotannollisilla perusteilla

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

12.11.2025 § 34 Väliaikaiset muutokset yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut -palvelualueen palvelujen ja toimipisteiden aukioloajoissa

Protokoll för nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

Palvelut ja henkilöstö -lautakunta 27.10.2025

Nationalspråksnämnden 29.10.2025

Tulevaisuus- ja kehittämislautakunta 30.10.2025

Valmius- ja turvallisuuslautakunta 30.10.2025

Behandling

Beslut

Redogörelse

Enligt 97 § i lagen om välfärdsområden kan välfärdsområdesstyrelsen, välfärdsområdesstyrelsens ordförande, välfärdsområdesdirektören eller en genom förvaltningsstadgan tillförordnad tjänsteinnehavare i välfärdsområdet till behandling i välfärdsområdesstyrelsen ta upp ett ärende som med stöd av denna lag har delegerats till en underlydande myndighet eller en sektion i välfärdsområdesstyrelsen och i vilket den behöriga myndigheten har fattat ett beslut.

Enligt välfärdsområdesstyrelsens beslut den 31 maj 2022 § 56 meddelas nämndernas, välfärdsområdesdirektörens, serviceområdesdirektörernas direktören för koncerntjänsternas och direktören för serviceproduktionens beslut till styrelsen för utövande av övertagningsrätt. Nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen är nämnden för tjänster och personal, framtids- och utvecklingsnämnden samt beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Ett ärende ska tas till behandling i ett högre organ inom den tid inom vilken begäran om omprövning enligt 139 § i lagen om välfärdsområden ska framställas.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Enligt 97 § i lagen om välfärdsområden får till behandling i ett högre organ dock inte tas:

1. ärenden som gäller tillstånds-, anmälnings- och tillsynsförfaranden enligt lag eller förordning,
2. ärenden inom hälso- och sjukvården eller socialväsendet som gäller en individ,
3. ärenden som överförts till ett i 54 § avsett gemensamt organ för välfärdsområden, om de berörda välfärdsområdena så avtalar.

Protokollen för nämnderna som lyder under välfärdsområdesstyrelsen kan läsas på välfärdsområdets webbplats på adressen https://luhva-d10julk.oncloudos.com/cgi/DREQUEST.PHP?page=meeting_handlers&id=

Besluten av tjänsteinnehavare som lyder under välfärdsområdesstyrelsen kan läsas på välfärdsområdets webbplats på adressen <https://www.luvn.fi/fi/viranhaltijapaatokset>.

4

Föredragandens aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

2249/02.02.00/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

5

Antecknande av budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2026–2028 för kännedom (VOF)

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

Virtanen Toni

Mustakari-Ilovuori Anu

Turunen Timo

Moisala Jarno

Ihamäki Veli-Pekka

Syrjänen Markus

Pälve Matias

Suominen Tuula

Hokkanen Timo

Villgren Kati

Ohrankämnen Karoliina

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar

1. godkänna den bifogade budgeten för 2026 och
ekonomiplanen för 2026–2028 och

2. godkänna det bifogade sammanfattande protokollet över
budgetförhandlingarna den 10 november 2025.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

Redogörelse

Allmänt

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. I budgeten ska välfärdsområdeskoncernens ekonomiska ansvar och förpliktelser beaktas. I samband med att budgeten godkänns ska fullmäktige också godkänna en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år.

Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. I enlighet med 115 § i lagen om välfärdsområden ska dessutom ett underskott i välfärdsområdets balansräkning täckas före utgången av ekonomiplanepериoden. Således ska ekonomiplanen 2026–2028 vara i balans eller uppvisa ett överskott senast före utgången av planåret 2026 så att det underskott som uppstått under 2023 och 2024 senast täcks då.

Motiveringar till välfärdsområdets budget och ekonomiplan

Välfärdsområdets ekonomiplan baserar sig på strategin som fastställdes av välfärdsområdesfullmäktige den 7 oktober 2025 och på beslutet om räddningsväsendets servicenivå som godkändes av välfärdsområdesfullmäktige år 2023. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde den 16 juni 2025 § 161 godkänt en planeringsram med riktlinjer för utarbetandet av välfärdsområdets ekonomiplan 2026–2028.

Utöver planeringsramen har budgetberedningen även utgått från bokslutsprognosen från delårsrapporten 1.1–30.6.2025 och finansministeriets finansieringsprognos för 2026, som uppdaterades den 22 september 2025, och kalkylen över utgiftstrycket 2027–2028.

Grunden för planeringen av välfärdsområdets ekonomi är statens finansiering med allmän täckning. Statens finansiering med allmän täckning består av två separata helheter:

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

Den helhet som är lättare att förutse är den så kallade **kalkylerade basfinansieringen** som bestäms på nationell nivå på grundval av föregående årets kalkylerade finansiering och som höjs på basis av förändringen i servicebehovet, i kostnadsnivån och uppgifterna. Den kalkylerade basfinansieringen bestämmer den hållbara nettokostnadsnivån för de tjänster som ordnas av välfärdsområdet. Basscenariot för Västra Nylands välfärdsområdes finansiering med allmän täckning är 1 936,0 miljoner euro 2026. I basscenariot har finansieringen ökat i genomsnitt med 5,4 procent per år under välfärdsområdets tre första verksamhetsår och den förväntas öka med 4,6 procent per år under ekonomiplansperioden. En mer osäker del av finansieringen med allmän täckning är **efterhandsjusteringen** av finansieringen, med vilken man med två års fördröjning justerar differensen mellan den kalkylerade basfinansieringen och välfärdsområdenas faktiska nettokostnadsnivå på riksnivå. Vid efterhandsjusteringen av finansieringen beaktas välfärdsområdets faktiska nettokostnader. Om välfärdsområdets kalkylerade basfinansiering för ett enskilt år har varit lägre än de faktiska nettokostnaderna för samma år justeras denna skillnad i finansieringen med efterhandsjustering med två års fördröjning.

Exempelvis adderas välfärdsområdenas underskott för 2024, det vill säga differensen mellan de kalkylerade och faktiska kostnaderna, till välfärdsområdets finansiering för 2026 som efterhandsjustering. Efterhandsjusteringen delas ut till välfärdsområdena på samma grunder som basfinansieringen för året i fråga. Finansieringen av ett enskilt område förändras således inte direkt i enlighet med dess egna faktiska kostnader, utan i praktiken erhåller välfärdsområden vars ekonomi har utvecklats bättre än genomsnittet mer vid efterhandsgranskning än vad underskottet som ska täckas är. På så sätt har det skapats ett incitament för välfärdsområdena att balansera ekonomin proaktivt, ett mål som Västra Nylands välfärdsområde har lyckats med tack vare kraftfulla balanseringsåtgärder som genomförts under åren 2023–2025.

Logiken bakom modellen för välfärdsområdenas finansiering grundar sig på antagandet att välfärdsområdenas ekonomi kommer att fås i balans och att finansieringen därmed på längre sikt når upp till nivån för basfinansieringen. Att hålla välfärdsområdets ekonomi i balans förutsätter därmed att

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

nettokostnaderna för välfärdsområdets verksamhet hålls på nivå för basfinansieringen. De välfärdsområden som har balanserat sin ekonomi proaktivt och därmed får mer finansiering vid efterhandsjustering än beloppet för de underskott som uppstått, kan använda efterhandsjusteringen inte bara för att täcka underskott utan också för engångssatsningar och tidsbundna satsningar på verksamheten: i Västra Nylands välfärdsområdes fall handlar det om att genomföra förändringslöftena i strategin. Om efterhandsjustering används för bestående utgiftsökningar ska ekonomin balanseras så att den återuppnår nivån för basscenariot senast i slutet av årtiondet när efterhandsjusteringen av finansieringen som element stryks eller minskar betydligt.

Det uppskattade beloppet för efterhandsjusteringen av Västra Nylands välfärdsområdes kumulativa finansiering i ekonomiplanen uppgår till 390,4 miljoner euro (inklusive 105,7 miljoner euro från 2025). Under åren 2023–2024 har det uppstått totalt ett underskott på 127 miljoner euro. Dessutom behöver välfärdsområdet med tanke på betalningsförmågan ackumulera under ekonomiplansperioden en överskottsreserv som motsvarar en månads verksamhetsutgifter för att säkerställa att välfärdsområdet inte behöver genomföra plötsliga ekonomiska anpassningar under de kommande åren. Därmed kan välfärdsområdet under ekonomiplaneringsperioden använda efterhandsjusteringen av finansieringen till engångssatsningar eller tidsbundna satsningar för att genomföra förändringslöftena i strategin med totalt 95,0 miljoner euro.

Under de närmaste åren är det avgörande att satsa på att stärka basnivån, vilket säkerställer verkningsfulla och kostnadseffektiva tjänster på längre sikt. Att följa basscenariot kräver ändå kontinuerliga åtgärder att stärka ekonomin, eftersom välfärdsområdets kostnadsnivå, bland annat i fråga om löner, kommer att fortsätta stiga under de kommande åren mer än den statliga finansieringen med allmän täckning. Dessutom kommer till exempel välfärdsområdets avskrivningskostnader och den höjning av kostnadsnivån som genomförandet av lokalprogrammet medför att utmana balansen i ekonomin under de kommande åren.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

Efterhandsjusteringen av den statliga finansieringen möjliggör ändå satsningar på utveckling av tjänster och verksamhet i synnerhet under åren 2026–2028. De satsningar som åtas för att tillämpa de sex förändringslöftena i strategin måste genomföras så att de antingen är årsvisa utvecklingssatsningar eller satsningar som betalar sig senare.

Den ekonomiska utvecklingen under planperioden 2026–2028

Välfärdsområdets nettokostnader ökar med i genomsnitt 4,9 procent per år jämfört med nettokostnadsnivån enligt den andra delårsrapporten 2025. Genom tillväxten kan vi särskilt svara på det ökade servicebehovet i vårt område som beror på befolkningstillväxt och åldrande (cirka 1,5 procent per år), samt på den allmänna prisnivåhöjningen (cirka 3 procent per år), vilket återspeglas bland annat i kostnaderna för löner, köpta tjänster och hyror, samt i avgifts- och försäljningsintäkterna. Dessutom görs det under ekonomiplansperioden enligt vad som beskrivs i föregående stycke tidsbundna satsningar på genomförandet av förändringslöftena i strategin, med vilka man strävar efter betydande reformer i vårt servicesystem under ekonomiplans- och särskilt fullmäktigeperioden. Reformen av servicesystemet under ekonomiplansperioden är nödvändig, eftersom finansieringsmodellen för välfärdsområdena inte möjliggör en motsvarande ökning av nettokostnaderna på lång sikt när efterhandsjusteringen slopas.

Behandling av budgeten och ekonomiplanen i välfärdsområdet

Välfärdsområdesdirektörens förslag till budget för 2026 och ekonomiplan för 2026–2028 antecknades för kännedom vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 27 oktober 2025, § 241.

Påverkansorganen, nämnden för tjänster och personal, framtids- och utvecklingsnämnden, beredskaps- och säkerhetsnämnden och nationalspråksnämnden gav sina utlåtanden om budgetförslaget vid sina sammanträden den 27–30 oktober 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

**Resultatet av förhandlingarna mellan sju
fullmäktigegrupper med representation i
välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté den
10 november 2025**

Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté inledde ekonomiplaneringsförhandlingarna den 31 oktober 2025. Förhandlingarna fortsatte den 3 november, den 6 november och den 7 november 2025. Den sista förhandlingsdagen hölls den 10 november 2025 och förhandlingsresultatet togs fram den 10 november 2025. Förhandlingsresultatet godkändes av fullmäktigegrupperna för Samlingspartiet, Socialdemokraterna, Svenska folkpartiet, De Gröna, Vänsterförbundet, Centern och Kristdemokraterna.

Det slutliga förhandlingsresultatet från förhandlingskommittén finns som bilaga i det bifogade sammanfattande protokollet. Välfärdsområdesfullmäktige siktar på att fatta beslut om budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2026–2028 på sitt sammanträde den 9 december 2025.

Välfärdsområdesdirektörens förslag, som presenteras för välfärdsområdesstyrelsen den 24 november 2025, innehåller ändringar i enlighet med förhandlingsresultatet från budgetförhandlingarna. Dessa ändringar avser justeringar i förhållande till det ursprungliga förslaget som välfärdsområdesdirektören presenterade den 27 oktober 2025.

Bilaga

- 1 Förslag till budget för 2026 och ekonomiplan för 2026–2028
- 2 Bilaga till budgetförslaget: Sammanställning av centrala åtgärder i budgeten med konsekvensbedömningar
- 3 Sammanfattande protokoll över ekonomiplaneringsförhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 10 november 2025

Tilläggsmaterial

- Palvelut ja henkilöstö -lautakunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan ehdotuksesta vuoden 2026 talousarvioksi ja vuosien 2026–2028 taloussuunnitelmaksi

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

- Tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan ehdotuksesta vuoden 2026 talousarvioksi ja vuosien 2026–2028 taloussuunnitelmaksi
- Valmius- ja turvallisuuslautakunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan ehdotuksesta vuoden 2026 talousarvioksi ja vuosien 2026-2028 taloussuunnitelmaksi
- Kansalliskielilautakunnan lausunto hyvinvointialuejohtajan ehdotuksesta vuoden 2026 talousarvioksi ja vuosien 2026–2028 taloussuunnitelmaksi
- Nuorisovaltuuston lausunto hyvinvointialuejohtajan ehdotuksesta vuoden 2026 talousarvioksi ja vuosien 2026-2028 taloussuunnitelmaksi
- Vammaisneuvoston lausunto hyvinvointialuejohtajan ehdotuksesta vuoden 2026 talousarvioksi ja vuosien 2026-2028 taloussuunnitelmaksi
- Vanhusneuvoston lausunto hyvinvointialuejohtajan ehdotuksesta vuoden 2026 talousarvioksi ja vuosien 2026–2028 taloussuunnitelmaksi sekä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuihin esitettävistä muutoksista vuodelle 2026
- Tiivistelmät lautakuntien ja vaikuttamistoimielinten lausunnoista liittyen vuoden 2026 talousarvioon ja vuosien 2026 - 2028 taloussuunnitelmaan

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 27.10.2025 § 241

§ 241

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna förslag till budget för 2026 och ekonomiplan för 2026–2028 för kännedom och
2. överlämna förslaget till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse**Allmänt**

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. I budgeten ska välfärdsområdeskoncernens ekonomiska ansvar och förpliktelser beaktas. I samband med att budgeten godkänns ska fullmäktige också godkänna en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år.

Ekonomiplanen ska upprättas så att den är i balans eller uppvisar ett överskott senast vid utgången av det andra året efter budgetåret. I enlighet med 115 § i lagen om välfärdsområden ska dessutom ett underskott i välfärdsområdets balansräkning täckas före utgången av ekonomiplansperioden. Således ska ekonomiplanen 2026–2028 vara i balans eller uppvisa ett överskott senast före utgången av planåret 2026 så att det underskott som uppstått under 2023 och 2024 senast täcks då.

Motiveringar till välfärdsområdets budget och ekonomiplan

Välfärdsområdets ekonomiplan baserar sig på strategin som fastställdes av välfärdsområdesfullmäktige den 7 oktober 2025 och på beslutet om räddningsväsendets servicenivå som godkändes av välfärdsområdesfullmäktige år 2023. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde den 16

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

juni 2025 § 161 godkänt en planeringsram med riktlinjer för utarbetandet av välfärdsområdets ekonomiplan 2026–2028.

Utöver planeringsramen har budgetberedningen även utgått från bokslutsprognosen från delårsrapporten 1.1–30.6.2025 och finansministeriets finansieringsprognos för 2026, som uppdaterades den 22 september 2025, och kalkylen över utgiftstrycket 2027–2028.

Grunden för planeringen av välfärdsområdets ekonomi är statens finansiering med allmän täckning. Statens finansiering med allmän täckning består av två separata helheter:

Den helhet som är lättare att förutse är den så kallade **kalkylerade basfinansieringen** som bestäms på nationell nivå på grundval av föregående årets kalkylerade finansiering och som höjs på basis av förändringen i servicebehovet, i kostnadsnivå och uppgifterna. Den kalkylerade basfinansieringen bestämmer den hållbara nettokostnadsnivån för de tjänster som ordnas av välfärdsområdet. Basscenariot för Västra Nylands välfärdsområdes finansiering med allmän täckning är 1 936,0 miljoner euro 2026. I basscenariot har finansieringen ökat i genomsnitt med 5,4 procent per år under välfärdsområdets tre första verksamhetsår och den förväntas öka med 4,6 procent per år under ekonomiplansperioden.

En mer osäker del av finansieringen med allmän täckning är **efterhandsjusteringen** av finansieringen, med vilken man med två års fördröjning justerar differensen mellan den kalkylerade basfinansieringen och välfärdsområdenas faktiska nettokostnadsnivå på riksnivå. Vid efterhandsjusteringen av finansieringen beaktas välfärdsområdets faktiska nettokostnader. Om välfärdsområdets kalkylerade basfinansiering för ett enskilt år har varit lägre än de faktiska nettokostnaderna för samma år justeras denna skillnad i finansieringen med efterhandsjustering med två års fördröjning.

Exempelvis adderas välfärdsområdenas underskott för 2024, det vill säga differensen mellan de kalkylerade och faktiska kostnaderna, till välfärdsområdets finansiering för 2026 som efterhandsjustering. Efterhandsjusteringen delas ut till välfärdsområdena på samma grunder som basfinansieringen för året i fråga. Finansieringen av ett enskilt område förändras således inte direkt i enlighet med dess egna faktiska kostnader, utan i praktiken erhåller välfärdsområden vars ekonomi har utvecklats bättre än genomsnittet mer vid efterhandsgranskning än vad underskottet som ska täckas är. På så sätt har det skapats ett incitament för välfärdsområdena att balansera ekonomin proaktivt, ett mål som Västra Nylands

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

välfärdsområde har lyckats med tack vare kraftfulla balanseringsåtgärder som genomförts under åren 2023–2025.

Logiken bakom modellen för välfärdsområdenas finansiering grundar sig på antagandet att välfärdsområdenas ekonomi kommer att fås i balans och att finansieringen därmed på längre sikt når upp till nivån för basfinansieringen. Att hålla välfärdsområdets ekonomi i balans förutsätter därmed att nettokostnaderna för välfärdsområdets verksamhet hålls på nivån för basfinansieringen. De välfärdsområden som har balanserat sin ekonomi proaktivt och därmed får mer finansiering vid efterhandsjustering än beloppet för de underskott som uppstått, kan använda efterhandsjusteringen inte bara för att täcka underskott utan också för engångssatsningar och tidsbundna satsningar på verksamheten: i Västra Nylands välfärdsområdes fall handlar det om att genomföra förändringslöftena i strategin. Om efterhandsjustering används för bestående utgiftsökningar ska ekonomin balanseras så att den återuppnår nivån för basscenariot senast i slutet av årtiondet när efterhandsjusteringen av finansieringen som element stryks eller minskar betydligt.

Det uppskattade beloppet för efterhandsjusteringen av Västra Nylands välfärdsområdes kumulativa finansiering i ekonomiplanen uppgår till 390,4 miljoner euro (inklusive 105,7 miljoner euro från 2025). Under åren 2023–2024 har det uppstått totalt ett underskott på 127 miljoner euro. Dessutom behöver välfärdsområdet med tanke på betalningsförmågan ackumulera under ekonomiplansperioden en överskottsreserv som motsvarar en månads verksamhetsutgifter för att säkerställa att välfärdsområdet inte behöver genomföra plötsliga ekonomiska anpassningar under de kommande åren. Därmed kan välfärdsområdet under ekonomiplaneringsperioden använda efterhandsjusteringen av finansieringen till engångssatsningar eller tidsbundna satsningar för att genomföra förändringslöftena i strategin med totalt 95,0 miljoner euro.

Under de närmaste åren är det avgörande att satsa på att stärka basnivån, vilket säkerställer verkningsfulla och kostnadseffektiva tjänster på längre sikt. Att följa basscenariot kräver ändå kontinuerliga åtgärder att stärka ekonomin, eftersom välfärdsområdets kostnadsnivå, bland annat i fråga om löner, kommer att fortsätta stiga under de kommande åren mer än den statliga finansieringen med allmän täckning. Dessutom kommer till exempel välfärdsområdets avskrivningskostnader och den höjning av kostnadsnivån som genomförandet av lokalprogrammet medför att utmana balansen i ekonomin under de kommande åren.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

Efterhandsjusteringen av den statliga finansieringen möjliggör ändå satsningar på utveckling av tjänster och verksamhet i synnerhet under åren 2026–2028. De satsningar som åtas för att tillämpa de sex förändringslöftena i strategin måste genomföras så att de antingen är årsvisa utvecklingssatsningar eller satsningar som betalar sig senare.

Den ekonomiska utvecklingen under planperioden 2026–2028

Välfärdsområdets nettokostnader ökar med i genomsnitt 4,9 procent per år jämfört med nettokostnadsnivån enligt den andra delårsrapporten 2025. Genom tillväxten kan vi särskilt svara på det ökade servicebehovet i vårt område som beror på befolkningstillväxt och åldrande (cirka 1,5 procent per år), samt på den allmänna prisnivåhöjningen (cirka 3 procent per år), vilket återspeglas bland annat i kostnaderna för löner, köpta tjänster och hyror, samt i avgifts- och försäljningsintäkterna. Dessutom görs det under ekonomiplansperioden enligt vad som beskrivs i föregående stycke tidsbundna satsningar på genomförandet av förändringslöftena i strategin, med vilka man strävar efter betydande reformer i vårt servicesystem under ekonomiplans- och särskilt fullmäktigeperioden. Reformen av servicesystemet under ekonomiplansperioden är nödvändig, eftersom finansieringsmodellen för välfärdsområdena inte möjliggör en motsvarande ökning av nettokostnaderna på lång sikt när efterhandsjusteringen slopas.

Behandling av budgeten och ekonomiplanen i välfärdsområdet

Påverkansorganen, nämnden för tjänster och personal, framtids- och utvecklingsnämnden, beredskaps- och säkerhetsnämnden och nationalspråksnämnden ger sina utlåtanden om budgetförslaget vid sina sammanträden den 27–30 oktober 2025. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté inleder förhandlingar om ekonomiplanering den 31 oktober 2025. Förhandlingarna fortsätter den 3, 6 och 7 november samt vid behov 10 november 2025.

Utifrån förhandlingarna görs det vid behov preciseringar i välfärdsområdesdirektörens budgetförslag, varefter välfärdsområdesstyrelsen ska behandla budgeten och ekonomiplanen vid sitt sammanträde den 24 november 2025.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 241

27.10.2025
24.11.2025

Välfärdsområdesstyrelsen ger sitt förslag så att
välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om budgeten och
ekonomiplanen vid sitt sammanträde den 9 december 2025.

Bilaga**Tilläggsmaterial**

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4162/02.00.00/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

6

Ändring av välfärdsområdesfullmäktiges beslut av den 10 december 2024, § 63, om godkännande av investeringsplanen för 2026–2029 (VOF)

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

Virtanen Toni

Syrjänen Markus

Päivärinta Ari

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar ändra sitt beslut av den 10 december 2024, § 63, och

1. godkänna den bifogade uppdaterade investeringsplanen för Västra Nylands välfärdsområde 2026–2029,

2. vidarebefordra den till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet för godkännande och

3. bemyndiga ekonomidirektören att göra eventuella tekniska korrigeringar i investeringsplanen samt vid behov göra smärre preciseringar i investeringsplanen, om förhandlingarna mellan välfärdsområdet och ministerierna förutsätter det.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Redogörelse**Bakgrund**

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar inom välfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem. Investeringsplanen ska innehålla uppgifter om investeringar (investeringar i balansräkningen) och avtal som motsvarar investeringar (förbindelser). Investeringsplanen består av en delplan för social- och hälsovården och en delplan för räddningsväsendet. Investeringsplanen får inte stå i strid med den av statsrådet utfärdade fullmakten att uppta lån.

Välfärdsområdesfullmäktige har godkänt den preliminära investeringsplanen för 2026–2029 vid sitt sammanträde den 10 december 2024, § 63.

Uppdateringen av investeringsplanen för 2026–2029 har gjorts samtidigt med beredningen av välfärdsområdets budget och ekonomiplan för 2026–2028 samt investeringsplan för 2027–2030.

Centrala ändringar 2026

Totalsumman i den preliminära investeringsplanen för 2026, som välfärdsområdesfullmäktige godkände den 10 december 2024, uppgick till 159,4 miljoner euro. Totalsumman i den uppdaterade investeringsplanen för 2026 uppgår sammanlagt till 304,3 miljoner euro.

Den största ändringen har skett i avtal som motsvarar investeringar, vilka i den uppdaterade investeringsplanen för 2026 uppgår till totalt 267,0 miljoner euro, det vill säga 147,2 miljoner euro mer än i den preliminära planen, som godkändes i december 2024.

Hysesförbindelser för byggnader har överförts från 2025 till senare år och det ökar investeringarna enligt de motsvarande avtalen särskilt under 2026–2027 jämfört med situationen vid slutet av förra året. Hysesförbindelserna som hänför sig till byggnader har preciserats förutom tidpunkter även vad gäller objekt och belopp i euro. Grunden för den uppdaterade planen är lokalprogrammet som välfärdsområdesstyrelsen godkände i februari 2025.

Investeringarna i balansräkningen var 39,6 miljoner euro i den preliminära investeringsplanen för 2026, som godkändes i

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

slutet av 2024, och i planen som nu uppdateras är motsvarande summa totalt 37,3 miljoner euro.

Fullmakt att uppta lån för 2026

Västra Nylands välfärdsområde har beviljats en fullmakt att uppta lån på 765,6 miljoner euro för 2026. Fullmakten att uppta lån räcker till för att täcka investeringarna i investeringsplanen för 2026.

Finansiering av investeringsplanen

Västra Nylands välfärdsområde kommer inte att uppta nya kort- eller långfristiga lån för att finansiera investeringarna 2026.

Bilaga

- 4 Förslag till uppdaterad investeringsplan för Västra Nylands välfärdsområde 2026–2029

Tilläggsmaterial

- Investeringsplan för åren 2026-2029

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 10.12.2024 § 63

§ 63

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

1. godkänna den bifogade investeringsplanen för Västra Nylands välfärdsområde för åren och 2026–2029,
2. vidarebefordra den till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet för godkännande och
3. bemyndiga ekonomidirektören att göra eventuella tekniska korrigeringar i investeringsplanen samt vid behov göra smärre preciseringar i investeringsplanen, om förhandlingarna mellan välfärdsområdet och ministerierna förutsätter det.

Behandling

Diskussionen om godkännande av investeringsplanen för 2026–2029 fördes under § 61 om godkännande av budgeten för 2025 och ekonomiplanen för 2025–2027.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

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

Välfärdsområdesstyrelsen 04.12.2024 § 204

§ 204

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna den bifogade investeringsplanen för Västra Nylands välfärdsområde för åren och 2026–2029,
2. vidarebefordra den till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet för godkännande och

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

3. bemyndiga ekonomidirektören att göra eventuella tekniska korrigeringar i investeringsplanen samt vid behov göra smärre preciseringar i investeringsplanen, om förhandlingarna mellan välfärdsområdet och ministerierna förutsätter det.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Dessutom justerade välfärdsområdesstyrelsen protokollet i fråga om detta ärende vid sammanträdet.

Redogörelse

Utgångspunkter för beredningen av investeringsplanen

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar inom välfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem.

Ett förslag till investeringsplan ska lämnas till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet före utgången av kalenderåret.

Ministerierna godkänner investeringsplanen för 2026–2029 under våren 2025. På basis av den godkända investeringsplanen utarbetas investeringsdelen av välfärdsområdets ekonomiplan för 2026–2028. I investeringsdelen specificeras investeringsprojekten samt principerna för bindande verkan för verkställandet av investeringarna. Välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om ekonomiplanen för 2026–2028 i slutet av 2025.

Investeringsplanen består av en delplan för social- och hälsovården och en delplan för räddningsväsendet. Beslutet om godkännande av delplanen för social- och hälsovården fattas av social- och hälsovårdsministeriet. Beslutet om godkännande av delplanen för räddningsväsendet fattas av inrikesministeriet. Grunderna för att avslå investeringsplanen anges närmare i bilagan med investeringsplanen.

Investeringsplanen ska innehålla uppgifter om investeringar och avtal som motsvarar investeringar. Med avtal som motsvarar investeringar avses långfristiga hyresavtal för lokaler samt andra avtal där det är fråga om att förbinda sig till ett avtal som gäller flera år, såsom leasinghyresavtal. Dessutom ska investeringsplanen innehålla uppgifter om planerade överlåtelse av välfärdsområdets lokaler och fastigheter samt andra tillgångar med lång verkningstid.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Välfärdsområdet ska genom ägarstyrning se till att välfärdsområdeskoncernens investeringar eller avtal som motsvarar investeringar eller överlåtelser av tillgångar med lång verkningstid inte strider mot med den godkända delplanen. I delplanerna för social- och hälsovården och räddningsväsendet ska hänsyn tas till samarbetsavtalet mellan välfärdsområden.

Välfärdsområdet ska vid planeringen av investeringarna se till att fullmakten att uppta lån räcker till för att genomföra investeringarna. Statsrådet ska årligen på förslag av finansministeriet besluta om välfärdsområdenas fullmakter att uppta långfristiga lån. Ett beslut om fullmakten att ta upp lån för 2026 förväntas under våren 2025. Utifrån välfärdsområdesdirektörens förslag till budget för 2025 och det förväntade årsbidraget kommer det för planåren 2026–2029 att ges fullmakt att uppta lån för verkställande av projekt. Projekten i investeringsplanen för 2026–2029 bedöms i relation till fullmakten att uppta lån i början av 2025 efter att de preliminära uppgifterna om bokslutet för 2024 har färdigställts och ekonomiplanen för 2025–2027 har fastställts i fullmäktige den 10 december 2024.

Centrala frågor i utkastet till investeringsplan för 2026–2029

Planeringen av investeringsprojekten för välfärdsområdet grundar sig på välfärdsområdesstrategin, servicestrategin, beslutet om räddningsväsendets servicenivå och servicenätsplanen.

Enligt den planeringsram som välfärdsområdesstyrelsen godkände den 10 juni 2024, § 88, har ekonomiplanen för 2025–2027 utarbetats så att underskotten för åren 2023 och 2024 täcks senast vid utgången av 2026. Dessutom konstaterades det i beslutet att välfärdsområdets investeringar bereds med beaktande av balanseringskraven för välfärdsområdets totala ekonomi.

Utkastet till investeringsplanen för 2026–2029 har som helhet utarbetats så att planen möjliggör utveckling av tjänsterna i enlighet med servicestrategin. Investeringsplanen ligger på en övergripande nivå och specificeras ytterligare i investeringsdelen av välfärdsområdets ekonomiplan för 2026–2028.

I lokalprojekten i investeringsplanen har man förberett sig på de lokalbehov som avses i servicenätsplanen samt på olika mindre ändringsarbeten som förbättrar lokalernas användbarhet. Utvecklingen av lokalbeståndet har i investeringsplanen delats in i följande temahelheter: campusutveckling, serviceboende, räddningsverksamheten och övriga lokalprojekt. Ett mer detaljerat nätverk av lokaler på objektsnivå kommer att ingå i den lokalplan som är under beredning.

Inom IKT-investeringar har man beaktat projekt som är i linje med den digitala vägkartan som ingår i servicestrategin. Det största enskilda projektet är anskaffning av ett klient- och patientdatasystem. IKT-projekt har grupperats närmare i investeringsplanen. Utrustning och materiel omfattar huvudsakligen upprätthållande livscykelinvesteringar. På dessa anskaffningar har man förberett sig med en allmän reserv. De

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

mest centrala produktgrupperna är räddningsverkets fordon, vårdenheter inom mun- och tandvården samt förstagångsinredning av lokaler.

Med hänsyn till båda delplanerna uppgår det sammanlagda värdet av balansräkningsfinansierade projekt till 106,7 miljoner euro för perioden 2026–2029.

Värdet av avtalen som motsvarar investeringar uppskattas till totalt 158,6 miljoner euro under 2026–2029. Majoriteten av lokalprojekten förväntas genomföras enligt en hyresmodell och åtaganden för lokalprojekt koncentreras till 2026–2027. Lokalerna skulle i så fall tas i bruk efter 2027.

I investeringsplanen och fullmakten att uppta lån ingår inte förnyelser av hyresavtal som enligt införandelagen överfördes till välfärdsområdet 2023. Enligt välfärdsområdets uppfattning behövs ingen fullmakt att uppta lån för att förnya gällande hyresavtal, eftersom de inte ökar verksamhetens volym och finansieringsbehovet inte ökar jämfört med nuläget. De hyresavtal som överförts till välfärdsområdet 2023 förnyas för cirka 28,9 miljoner euro (årshyresnivå) 2026–2029.

Planen innehåller inte heller leasingavtal för bilar och produkter, eftersom välfärdsområdets mål är att minska antalet leasingavtal från den nuvarande nivån, och därför behövs ingen ny fullmakt att uppta lån för leasingavtal.

Behandling av investeringsplanen för 2026–2029 i välfärdsområdet

Välfärdsområdesdirektörens förslag till investeringsplan för 2026–2029 antecknades för kännedom vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 28 oktober 2024, § 165.

Framtids- och utvecklingsnämnden samt beredskaps- och säkerhetsnämnden har vid sina sammanträden den 31 oktober gett utlåtanden om investeringsplanen för 2026–2029 utifrån perspektivet för nämndernas strategiska ansvarsområden. Nämndernas utlåtanden har bifogats som tilläggsmaterial till förslaget.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 28.10.2024 § 165

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

§ 165

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna utkastet till investeringsplanen för 2026–2029 för kännedom och

2. överlämna utkastet till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling

Ungdomsfullmäktiges representant Määttä avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.02.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse**Utgångspunkter för beredningen av investeringsplanen**

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar inom välfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem.

Ett förslag till investeringsplan ska lämnas till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet före utgången av kalenderåret.

Ministerierna godkänner investeringsplanen för 2026–2029 under våren 2025. På basis av den godkända investeringsplanen utarbetas investeringsdelen av välfärdsområdets ekonomiplan för 2026–2028. I investeringsdelen specificeras investeringsprojekten samt principerna för bindande verkan för verkställandet av investeringarna. Välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om ekonomiplanen för 2026–2028 i slutet av 2025.

Investeringsplanen består av en delplan för social- och hälsovården och en delplan för räddningsväsendet. Social- och hälsovårdsministeriet beslutar om godkännande av delplanen för social- och hälsovården. Inrikesministeriet fattar beslut om godkännande av delplanen för räddningsväsendet. Grunderna för att avslå investeringsplanen anges närmare i bilagan med investeringsplanen.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Investeringsplanen ska innehålla uppgifter om investeringar och avtal som motsvarar investeringar. Med avtal som motsvarar investeringar avses långfristiga hyresavtal för lokaler samt andra avtal där det är fråga om att förbinda sig till ett avtal som gäller flera år, såsom leasinghyresavtal. Dessutom ska investeringsplanen innehålla uppgifter om planerade överlåtelse av välfärdsområdets lokaler och fastigheter samt andra tillgångar med lång verkningstid.

Välfärdsområdet ska genom ägarstyrning se till att välfärdsområdeskoncernens investeringar eller avtal som motsvarar investeringar eller överlåtelse av tillgångar med lång verkningstid inte strider mot med den godkända delplanen. I delplanerna för social- och hälsovården och räddningsväsendet ska hänsyn tas till samarbetsavtalet mellan välfärdsområden.

Välfärdsområdet ska vid planeringen av investeringarna se till att fullmakten att uppta lån räcker till för att genomföra investeringarna. Statsrådet ska årligen på förslag av finansministeriet besluta om välfärdsområdenas fullmakter att uppta långfristiga lån. Ett beslut om fullmakten att ta upp lån för 2026 förväntas under våren 2025. Utifrån välfärdsområdesdirektörens förslag till budget för 2025 och det förväntade årsbidraget kommer det för planåren 2026–2029 att ges fullmakt att uppta lån för verkställande av projekt. Projekten i investeringsplanen för 2026–2029 bedöms i relation till fullmakten att uppta lån i början av 2025 efter att de preliminära uppgifterna om bokslutet för 2024 har färdigställts och ekonomiplanen för 2025–2027 har fastställts i fullmäktige den 10 december 2024.

Centrala axplock ur utkastet till investeringsplanen för 2026–2029

Planeringen av investeringsprojekten för välfärdsområdet grundar sig på välfärdsområdesstrategin, servicestrategin, beslutet om räddningsväsendets servicenivå och servicenätsplanen.

Enligt den planeringsram som välfärdsområdesstyrelsen godkände den 10 juni 2024 § 88 ska ekonomiplanen för 2025–2027 utarbetas så att underskotten för åren 2023 och 2024 täcks senast vid utgången av 2026 och så att välfärdsområdets investeringar bereds med beaktande av balanseringskraven för välfärdsområdets totala ekonomi.

Utkastet till investeringsplanen för 2026–2029 har som helhet utarbetats så att planen möjliggör utveckling av tjänsterna i enlighet med servicestrategin. Investeringsplanen ligger på en övergripande nivå och specificeras ytterligare i investeringsdelen av välfärdsområdets ekonomiplan för 2026–2028.

I lokalprojekten i investeringsplanen har man förberett sig på de lokalbehov som avses i servicenätsplanen samt på olika mindre ändringsarbeten som förbättrar lokalernas användbarhet. Utvecklingen av lokalbeståndet har i investeringsplanen delats in i följande temahelheter: campusutveckling, serviceboende, räddningsverksamheten och övriga lokalprojekt. Ett mer detaljerat nätverk av lokaler på objektsnivå kommer att ingå i den lokalplan som är under beredning.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Inom IKT-investeringar har man beaktat projekt som är i linje med den digitala vägkartan som ingår i servicestrategin. Det största enskilda projektet är anskaffning av ett klient- och patientdatasystem. IKT-projekt har grupperats närmare i investeringsplanen. Utrustning och materiel omfattar huvudsakligen upprätthållande livscykelinvesteringar. På dessa anskaffningar har man förberett sig med en allmän reserv. De mest centrala produktgrupperna är räddningsverkets fordon, vårdenheter inom mun- och tandvården samt förstagångsinredning av lokaler.

Med hänsyn till båda delplanerna uppgår det sammanlagda värdet av balansräkningsfinansierade projekt till 106,7 miljoner euro för perioden 2026–2029.

Värdet av avtalen som motsvarar investeringar uppskattas till totalt 158,6 miljoner euro under 2026–2029. Majoriteten av lokalprojekten förväntas genomföras enligt en hyresmodell och åtaganden för lokalprojekt koncentreras till 2026–2027. Lokalerna skulle i så fall tas i bruk efter 2027.

I investeringsplanen och fullmakten att uppta lån ingår inte förnyelser av hyresavtal som enligt införandelagen överfördes till välfärdsområdet 2023. Enligt Västra Nylands välfärdsområdets uppfattning behövs ingen fullmakt att uppta lån för att förnya gällande hyresavtal, eftersom de inte ökar verksamhetens volym och finansieringsbehovet inte ökar jämfört med nuläget. De hyresavtal som överförts till välfärdsområdet 2023 förnyas för cirka 28,9 miljoner euro (årlig hyresnivå) 2026–2029.

Planen innehåller inte heller leasingavtal för bilar och produkter, eftersom välfärdsområdets mål är att minska antalet leasingavtal från den nuvarande nivån, och därför behövs ingen ny fullmakt att uppta lån för leasingavtal.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 242

27.10.2025
24.11.2025

4185/02.00.00/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

7

Antecknande av investeringsplanen för 2027–2030 för kännedom (VOF)

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

Virtanen Toni

Hokkanen Timo

Ihamäki Veli-Pekka

Villgren Kati

Mustakari-Ilovuori Anu

Suominen Tuula

Moisala Jarno

Syrjänen Markus

Pälve Matias

Ohrankämmen Karoliina

Turunen Timo

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar

1. godkänna den bifogade investeringsplanen för Västra
Nylands välfärdsområde 2027–2030,

2. vidarebefordra den till finansministeriet, social- och
hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet för godkännande
och

3. bemyndiga ekonomidirektören att göra eventuella tekniska
korrigeringar i investeringsplanen samt vid behov göra smärre
preciseringar i investeringsplanen, om förhandlingarna mellan
välfärdsområdet och ministerierna förutsätter det.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 242

27.10.2025
24.11.2025

Behandling

Beslut

Redogörelse

Utgångspunkter för beredningen av investeringsplanen

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar inom välfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem.

Ett förslag till investeringsplan ska lämnas till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet före utgången av kalenderåret.

Ministerierna godkänner investeringsplanen för 2027–2030 under våren 2026. På basis av den godkända investeringsplanen utarbetas investeringsdelen av välfärdsområdets ekonomiplan för 2027–2029. I investeringsdelen specificeras investeringsprojekten samt principerna för bindande verkan för verkställandet av investeringarna. Välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om ekonomiplanen för 2027–2029 i slutet av 2026.

Investeringsplanen består av en delplan för social- och hälsovården och en delplan för räddningsväsendet. Beslutet om godkännande av delplanen för social- och hälsovården fattas av social- och hälsovårdsministeriet. Beslutet om godkännande av delplanen för räddningsväsendet fattas av inrikesministeriet. Grunderna för att avslå investeringsplanen anges närmare i den bifogade investeringsplanen.

Investeringsplanen innehåller uppgifter om investeringar och avtal som motsvarar investeringar. Med avtal som motsvarar investeringar avses långfristiga hyresavtal för lokaler samt andra avtal där det är fråga om att förbinda sig till ett avtal som gäller flera år, såsom leasinghyresavtal. Dessutom innehåller den uppgifter om planerade överlåtelse av välfärdsområdets lokaler och fastigheter samt övriga tillgångar med lång verkningstid.

Välfärdsområdet ska vid planeringen av investeringar se till att fullmakten att uppta lån är tillräcklig för att genomföra investeringarna. Statsrådet ska årligen på förslag av

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 242

27.10.2025
24.11.2025

finansministeriet besluta om välfärdsområdenas fullmakter att uppta långfristiga lån. Beslutet om fullmakten att uppta lån för 2027 förväntas fattas under våren 2026. Utifrån välfärdsområdesdirektörens förslag till budget för 2026 och det förväntade årsbidraget kommer det för planåren 2027–2030 att ges en tillräcklig fullmakt att uppta lån för verkställande av projekt. Projekten i investeringsplanen för 2027–2030 bedöms i relation till fullmakten att uppta lån i början av 2026 efter att de preliminära uppgifterna om bokslutet för 2025 har färdigställts och ekonomiplanen för 2026–2028 har fastställts i välfärdsområdesfullmäktige den 9 december 2025.

Centrala axplock ur utkastet till investeringsplan för 2027–2030

Grunden för planering av välfärdsområdets investeringsprojekt utgörs av strategin, beslutet om räddningsväsendets servicenivå och de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster, som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige, samt lokalprogrammet, som godkänts av välfärdsområdesstyrelsen.

Utkastet till investeringsplan för 2027–2030 har som helhet utarbetats så att planen möjliggör utveckling av tjänsterna i enlighet med strategin. Investeringsplanen ligger på en övergripande nivå och preciseras ytterligare under planperioden årligen i anslutning till budgeten.

I lokalprojekten i investeringsplanen har man förberett sig på de lokalbehov som avses i servicenätsplanen samt på olika mindre ändringsarbeten som förbättrar lokalernas användbarhet. Utvecklingen av lokalbeståndet har i investeringsplanen delats in i följande temahelheter: social- och hälsovårdslokaler, serviceboende, räddningsverksamheten och övriga lokalprojekt. Det finns en närmare beskrivning av lokalnätverket på objektsnivå i lokalprogrammet.

I IKT-investeringar har man förberett sig på projekt som stöder genomförandet av strategin, såsom utveckling av digitala tjänster och teknik som förs hem och AI-projekt. Planen innehåller också projekt om fortsatt utveckling av klient- och patientdatasystemet samt förnyande av förvaltningens system. IKT-projekt har grupperats närmare i investeringsplanen.

Utrustning och inventarier omfattar huvudsakligen upprätthållande livscykelinvesteringar. På dessa anskaffningar har man förberett sig med en allmän reserv. De mest centrala produktgrupperna är räddningsverkets fordon, vårdenheter

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 242

27.10.2025
24.11.2025

inom mun- och tandvården samt förstagångsinredning av lokaler.

Med hänsyn till båda delplanerna uppgår det sammanlagda värdet av balansräkningsfinansierade projekt till 109,2 miljoner euro för perioden 2027–2030.

Värdet av avtalen som motsvarar investeringar uppskattas till totalt 329,6 miljoner euro under 2027–2030. Majoriteten av lokalprojekten förväntas genomföras enligt en hyresmodell och förbindelser för lokalprojekt koncentreras huvudsakligen till 2027–2028. Välfärdsområdet siktar på att ta lokalerna i bruk under 2028–2032. I förbindelserna har man också förberett sig på att förnya nuvarande hyresavtal och i mindre utsträckning leasingavtal av leasingavtal för utrustning och inventarier.

Behandling av investeringsplanen för 2027–2030 i välfärdsområdet

Välfärdsområdesdirektörens förslag till investeringsplan för 2027–2030 antecknades för kännedom vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 27 oktober 2025, § 242.

Nämnden för tjänster och personal, framtids- och utvecklingsnämnden, beredskaps- och säkerhetsnämnden samt nationalspråksnämnden har gett sina utlåtanden om investeringsplanen för 2027–2030 ur perspektivet för nämndernas strategiska ansvarsområden vid sina sammanträden mellan den 27 och 30 oktober 2025. Nämndernas utlåtanden har bifogats som tilläggsmaterial till förslaget.

Resultatet av förhandlingarna mellan sju fullmäktigegrupper med representation i välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté den 10 november 2025

Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté inledde ekonomiplaneringsförhandlingarna den 31 oktober 2025. Förhandlingarna fortsatte den 3 november, den 6 november och den 7 november 2025. Den sista förhandlingsdagen hölls den 10 november 2025 och förhandlingsresultatet togs fram den 10 november 2025. Förhandlingsresultatet godkändes av fullmäktigegrupperna för Samlingspartiet, Socialdemokraterna, Svenska folkpartiet, De Gröna, Vänsterförbundet, Centern och Kristdemokraterna.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 242

27.10.2025
24.11.2025

Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté kom till ett förhandlingsresultat den 10 november 2025.

Välfärdsområdesfullmäktige siktar på att fatta beslut om investeringsplanen för 2027–2030 vid sitt sammanträde den 9 december 2025.

Bilaga

5 Förslag till investeringsplan för 2027–2030

Tilläggsmaterial

- Tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan lausunto ehdotuksesta hyvinvointialueen investointisuunnitelmaksi vuosille 2027-2030
- Valmius- ja turvallisuuslautakunnan lausunto ehdotuksesta hyvinvointialueen investointisuunnitelmaksi vuosille 2027-2030
- Palvelut ja henkilöstö -lautakunnan lausunto ehdotuksesta hyvinvointialueen investointisuunnitelmaksi vuosille 2027-2030
- Kansalliskielilautakunnan lausunto ehdotuksesta hyvinvointialueen investointisuunnitelmaksi vuosille 2027-2030
- Tiivistelmät lautakuntien lausunnoista liittyen ehdotukseen vuosien 2027-2030 investointisuunnitelmaksi

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 27.10.2025 § 242

§ 242

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 242

27.10.2025
24.11.2025

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna utkastet till investeringsplan för 2027–2030 för kännedom och
2. överlämna utkastet till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling**Beslut**

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse**Utgångspunkter för beredningen av investeringsplanen**

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar inom välfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem.

Ett förslag till investeringsplan ska lämnas till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet före utgången av kalenderåret.

Ministerierna godkänner investeringsplanen för 2027–2030 under våren 2026. På basis av den godkända investeringsplanen utarbetas investeringsdelen av välfärdsområdets ekonomiplan för 2027–2029. I investeringsdelen specificeras investeringsprojekten samt principerna för bindande verkan för verkställandet av investeringarna. Välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om ekonomiplanen för 2027–2029 i slutet av 2026.

Investeringsplanen består av en delplan för social- och hälsovården och en delplan för räddningsväsendet. Beslutet om godkännande av delplanen för social- och hälsovården fattas av social- och hälsovårdsministeriet. Beslutet om godkännande av delplanen för räddningsväsendet fattas av inrikesministeriet. Grunderna för att avslå investeringsplanen anges närmare i den bifogade investeringsplanen.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 242

27.10.2025
24.11.2025

Investeringsplanen innehåller uppgifter om investeringar och avtal som motsvarar investeringar. Med avtal som motsvarar investeringar avses långfristiga hyresavtal för lokaler samt andra avtal där det är fråga om att förbinda sig till ett avtal som gäller flera år, såsom leasinghyresavtal. Dessutom innehåller den uppgifter om planerade överlåtelse av välfärdsområdets lokaler och fastigheter samt övriga tillgångar med lång verkningstid.

Välfärdsområdet ska vid planeringen av investeringar se till att fullmakten att uppta lån är tillräcklig för att genomföra investeringarna. Statsrådet ska årligen på förslag av finansministeriet besluta om välfärdsområdenas fullmakter att uppta långfristiga lån. Beslutet om fullmakten att uppta lån för 2027 förväntas fattas under våren 2026. Utifrån välfärdsområdesdirektörens förslag till budget för 2026 och det förväntade årsbidraget kommer det för planåren 2027–2030 att ges en tillräcklig fullmakt att uppta lån för verkställande av projekt. Projekten i investeringsplanen för 2027–2030 bedöms i relation till fullmakten att uppta lån i början av 2026 efter att de preliminära uppgifterna om bokslutet för 2025 har färdigställts och ekonomiplanen för 2026–2028 har fastställts i välfärdsområdesfullmäktige den 9 december 2025.

Centrala axplock ur utkastet till investeringsplan för 2027–2030

Grunden för planeringen av välfärdsområdets investeringsprojekt utgörs av strategin, beslutet om räddningsväsendets servicenivå och de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster, som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige, samt lokalprogrammet som godkänts av välfärdsområdesstyrelsen.

Utkastet till investeringsplan för 2027–2030 har som helhet utarbetats så att planen möjliggör utveckling av tjänsterna i enlighet med strategin. Investeringsplanen ligger på en övergripande nivå och preciseras ytterligare under planperioden årligen i anslutning till beredningen av budgeten.

I lokalprojekten i investeringsplanen har man förberett sig på de lokalbehov som avses i servicenätsplanen samt på olika mindre ändringsarbeten som förbättrar lokalernas användbarhet. Utvecklingen av lokalbeståndet har i investeringsplanen delats in i följande temahelheter: social- och hälsovårdslokaler, serviceboende, räddningsverksamhet och övriga lokalprojekt. Det finns en närmare beskrivning av lokalnätverket på objektsnivå i lokalprogrammet.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 242

27.10.2025
24.11.2025

I IKT-investeringar har man förberett sig på projekt som stöder genomförandet av strategin, såsom utveckling av digitala tjänster och teknik som förs hem och AI-projekt. Planen innehåller också projekt om fortsatt utveckling av klient- och patientdatasystemet samt förnyande av förvaltningens system. IKT-projekt har grupperats närmare i investeringsplanen.

Utrustning och inventarier omfattar huvudsakligen upprätthållande livscykelinvesteringar. På dessa anskaffningar har man förberett sig med en allmän reserv. De mest centrala produktgrupperna är räddningsverkets fordon, vårdenheter inom mun- och tandvården samt förstagångsinredning av lokaler.

Med hänsyn till båda delplanerna uppgår det sammanlagda värdet av balansräkningsfinansierade projekt till 109,2 miljoner euro för perioden 2027–2030.

Värdet av avtalen som motsvarar investeringar uppskattas till totalt 329,6 miljoner euro under 2027–2030. Majoriteten av lokalprojekten förväntas genomföras enligt en hyresmodell och förbindelser för lokalprojekt koncentreras huvudsakligen till 2027–2028. Välfärdsområdet siktar på att ta lokalerna i bruk under 2028–2032. I förbindelserna har man också förberett sig på att förnya nuvarande hyresavtal och i mindre utsträckning leasingavtal för utrustning och inventarier.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

314/02.05.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

8

Justering av klientavgifterna inom social- och hälsovården från och med den 1 januari 2026 (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää tarkistaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.1.2026 alkaen liitteen mukaisesti.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Aluevaltuusto hyväksyi 27.5.2025 § 34 sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut 1.6.2025 alkaen.

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

Asiakasmaksulain 1 §:n mukaan sosiaali- ja terveystalvakuista voidaan periä maksu palvelun käyttäjältä, jollei lailla toisin säädetä. Maksu voidaan periä henkilön maksukyvyn mukaan. Palvelusta perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen. Maksujen enimmäismääristä säädetään asiakasmaksulaissa ja -

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

asetuksessa. Hyvinvointialue voi päättää periä asiakasmaksut lain määrittelemien reunaehtojen puitteissa. Maksut voidaan periä lain määrittämällä tasolla tai tätä pienempinä. Hyvinvointialue voi päättää myös palvelun maksuttomuudesta.

Julkisen terveydenhuollon asiakasmaksuissa on kalenterivuositainen maksukatto. Maksukattoon lasketaan mukaan esimerkiksi terveystieteiden avosairaanhoidon lääkäripalvelujen maksut, fysioterapiamaksut, sairaalan poliklinikkamaksut, lyhytaikaisen laitoshoidon ja laitospalvelun maksut terveydenhuollon ja sosiaalihuollon laitoksissa sekä suun terveydenhuollon maksut. Maksukattoon kerryttävät myös toimeentulotuella maksetut maksut. Maksukaton täytyttyä asiakas saa maksukaton piiriin kuuluvat palvelut pääsääntöisesti maksutta.

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

Asiakasmaksuihin esitetään vuodelle 2026 päivityksiä, jotka perustuvat hyvinvointialueella valmisteltuihin maksujen muutoksiin sekä asiakasmaksulain ja asetuksen mukaisten asiakasmaksujen enimmäismäärien indeksikorotuksiin. Osa esitettävistä muutoksista on tekstimuutoksia Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakasmaksuja koskevien asiakirjojen muotoiluihin.

Indeksikorotukset

Asiakasmaksulain ja -asetuksen mukaisten maksujen enimmäismääriin, pitkäaikaisten palvelujen vähimmäiskäyttövaroihin, kotiin vietävien palvelujen tuloajoihin ja maksukattoon tehdään indeksitarkistus joka toinen vuosi. Muutokset kohdentuvat useista palveluista perittäviin maksuihin, tuloajoihin, vähimmäiskäyttövaroihin ja maksukattoon. Maksut, joihin kohdistuu indeksikorotuksia, on

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

esitetty liitteessä punaisella. Sosiaali- ja terveysministeriön listaus indeksikorotuksista on kokousmateriaalin liiteaineistona.

Esitetään indeksikorotusten vahvistamista Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella pääosin niihin maksuihin, joihin sosiaali- ja terveysministeriön ilmoituksen mukaan kohdentuu indeksikorotuksia. Esitetään, että käyttämättä jätetystä palvelusta perittävää maksua ei koroteta indeksikorotuksen mukaisesti. Lisäksi esitetään, että yksilökohtaisten terapioiden maksuja, kuten jalkaterapian, ravitsemusterapian, kuntoutuspalveluiden yksilökäynnin, palliatiivisen psykologin ja sarjassa annettavan hoidon maksuja korotetaan indeksikorotusta maltillisemmin. Maksut ovat sellaisia, joiden osalta valtuusto päätti 10.12.2024 korottaa niitä vuodelle 2025 vähemmän kuin indeksikorotuksen mukaisesti. Näiden maksujen osalta esitetään niitä korotettavaksi vuoden 2025 indeksikorotusten tasolle 18,60 euroon sen sijaan, että maksuja korotettaisiin 19,90 euroon.

Esitetään, että mielenterveys- ja päihdepalveluiden lyhytaikaisen laitoshoidon maksuja ei nosteta vuoden 2026 indeksikorotusten mukaiselle tasolle vaan vuoden 2025 maksuihin tehdään kansaneläkeindeksillä korotettavien maksujen korotuksen mukainen korotus 54,60 eurosta 58,40 euroon sen sijaan, että maksuja korotettaisiin 71,30 euroon. Myös näiden maksujen osalta valtuusto teki päätöksen 10.12.2024, että maksuja korotetaan vuodelle 2025 tehtyä indeksikorotusta maltillisemmin.

Hyvinvointialueella valmistellut muutokset asiakasmaksuihin

Hyvinvointialueella valmistellut maksujen muutokset on esitetty liitteessä keltaisella. Esitetään muutettavaksi käyttämättä jätetystä palvelusta perittävän maksun soveltamisalaa siten, että maksu voidaan periä omaishoitajan lakisääteisen vapaan ajan palvelusta ja ympärivuorokautisesta lyhytaikaisesta hoidosta niin vammaisten palveluissa kuin ikääntyneiden palveluissa.

Liikkumista tukevien palvelujen omavastuiden osalta esitetään omavastuut päivitettäväksi vastaamaan HSL:n vuoden 2026 hinnoittelua ja täsmennettäväksi maksujen perimistä siten, että laajennetun oppivelvollisuuden piirissä olevilta asiakkailta ei peritä omavastuuosuutta koulumatkoista.

Esitetään päivätoiminnan hintoja muutettavaksi siten, että kuntouttavan etäpäivätoiminnan hinta nostetaan 7,00 euroon kerralta, ilman kuljetusta toteutuvan lähipäivätoiminnan hinta 26,00 euroon kerralta ja lähipäivätoiminnan hinta kuljetuksella 34,20 euroon kerralta.

Esitetään, että lapsiperheiden säännöllisestä ja tilapäisestä kotipalvelusta ei jatkossa peritä asiakasmaksuja.

Esitetään tilapäisen etäkotihoidon käyntimaksu nostettavaksi 7,00 euroon ja tilapäisen kotisairaanhoidon lääkärin tai hammaslääkärin kotikäynnin maksu nostettavaksi 27,60 euroon.

Esitetään etäkotihoidon etäryhmän hinta nostettavaksi 7,00 euroon kerralta ja etäkuntoutuksen terapeutin etäkäynti nostettavaksi 7,00 euroon kerralta. Esitetään, että siivouspalvelun, vaatehuoltopalvelun, asiointipalvelun ja siivouspalvelun palvelusetelin Ohjaavina tuloajoina käytetään Kansaneläkkeen myöntämisen tuloajoina. Esitetään etäkontaktin hinnaksi ilman säännöllisen kotihoidon palvelua 7 euroa kontaktilta. Esitetään, että asiakasmaksuhinnastosta poistetaan tekstiviittaus siivouspalvelun palveluseteliin ja sen tuloajoihin.

Esitetään, että lyhytaikaisen huolenpidon vuorokausimaksua peritään kuukaudessa enintään lapsen asumisen tuen maksimisumman verran 534,60 euroa kuukaudessa.

Esitetään ikääntyneiden yhteisölliseen asumiseen lisättäväksi samansuuruinen vähimmäiskäyttövara kuin pitkäaikaisessa ympärivuorokautisessa asumisessa. Lisäksi esitetään, että ikääntyneiden yhteisöllisessä asumisessa luovutaan erillisestä erityisruokavalioiden hinnoittelusta, mutta korotetaan yksittäisten aterioiden hintoja 0,1 eurolla aterialta.

Esitetään muutettavaksi ikääntyneiden yhteisöllisen asumisen tukipalvelujen maksut kuukausiperusteisiksi siten, että siivouspalvelusta peritään 60 euroa kuukaudessa ja vaatehuoltopalvelusta 30 euroa kuukaudessa. Esitetään poistettavaksi asiointipalvelun harkinnanvarainen tuloaja.

Esitetään, että lyhytaikaisen perhehoidon asiakasmaksuna peritään omaishoitajan lakisääteisen vapaan asiakasmaksua vastaava maksu ja, että ikääntyneiden osavuorokautisen lyhytaikaisen perhehoidon maksuna peritään 16 euroa kerralta. Lisäksi esitetään täsmennyksiä asiakasmaksuasiakirjan muotoiluun esimerkiksi sen osalta

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

mitä menoja huomioidaan pitkäaikaisen asumispalvelun edellisen asunnon menoina palveluun siirryttäessä.

Toimivalta

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

Bilaga

- 6 Ehdotus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuiksi 1.1.2026 alkaen

Tilläggsmaterial

- Sosiaali- ja terveysministeriön ilmoitus eräistä indeksillä tarkistetuista sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 2026
- Sosiaali- ja terveysministeriön taulukko asiakasmaksujen indeksitarkistetuista euromääristä 1.1.2026 lähtien
- Valtioneuvoston asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen muuttamisesta
- Vammaisneuvoston lausunto sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuihin esitettävistä muutoksista vuodelle 2026
- Vanhusneuvoston lausunto sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuihin esitettävistä muutoksista vuodelle 2026

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

221/02.05.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

9

Justering av räddningsverkets tillsyns- och serviceavgifter från och med den 1 januari 2026 (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. tarkistaa Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen valvonta- ja palvelumaksut 1.1.2026 alkaen liitteen mukaisesti ja

2. oikeuttaa pelastusjohtajan sopimaan tarvittaessa eilakisääteisten tehtävien hoitamisesta perittävän maksun suuruuden tilaajan kanssa.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Taustaa

Aluevaltuusto hyväksyi pelastuslaitoksen valvonta- ja palvelumaksut 1.1.2025 alkaen 10.12.2024 § 65.

Pelastuslain (379/2011) 96 §:n mukaisesti hyvinvointialueen pelastusviranomaisen voi periä eräistä suoritteista maksuja. Pelastuslain mukaisesti maksuja voi periä:

1) pelastuslain 79 §:ssä tarkoitetun valvontasuunnitelman mukaisen palotarkastuksen tai muun valvontatoimenpiteen suorittamisesta;

2) tehtävästä, jonka on aiheuttanut hätäkeskukseen liitetyn paloilmoittimen toistuva erheellinen toiminta;

3) tehtävästä, joka on muussa laissa erikseen säädetty maksulliseksi. (Laki vaarallisten kemikaalien ja räjähteiden käsittelyn turvallisuudesta, 390/2005 131 §).

Pelastuslain 96 §:ssä tarkoitetut maksut saadaan periä kohteen omistajalta, haltijalta tai toiminnan harjoittajalta.

Pelastuslain 96 §:ssä (8.7.2022/616) tarkoitetuista hyvinvointialueen pelastusviranomaisen suoritteiden maksullisuudesta ja perittävien maksujen suuruudesta päättämisestä säädetään hyvinvointialueesta annetussa laissa. Laki hyvinvointialueesta (611/2021) 22 §:n mukaisesti hyvinvointialueen aluevaltuusto päättää palveluista ja muista suoritteista perittävien maksujen yleisistä perusteista sekä hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvista palveluista perittävistä asiakasmaksuista.

Asiakasmaksuihin esitetään vuodelle 2026 päivityksiä kustannusten nousun vuoksi sekä kansallisesti yhteisten perusteiden mukaisesti.

Uudenmaan pelastuslaitoksilla on ollut käytössä yhdenmukaiset valvonta- ja palvelumaksut 1.1.2020 lähtien asiakaspalvelun yhdenmukaistamiseksi. Yhdenmukaiset valvonta- ja palvelumaksut koskevat onnettomuuksien ehkäisyn valvontatoiminnasta ja erheellisistä paloilmoituksista perittäviä maksuja. Valvonta- ja palvelumaksut on laskettu yhdenmukaisilla määräytymisperusteilla ja niiden korotusesityksistä sovitaan yhteisesti. Pelastuslaitosten kumppanuusverkostossa on laadittu yhteiset perusteet valvonta- ja palvelumaksujen määräytymiseksi (<https://www.pelastuslaitokset.fi/julkaisut/taksaopas>).

Uudenmaan pelastuslaitosten onnettomuuksien ehkäisyn ohjausryhmä päivitti valvontatoiminnan hinnoittelutaulukkoa ja eri valvontatehtävistä perittävien maksujen

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

kokonaishinnoittelua. Liitteenä olevan taulukon mukaiset perittävät maksut ovat pääosin yhdenmukaiset koko Uudenmaan alueella.

Valmistellut muutokset valvonta- ja palvelumaksuihin

Liitteenä olevaan maksutaulukkoon on tehty seuraavat päivitykset:

- 1) Yhteisiin valvonta- ja palvelumaksuihin on tehty korotus valtiovarainministeriön hyvinvointialueindeksin mukaisella korotuksella 3,25 %. Esitetty muutos on sisällytetty liitteenä olevaan taulukkoon. Valvonnan tuntimaksun osalta esitetty uusi tuntimaksu on näin ollen 57 euroa / alkava tunti (55 euroa + 3,25 % korotus = 56,79 euroa).
- 2) Maksut on pyöristetty indeksikorotuksen jälkeen tasaeuroihin.

Vuonna 2025 perusmaksu muodostui viidestä tunnista. Vuoden 2026 taulukkoon on valmiiksi luokitellut myös pienemmästä vähän työtä vaativasta kohteesta, jossa pienen kohteen osalta voi maksu olla vähäisempi. Lisäksi vaativammalle kohteelle lisätään valmiiksi oma luokka, jolloin valvontamaksu on asiakkaalle ennakoitavissa. Tarvittaessa veloitetaan erikseen lisätunneista.

Yleisen palotarkastuksen valvontamaksua varten on taulukkoon määritelty valmiiksi seuraavat kolme luokkaa perusmaksulle:

- määräaikainen palotarkastus, suuri kohde, maksuluokka 1 (Sisältää 6 h työaika)
- määräaikainen palotarkastus, keskisuuri kohde, maksuluokka 2 (Sisältää 4 h työaika)
- määräaikainen palotarkastus, pieni kohde, maksuluokka 3 (Sisältää 3 h työaika).

Perusmaksuun sisältyvän työajan ylityksestä peritään 57,00 € / alkava tunti.

Kemikaaliturvallisuuslainsäädännön mukaiset maksut

Kemikaaliturvallisuuslainsäädännön mukaisissa maksuissa on erikseen ilmoituksen käsittelyyn, päätökseen ja päätöksen

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

valmisteluun liittyvät tehtävät ja tämä on määritelty kohteen vaativuuden ja arvioidun ajankäytön mukaan kolmeen luokkaan. Käyttöönottoon liittyvästä tarkastuksesta peritään maksu erikseen. Aina suunniteltu toiminta ei käynnistykään ja tarkastusta ei siten ole tarvetta tehdä.

Luokkaan 1 menevät tapaukset, kun yksi seuraavista toteutuu:

- 1) ilmoittajalla on yksi ilmoitusrajan ylittävä vaarallinen kemikaali, jonka lisäksi voi olla vähäisissä määrin enintään kahta muuta vaarallista kemikaalia (muiden kemikaalien määrä enintään 20 % niiden ilmoitusrajasta).
- 2) tilapäinen kemikaalipäätös, esimerkiksi työmaat tai yleisötapahtumat
- 3) aikaisemman kemikaalipäätöksen päivitys muuttuneiden kemikaalien tai prosessin osalta.

Luokkaan 2 menevät tapaukset, kun yksi seuraavista toteutuu:

- 1) ilmoittajalla on useampi vaarallinen kemikaali, joista vähintään yksi nimetty kemikaali ylittää ilmoitusrajan
- 2) tai yhteenlaskettuna useat vaaralliset kemikaalit ovat suhdeluvultaan ≥ 1 .
- 3) tai yksi ilmoitusrajan ylittävä vaarallinen kemikaali ja vähintään yksi kohta seuraavista luokitteluperusteista
 - toiminta vaatii paloilmoitinjärjestelmän ja/tai sammutuslaitteiston
 - toiminta on luokiteltu palovaarallisuusluokkaan 2
 - toiminta edellyttää vähäistä poikkeamaa standardeista
 - toiminta edellyttää pieniä rakenteellisia muutoksia, esimerkiksi erillisen ilmanvaihdon asennusta.

Luokkaan 3 menevät tapaukset, kun:

- ilmoittajalla on yksi tai useampi ilmoitusrajan ylittävä nimetty vaarallinen kemikaali TAI yhteenlaskettuna useat vaaralliset kemikaalit ovat suhdeluvultaan ≥ 1
- ja edellisten lisäksi
 - o toiminta vaatii paloilmoitinjärjestelmän ja yhden tai useamman eri sammutuslaitteiston
 - o rakennus vaatii kiinteän sammutusvesiputkiston huomioimisen kemikaalien säilytyksessä (esim. rakennusvaatimus tai veteen reagoivat kemikaalit)
 - o rakennus vaatii erityisen sammutusjärjestelyn, joka vaikuttaa kemikaaleihin
 - o P0-paloluokan rakennus, kun kemikaaliturvallisuus vaikuttaa oleellisesti

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

- o henkilö- tai ympäristöturvallisuuden näkökulmasta erittäin haastava kohde/vaativan rakentamisen kohteet.
- o erillistä sammutusjätevesisuunnittelua vaativa kohde
- o pohjavesialueella oleva toiminta, jossa käsitellään tai varastoidaan ympäristölle vaarallisia kemikaaleja
- o mm. suojellut rakennukset, kulttuurihistorialliset omaisuuskohteet, jotka vaativat erityishuomiointia kemikaalipäätöksessä.
- o käytetään kansallisella tasolla uutta teknologiaa tai uusi prosessi.
- o edellyttää muiden lupaviranomaisten osallistamista kemikaalipäätöksen perusteella.
- o selkeät poikkeamat standardeista tai standardeja ei ole vielä laadittu.
- o toiminta vaatii rakenteellisia muutoksia, esimerkiksi uuden palo-osaston rakentamisen.

Luokan 2 kohteet ovat tyypillisimpiä.

Taloudelliset vaikutukset

Vuonna 2025 talousarviossa oli arvioitu valvontamaksukertymäksi 400 000 euroa. Osavuosikatsauksen ennusteen mukaan kertymä tulee olemaan 480 000 euroa. Vuoden 2026 talousarvioehdotuksen perusteella kertymäksi arvioidaan muutosten jälkeen 500 000 euroa.

Toistuvien erheellisten paloilmoitusten maksuun ei esitetä korotusta, eli maksuna pysyy 1 950 euroa. Erheellisiä paloilmoituksia pyritään vähentämään, joten vaikutus tulokertymään ei ole merkittävä, vaikka hintaa nostettaisiin. Erheellisiä paloilmoituksia tapahtuu Länsi-Uudenmaan alueella noin 1 300 kappaletta vuodessa.

Muut maksut

Pelastuslain 99 §:n perusteella, öljyvahingon ja aluskemikaalivahingon torjumisesta vastaavalla viranomaisella sekä siihen osallistuneella tai siihen virka-apua antaneella viranomaisella on oikeus saada vahingon torjunnasta aiheutuneista kustannuksista korvaus vahingosta vastuulliselta tai hänen vakuutuksenantajaltaan sen mukaisesti kuin

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

ympäristövahinkojen korvaamisesta annetussa laissa (737/1994), merilaissa (674/1994), liikennevakuutuslaissa (460/2016), raideliikennevastuulaissa (113/1999) tai muussa laissa säädetään.

Öljyvahinkoihin liittyvissä maksutuotoissa on merkittävää vuotuista vaihtelua riippuen siitä, millaisia öljyvahinkoja on kyseisenä vuonna ollut. Pelastuslaitoksen tulokseen ei öljyvahingon aiheuttajalta perittävistä kustannuksista ole vaikutusta, koska vastaava määrä on ollut kokonaan ylimääräisiä menoja.

Lakisääteisten tehtävien lisäksi pelastuslaitos voi hoitaa myös sellaisia ei-kiireellisiä tehtäviä, jotka eivät vaaranna hälytysvalmiutta. Tällaisista tehtävistä voidaan periä pelastuslaitoksen hinnaston mukainen maksu. Maksujen rakenne esitetään säilytettäväksi ennallaan siten, että kalusto- ja henkilöstövuokrausta koskeva osuus on erillisessä liitteessä, joka toimitetaan vain pyynnöstä vuokraamiseen oikeutetuille tahoille. Kalusto- ja henkilövuokrauksen maksujen osalta tunti- ja vuokraushintoihin ei esitetä muutosta.

Tyypillisiä pelastuslaitokselle esitettyjä tehtäviä ovat mm. erilaisista vika- tai häiriötilanteista johtuvat turvavartioinnit, joista toiminnanharjoittaja on itse vastuussa, mutta hänellä ei ole tarvittavaa osaamista ja kalustoa. Lisäksi pelastuslaitoksella on käytössä sellaista kalustoa, jota voi olla hankala muutoin saada ja jota tällöin voidaan vuokrata asiakkaalle lyhytaikaista käyttöä varten. Vuokraustilanteita syntyy myös tehtävissä, joissa pelastuslaitoksen kalustoa on tarkoituksenmukaista jättää jälkivahingontorjuntakäyttöön, jolloin vahingontorjuntatyö ei keskeydy.

Joissakin tilanteissa pelastuslaitos on oikeutettu korvaukseen vahingonaiheuttajalta, tällöin käytetään maksuperusteena pelastuslaitoksen maksutaulukon liitteen mukaisia yksikköhintoja.

Koulutustapahtumista ja turvavartioinneista voidaan tilaajan kanssa sopia kiinteä hinta tai muu maksuperuste, jolloin pelastusjohtaja vahvistaa hinnan.

Toimivalta

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

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

Bilaga

- 7 Ehdotus pelastuslaitoksen valvonta- ja palvelumaksuiksi 1.1.2026 alkaen

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Räddningsdirektör

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4/00.01.01/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

10

Godkännande av resultatet av samarbetsförhandlingarna gällande budgetberedningen som förts av produktionsorsaker och ekonomiska orsaker för att genomföra ändringar i ledningsstrukturen och inledande av åtgärderna

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

Pälve Matias

Turunen Timo

Suominen Tuula

Moisala Jarno

Sarekoski Kimmo

Syrjänen Markus

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. konstatera att samarbetsförhandlingar enligt lagen om samarbete mellan arbetsgivare och arbetstagare i kommuner och välfärdsområden (449/2007) har förts under tiden 1.10–12.11.2025 och att samarbetsskyldigheten enligt samarbetslagen därmed är därmed har uppfyllts och att de åtgärder som behövs för att genomföra de förändringsbehov som framkommit i samband med budget- och verksamhetsplaneringen kan inledas;

2. konstatera att genomförandet av åtgärderna sker i enlighet med förvaltningsstadgan och bestämmelserna om befogenheter i verksamhetsföreskrifterna och

3. justera protokollet i fråga om detta ärende genast vid sammanträdet.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 29 september 2025 att enhälligt inleda ett samarbetsförfarande som omfattar följande funktioner och uppgifter för att genomföra ändringar i organisering av verksamheten, arbetsfördelning samt arbets- och tjänsteuppgifter:

1. Bedömningar av arbetsfördelningen, arbetsuppgifternas innehåll och antalet anställningsförhållanden inom lokalvården och den assisterande personalen som omfattas av samarbetet mellan boendeservicen och servicecentret. Bedömningarna kan leda till uppsägningar av produktionsorsaker. Behovet av att minska personalen skulle gälla högst 50 personer.
2. Utvidgning av pendlingsområdet för hemvårdsanställda inom tjänsterna för äldre. Ändringarna gäller sammanlagt cirka 70 arbetstagare eller tjänsteinnehavare och medför inget behov att minska personalen.
3. Samordning av de anställdas arbetstider i kundservicen inom den öppna sjukvårdens digitala tjänster med de anställdas arbetstider på akutmottagningar. Ändringarna gäller sammanlagt cirka 20 arbetstagare eller tjänsteinnehavare och medför inget behov att minska personalen.
4. Avveckling av verksamheten vid en enhet inom boendeservicen samt öppnande av en ny enhet på annat ställe. Ändringarna gäller sammanlagt cirka 10 arbetstagare eller tjänsteinnehavare och medför inget behov att minska personalen.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

5. Ändringar i enskilda direktörs- och chefsuppgifter inom koncernförvaltningen för att skapa en ändamålsenlig chefs- och ledningsstruktur. Detta kan medföra ändringar av högst 5 uppgifter med konsekvenser för lönen. Dessutom finns det behov att minska personalen med två anställda inom kommunikationstjänsterna i samband med omorganiseringen.

6. Sådana ändringar i verksamheten som gäller enskilda administrativa uppgifter i hemvården och sjukhustjänsterna inom tjänsterna för äldre. Behovet att minska personalen är högst 5 personer.

7. Ändring av två avdelningsskötares uppgifter till serviceansvariga samt indragning av en sekreterarresurs i samband med ändringen av ledningsstrukturen inom servicelinjen för den öppna sjukvården för att genomföra sådana ändringar i verksamheten som gäller enskilda administrativa uppgifter.

8. Indragning av två specialuppgifter inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna och två administrativa uppgifter inom mun- och tandvården samt minskning av antalet ergoterapeuter med högst två.

”Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att det i personaländringarna i första hand används andra åtgärder än uppsägningar: pensioneringar eller frivilligt byte av uppgifter. Man utnyttjar också den normala personalomsättningen. Dessutom ges personalen möjlighet till omskolning som läroavtalsutbildning. Målet är att arbetsresorna förblir rimliga. Eftersom ändringarna kan leda till situationer där detta ändå inte är möjligt, är arbetsgivaren beredd på att säga upp personal av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker för att genomföra de eftersträlvade ändringarna.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar befullmäktiga personaldirektören att vid sidan av välfärdsområdesdirektören lämna en skriftlig förhandlingsframställning om inledande av samarbetsförhandlingar och utse arbetsgivarens representanter till samarbetsförhandlingarna enligt följande: som huvudförhandlare direktören för serviceproduktionen, direktören för koncerntjänsterna, serviceområdesdirektörerna samt personaldirektören. Dessa utser dessutom det antal övriga intressenter som behövs för förhandlingarna.

De samarbetsförhandlingar som är nödvändiga för att möjliggöra de verksamhetsförändringar som framkommit i samband med budgetberedningen inleddes 1.10.2025 och fortsatte 9.10, 20.10, 27.10, 3.11 och 10.11.2025. I sista förhandlingarna konstaterades gemensamt att skyldigheten att föra samarbetsförhandlingar har uppfyllts genom dessa förhandlingar. Kallelsen till samarbetsförhandlingarna skickades på förhand till de organisationer som representerar personalen den 25 september 2025 och till arbets- och näringsbyrån för kännedom den 29 september 2025.

Under samarbetsförhandlingarna hade representanterna för personalen fått uttala sig om de föreslagna åtgärderna och föreslå eventuella alternativa sätt att gå till väga. Särskilt påminde representanterna för personalen arbetsgivaren om att personer vars arbetsuppgifter eventuellt upphör ska erbjudas uppgifter inom hela välfärdsområdet, inte enbart inom det serviceområde där personen tidigare har arbetat. Dessutom betonade representanterna för personalorganisationerna möjligheten till utbildning, särskilt genom läroavtalsutbildning. Dessa har behandlats i förhandlingarna och arbetsgivaren tar i den mån det är möjligt hänsyn till de föreslagna alternativen. Samarbetsförhandlingarna avslutades dock i oenighet.

På samma sätt som välfärdsområdesstyrelsen konstaterat i sitt beslut om inledande av samarbetsförhandlingar, har styrelsen med samarbetsförfarandet strävat efter att trygga personalens möjligheter att påverka arbetsgivarens beslutsärenden som omfattas av lagen. Enligt arbetsgivarens uppfattning har grunderna för de produktionsrelaterade förändringsbehov som framkommit i samband med budgetberedningen – liksom de möjliga uppsägningarna och omorganiseringarna för personalen, deras konsekvenser och eventuella alternativ – behandlats i enlighet med samarbetslagens anda i dialog med personalorganisationernas representanter.

Protokollen för samarbetsförhandlingarna och tillhörande bilagor är sekretessbelagda (24.1 § 18 punkten i offentlighetslagen). Protokollen och tillhörande bilagor finns som tilläggsmaterial till stöd för välfärdsområdesfullmäktiges beslutsfattande.

Behörighet

Enligt 41 § 4 punkten i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesstyrelsen företräda välfärdsområdet som arbetsgivare och svara för välfärdsområdets personalpolitik. Enligt 136 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om uppsägning av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker samt om principerna för permitteringsförfarandet, om inledande av förfarandet och om beslutsfattandet om förfarandet. Enligt 140 § i förvaltningsstadgan beslutar välfärdsområdesstyrelsen om införandet av välfärdsområdets natura- och personalförmåner (och om ändringar i anslutning till dem). Med stöd av ovannämnda bestämmelser har välfärdsområdesstyrelsen i uppgift att besluta om vilka åtgärder som vidtas på basis av de avslutade samarbetsförhandlingarna

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Yhteistoimintaneuvottelujen 1.10.2025 pöytäkirja koskien talousarviota ja toimintojen uudelleen järjestämistä (SALASSA PIDETTÄVÄ JulkL (621/1999) 24 § 1 mom 18)
- Yhteistoimintaneuvottelujen 9.10.2025 pöytäkirja koskien talousarviota ja toimintojen uudelleen järjestämistä (SALASSA PIDETTÄVÄ JulkL (621/1999) 24 § 1 mom 18)
- Yhteistoimintaneuvottelujen 20.10.2025 pöytäkirja koskien talousarviota ja toimintojen uudelleen järjestämistä (SALASSA PIDETTÄVÄ JulkL (621/1999) 24 § 1 mom 18)
- Yhteistoimintaneuvottelujen 27.10.2025 pöytäkirja koskien talousarviota ja toimintojen uudelleen järjestämistä (SALASSA PIDETTÄVÄ JulkL (621/1999) 24 § 1 mom 18)
- Yhteistoimintaneuvottelujen 3.11.2025 pöytäkirja koskien talousarviota ja toimintojen uudelleen järjestämistä (SALASSA PIDETTÄVÄ JulkL (621/1999) 24 § 1 mom 18)
- Yhteistoimintaneuvottelujen 10.11.2025 pöytäkirja koskien talousarviota ja toimintojen uudelleen järjestämistä (SALASSA PIDETTÄVÄ JulkL (621/1999) 24 § 1 mom 18)

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

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

Välfärdsområdesstyrelsen den 29 september 2025 § 223

§ 223

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar inleda ett samarbetsförfarande som omfattar följande funktioner och uppgifter för att genomföra ändringar i organisering av verksamheten, arbetsfördelning samt arbets- och tjänsteuppgifter:

1. Bedömningar av arbetsfördelningen, arbetsuppgifternas innehåll och antalet anställningsförhållanden inom lokalvården och den assisterande personalen som omfattas av samarbetet mellan boendeservicen och servicecentret. Bedömningarna kan leda till uppsägningar av produktionsorsaker. Behovet av att minska personalen skulle gälla högst 50 personer.
2. Utvidgning av pendlingsområdet för hemvårdsanställda inom tjänsterna för äldre. Ändringarna gäller sammanlagt cirka 70 arbetstagare eller tjänsteinnehavare och medför inget behov att minska personalen.
3. Samordning av de anställdas arbetstider i kundservicen inom den öppna sjukvårdens digitala tjänster med de anställdas arbetstider på akutmottagningar. Ändringarna gäller sammanlagt cirka 20 arbetstagare eller tjänsteinnehavare och medför inget behov att minska personalen.
4. Avveckling av verksamheten vid en enhet inom boendeservicen samt öppnande av en ny enhet på annat ställe. Ändringarna gäller sammanlagt cirka 10 arbetstagare

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

eller tjänsteinnehavare och medför inget behov att minska personalen.

5. Ändringar i enskilda direktörs- och chefsuppgifter inom koncernförvaltningen för att skapa en ändamålsenlig chefs- och ledningsstruktur. Detta kan medföra ändringar av högst 5 uppgifter med konsekvenser för lönen. Dessutom finns det behov att minska personalen med två anställda inom kommunikationstjänsterna i samband med omorganiseringen.

6. Sådana ändringar i verksamheten som gäller enskilda administrativa uppgifter i hemvården och sjukhustjänsterna inom tjänsterna för äldre. Behovet att minska personalen är högst 5 personer.

7. Ändring av två avdelningsskötares uppgifter till serviceansvariga samt indragning av en sekreterarresurs i samband med ändringen av ledningsstrukturen inom servicelinjen för den öppna sjukvården för att genomföra sådana ändringar i verksamheten som gäller enskilda administrativa uppgifter.

8. Indragning av två specialuppgifter inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna och två administrativa uppgifter inom mun- och tandvården samt minskning av antalet ergoterapeuter med högst två.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att det i personaländringarna i första hand används andra åtgärder än uppsägningar: pensioneringar, frivilligt byte av uppgifter eller verksamhetsställe. Man utnyttjar också den normala personalomsättningen. Eftersom ändringarna kan leda till situationer där detta ändå inte är möjligt, är arbetsgivaren beredd på att säga upp personal av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker för att genomföra de eftersträlvade ändringarna.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar befullmäktiga personaldirektören att vid sidan av välfärdsområdesdirektören lämna en skriftlig förhandlingsframställning om inledande av samarbetsförhandlingar och utse arbetsgivarens representanter till samarbetsförhandlingarna enligt följande: som huvudförhandlare direktören för serviceproduktionen, direktören för koncerntjänsterna, serviceområdesdirektörerna

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

samt personaldirektören. Dessa utser dessutom det antal övriga intressenter som behövs för förhandlingarna.

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Det nästsista stycket i beslutsförslaget ändras enligt följande:

”Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att det i personaländringarna i första hand används andra åtgärder än uppsägningar: pensioneringar eller frivilligt byte av uppgifter. Man utnyttjar också den normala personalomsättningen. Dessutom ges personalen möjlighet till omskolning som läroavtalsutbildning. Målet är att arbetsresorna förblir rimliga. Eftersom ändringarna kan leda till situationer där detta ändå inte är möjligt, är arbetsgivaren beredd på att säga upp personal av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker för att genomföra de eftersträvade ändringarna.”

Ledamot Piirtola var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 15.05–15.06.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt inleda ett samarbetsförfarande som omfattar följande funktioner och uppgifter för att genomföra ändringar i organisering av verksamheten, arbetsfördelning samt arbets- och tjänsteuppgifter:

1. Bedömningar av arbetsfördelningen, arbetsuppgifternas innehåll och antalet anställningsförhållanden inom lokalvården och den assisterande personalen som omfattas av samarbetet mellan boendeservicen och servicecentret. Bedömningarna kan leda till uppsägningar av produktionsorsaker. Behovet av att minska personalen skulle gälla högst 50 personer.
2. Utvidgning av pendlingsområdet för hemvårdsanställda inom tjänsterna för äldre. Ändringarna gäller sammanlagt cirka 70 arbetstagare eller tjänsteinnehavare och medför inget behov att minska personalen.

3. Samordning av de anställdas arbetstider i kundservicen inom den öppna sjukvårdens digitala tjänster med de anställdas arbetstider på akutmottagningar. Ändringarna gäller sammanlagt cirka 20 arbetstagare eller tjänsteinnehavare och medför inget behov att minska personalen.

4. Avveckling av verksamheten vid en enhet inom boendeservicen samt öppnande av en ny enhet på annat ställe. Ändringarna gäller sammanlagt cirka 10 arbetstagare eller tjänsteinnehavare och medför inget behov att minska personalen.

5. Ändringar i enskilda direktörs- och chefsuppgifter inom koncernförvaltningen för att skapa en ändamålsenlig chefs- och ledningsstruktur. Detta kan medföra ändringar av högst 5 uppgifter med konsekvenser för lönen. Dessutom finns det behov att minska personalen med två anställda inom kommunikationstjänsterna i samband med omorganiseringen.

6. Sådana ändringar i verksamheten som gäller enskilda administrativa uppgifter i hemvården och sjukhustjänsterna inom tjänsterna för äldre. Behovet att minska personalen är högst 5 personer.

7. Ändring av två avdelningsskötares uppgifter till serviceansvariga samt indragning av en sekreterarresurs i samband med ändringen av ledningsstrukturen inom servicelinjen för den öppna sjukvården för att genomföra sådana ändringar i verksamheten som gäller enskilda administrativa uppgifter.

8. Indragning av två specialuppgifter inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna och två administrativa uppgifter inom mun- och tandvården samt minskning av antalet ergoterapeuter med högst två.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att det i personaländringarna i första hand används andra åtgärder än uppsägningar: pensioneringar, frivilligt byte av uppgifter eller verksamhetsställe. Man utnyttjar också den normala personalomsättningen. Dessutom ges personalen möjlighet till omskolning som läroavtalsutbildning. Målet är att arbetsresorna förblir rimliga. Eftersom ändringarna kan leda till

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

situationer där detta ändå inte är möjligt, är arbetsgivaren beredd på att säga upp personal av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker för att genomföra de eftersträvade ändringarna.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar befullmäktiga personaldirektören att vid sidan av välfärdsområdesdirektören lämna en skriftlig förhandlingsframställning om inledande av samarbetsförhandlingar och utse arbetsgivarens representanter till samarbetsförhandlingarna enligt följande: som huvudförhandlare direktören för serviceproduktionen, direktören för koncerntjänsterna, serviceområdesdirektörerna samt personaldirektören. Dessa utser dessutom det antal övriga intressenter som behövs för förhandlingarna.

Redogörelse

I samband med budgetberedningen och planeringen av verksamheten har det framkommit behov att justera organisationens verksamhet och struktur, arbetsfördelning och arbetsbeskrivningar samt vissa arbetstagares och tjänsteinnehavares arbetsuppgifter.

I de tjänster som utförs i samarbete mellan boendeservicen och servicecentret finns det behov att justera arbetsfördelningen, arbetsuppgifternas innehåll och antalet anställningsförhållanden inom institutionsvården och den assisterande personalen. Både de regionala skillnaderna i arbetsmängder och arbetsfördelningen mellan olika yrkesgrupper och arbetsuppgifter verkar delvis oändamålsenliga, och de ska utvärderas för att möjliggöra en mer kostnadseffektiv verksamhet som uppfyller kundernas servicebehov. Under beredningen kommer ändringsförslaget att preciseras och kompletteras allt eftersom samarbetsförfarandet framskrider. Enligt aktuell bedömning gäller ändringen cirka 100 anställda och behovet att minska personalen högst 50 personer.

Inom tjänsterna för äldre finns det behov att utvidga vissa hemvårdsanställdas pendlingsområde. Ändringen skulle gälla cirka 70 anställda och förutsätta åtgärder som kan medföra uppsägningar. Liknande åtgärder förutsätts i kundservicen inom den öppna sjukvårdens digitala tjänster för att samordna de anställdas arbetstider med arbetstiderna på

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

akutmottagningar. Detta skulle påverka cirka 20 anställda. Dessa två ändringar omfattar inget behov att minska personalen.

Flera serviceområden har behov att minska personalen det vill säga dra in enskilda uppgifter av operativa skäl.

Inom tjänsterna för äldre finns det också behov att justera chefsstrukturen i hemvården och dra in enskilda administrativa uppgifter inom sjukhustjänsterna och hemvården.

Inom de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna finns det behov att dra in eller ändra enskilda uppgifter.

Inom boendeservicen bedöms möjligheten att avveckla verksamheten vid en enhet och öppna en ny enhet på annat ställe.

Inom koncernförvaltningen granskas arbetsfördelningen både mellan ansvarsenheterna och inom dem, utvecklingen och utvidgningen av servicecentrets verksamhet, samt ändringar eller indragningar av enskilda tjänste- och arbetsuppgifter för att genomföra en ändamålsenlig verksamhets- och ledningsstruktur för enheterna.

Ändringarna skulle påverka en begränsad personalgrupp inom de ovannämnda serviceområdena, koncernförvaltningen och enheterna. Dessa ändringar kan eventuellt leda till att det sker förändringar i arbetsuppgifterna och lönesättningen. I vissa situationer är det också möjligt att säga upp personal, vilket innebär att arbetsgivaren är beredd på att säga upp arbetstagare eller tjänsteinnehavare av produktionsorsaker för att genomföra de eftersträlvade ändringarna. I personaländringarna används i första hand andra åtgärder än uppsägningar: pensioneringar, frivilligt byte av uppgifter eller verksamhetsställe. Man utnyttjar också den normala personalomsättningen. Sådana eventuella uppsägningar av produktionsorsaker som gäller organisationsförändringar och utveckling av serviceproduktionen uppskattas påverka högst 150 personer. Det faktiska behovet att minska personalen uppskattas till 66 personer, medan övriga uppsägningsbehov gäller genomförande av ändringar som förutsätter uppsägning.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Genom samarbetsförfarandet tryggas personalens möjligheter att påverka arbetsgivarens beslutsärenden som omfattas av lagen. Ändringarna ska planeras i dialog med personalorganisationernas representanter i enlighet med lagens anda.

Enligt § 42 i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen bland annat svara för välfärdsområdets förvaltning och skötseln av dess ekonomi, företräda välfärdsområdet som arbetsgivare, svara för välfärdsområdets personalpolitik samt svara för samordningen av välfärdsområdets verksamhet.

Enligt § 136 i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om uppsägning av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker samt om principerna för permitteringsförfarandet, om inledande av förfarandet och om beslutsfattandet om förfarandet. I enlighet med de ovannämnda bestämmelserna är det välfärdsområdesstyrelsens uppgift att besluta om inledande av samarbetsförhandlingarna som nämns i beslutsdelen.

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

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

3877/02.02.00/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

11**Antecknande av delårsrapporten 1.1–30.9.2025 för kännedom och godkännande av budgetändringar (VOF)**

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto

1. päättää merkitä tiedoksi osavuosisikatsauksen ajalta
1.1.2025 - 30.9.2025 ja

2. päättää seuraavien aluevaltuuston nähden sitovien erien
talousarviomuutoksista:

(1 000 euroa)

Sitovuustaso	Alkuperäinen TA	TA-muutos	Muutettu TA
Toimintakate	-1 873 300	42 882	-1 830 418
Investointimenot (brutto)	-35 234	11 723	-23 511
Yleiskatteinen rahoitus	1 953 206	1 076	1 954 282
Nettorahoitus- tuotot/-kulut	0	3 120	3 120
Lainakannan muutos	-26 844	10 243	-37 087

Behandling**Beslut**

Redogörelse

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

Osavuositarkastuksessa raportoidaan strategian valtuustokauden tavoitteiden toteutuminen, käyttötalouden toteutuminen palvelualueittain, lisäksi kuitenkin HUS omana kokonaisuutenaan, sekä investointiosan, tuloslaskelmaosan ja rahoitusosan toteutuminen. Lisäksi annetaan tilinpäätösennuste. Myös mahdolliset talousarvion muutostarpeet esitetään osavuositarkastusten 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 kestäväällä 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. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen osalta jälkikäteistarkastus riittää kertyneiden alijäämien kattamiseen, eikä alijäämien kattamiseen siten tarvitse käyttää hyvinvointialueen perusrahoitusta.

Tulosennuste on parantunut toisesta osavuositarkastuksesta noin 16 milj. euroa ja tilikauden tulosennuste on 123,4 milj. euroa. Kolmas kvartaali toteutui selvästi aikaisemmin

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

ennustettua paremmin. Erityisesti henkilöstökulut ja palvelujen ostot toteutuivat heinä-syyskuussa pienempinä kuin ennustettiin toisen osavuosikatsauksen yhteydessä. Hyvän tuloskehityksen ansiosta hyvinvointialue saattaa pystyä kattamaan vuosien 2023-2024 alijäämät jo vuonna 2025.

Toiminnan ja talouden toteutuminen 1.1.-30.9.2025

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

Syksyn aikana hyvinvointialue on valmistellut talousarviota 2026 ja taloussuunnitelmaa 2026-2028. Aluevaltuuston neuvottelutoimikunta pääsi neuvottelutulokseen talousarviosta 10.11.2025. Talousarvio tuodaan aluevaltuuston päätettäväksi 9.12.2025.

Digitaalinen asiointipalvelu Lunna otettiin käyttöön 9.4.2025. Lunnassa oli yli 160 000 käyttäjää lokakuussa lopussa.

Kolmen ensimmäisen kvartaalin palvelutuotannon nettomenot (=toimintakate) olivat 1 356,9 milj. euroa, mikä on 72 % koko vuoden talousarviosta. Toimintatuottoja on kertynyt 135,5 milj. euroa (77 % talousarviosta) ja toimintakuluja 1 492,5 milj. euroa (73 % talousarviosta). Valtion yleiskatteinen rahoitus on toteutunut syyskuun loppuun mennessä lähes ennakoidusti ollen 1 465,7 milj. euroa (75 % talousarviosta).

Tammi-syyskuun aikana toteutuneet palvelujen ostot ovat alittaneet talousarvion 18,2 milj. eurolla, josta oman palvelutuotannon osuus on 12,5 milj. euroa ja erikoissairaanhoidon osuus 5,7 milj. euroa. Omassa palvelutuotannossa yhteisten sosiaali- ja terveystalouden palvelualueen alitus on 6,4 milj. euroa, jossa mielenterveys- ja päihdepalvelujen sekä aikuisten sosiaalipalvelujen asumispalveluissa asiakasmäärät ovat olleet arvioitua pienemmät. Myös lasten, nuorten ja perheiden (3,5 milj. euroa) sekä ikääntyneiden (2,0 milj. euroa) palvelualueilla palveluiden ostoja on toteutunut budjetoitua vähemmän.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Kolmen ensimmäisen kvartaalin aikana henkilöstökuluja on toteutunut 428,1 milj. euroa eli 15,6 milj. euroa talousarviota vähemmän. Varsinaisten palkkojen alitus sivukuluineen on 9,2 milj. euroa; henkilöstömäärän toteuma on ollut pienempi kuin talousarviossa ja palkankorotukset eivät ole toteutuneet talousarvion mukaisesti. Lisäksi eläkkeiden tasausmaksun alitus on 3,0 milj. euroa ja sairausvakuutuskorvaustuloja on kertynyt 2,4 milj. euroa budjetoitua enemmän.

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

Tilinpäätösennuste vuodelle 2025

Käyttötalous

Hyvinvointialueen tilinpäätösennuste vuodelle 2025 on laadittu tammi-syyskuun toteumatietojen perusteella. Tilikauden tulosennuste kuluvalle vuodelle on 47,2 milj. euroa talousarviota parempi eli yhteensä 123,4 milj. euroa ylijäämäinen.

Hyvinvointialueen omien palvelualueiden varsinaisen toiminnan ennuste on 33,3 milj. euroa ja erikoissairaanhoidon ennuste on 9,8 milj. euroa parempi kuin talousarviossa. Lisäksi rahoitustuottoja on kertymässä 3,1 milj. euroa ja valtion yleiskatteellista rahoitusta 1,1 milj. euroa talousarviota enemmän.

Toimintatuottoja arvioidaan kertyvän noin 7,5 milj. euroa talousarviota enemmän. Ikääntyneiden hoitopäivämaksutuottaja sekä pakolaiskorvauksia on toteutumassa budjetoitua enemmän.

Toimintakuluissa henkilöstökulujen ennuste on 16,2 milj. euroa ja palvelujen ostojen 16,4 milj. euroa talousarviota pienempi.

Henkilöstökuluissa palkkoja sivukuluineen on toteumassa 10,2 milj. euroa talousarviota vähemmän. Henkilöstömäärä on toteumassa budjetissa arvioitua pienempänä. Lisäksi uudessa työehtosopimuksessa palkankorotukset toteutuvat vasta loppuvuodesta 2025 kun talousarviossa arvioitiin korotusten

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

toteutuvan kesäkuussa. Myös eläkkeiden tasausmaksumenoja on toteumassa 3,9 milj. euroa talousarviota vähemmän. Lisäksi sairausvakuutuskorvaustuloja ennustetaan kertyvän 3,2 milj. euroa budjetoitua enemmän.

Palvelujen ostojen osalta yhteisten sosiaali- ja terveystalouden palvelualueen ennuste on 7,9 milj. euroa ja erikoissairaanhoidon (HUS) 8,7 milj. euroa talousarviota pienempi. Erikoissairaanhoidon budjettia parempi ennuste johtuu budjettivaiheen jälkeisistä tarkennuksista kehityksen jakaantumiseen hyvinvointialueiden välillä. Lisäksi HUS-yhtymä ennustaa taloutensa toteutuvan noin 10 milj. euroa talousarviota parempana, josta kohdistuu Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle 2,8 milj. euroa.

Erikoissairaanhoidon ennuste on tehty HUSilta saadun ennustearvion mukaisesti. Mikäli HUS-yhtymän talous toteutuu talousarviota parempana, on sillä positiivinen vaikutus myös hyvinvointialueen talouteen.

Investoinnit ja rahoitus

Hyvinvointialueen investointiennuste on 23,5 milj. euroa eli 11,7 milj. euroa talousarviota pienempi. Taloushallintojärjestelmän uusiminen on lykkäätynyt vuodelle eteenpäin ja investointiin budjetoitu 3,4 M€ ei tule toteutumaan vuonna 2025. Myös esimerkiksi palvelujen hallintojärjestelmän (EMS) ja Karjaan harjoitusalueen investoinnit siirtyvät vuodelle 2026.

Suurimmat yksittäiset investointikohteet ennusteessa ovat uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmä 7,4 M€, digitaalinen asiointi Lunnas 2,3 M€ ja tiedolla johtamisen tietoa 1,9 M€.

Hyvinvointialueen rahoituksen arvioidaan toteutuvan talousarviota paremmin. Rahavarojen muutoksen arvioidaan olevan 35,1 milj. euroa, kun talousarviossa muutos on 17,9 milj. euroa. Suurin selittävä tekijä on talousarviota 47,1 milj. euroa parempi vuosikate, joka parantaa toiminnan rahavirtaa. Toisaalta ennusteessa on varauduttu maksamaan HUS-yhtymälle vuosien 2022-2023 alijäämät 31,3 milj. euroa joulukuussa 2025, josta on päätetty tämän vuoden aikana ja jota ei oltu huomioidu talousarviossa.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Talousarviomuutokset

Hyvinvointialuelain 22 § mukaan aluevaltuusto päättää talousarviosta ja taloussuunnitelmasta. Em. säännöksen nojalla aluevaltuuston tehtävänä on päättää myös talousarviomuutoksista talousarviokirjassa määriteltyjen sitovuustasojen mukaisesti.

Talousarviomuutokset koskevat käyttötalousosassa hyvinvointialueen toimintakatetta (muutos: +42,9 milj. euroa), investointiosassa hyvinvointialueen investointimenoja (+ 11,7 milj. euroa), tuloslaskelmaosassa yleiskatteista rahoitusta (+1,1 milj. euroa) ja nettorahoitustuottoja ja -kuluja (+3,1 milj. euroa) sekä rahoitusosassa lainankannan muutosta (+10,2 milj. euroa).

Toimivalta

Aluevaltuusto on talousarviossa päättänyt, että talousarvion toteutumisesta raportoidaan aluevaltuustolle neljännesvuosittain osavuositarkastuksissa. Edellä mainittuun perustuen aluevaltuusto merkitsee osavuositarkastukset tiedoksi.

Bilaga

8 Osavuositarkastus 1.1.-30.9.2025

Tilläggsmaterial**För kännedom
Verkställighet**

Ekonomidirektör

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

9/00.02.01/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

12

Ändring av välfärdsområdesstyrelsens beslut av den 10 juni 2024 § 90 gällande verksamhetsföreskriften för tjänsterna som stöder rörligheten från och med den 1 december 2025

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

Moisala Jarno

Koivula Henrik

Suominen Tuula

Hokkanen Timo

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää tarkistaa liikkumista tukevien palveluiden toimintaohjeen 1.12.2025 alkaen liitteen mukaisesti.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Yhdenvertaisuus- ja tasa-arvolautakunta on kiinnittänyt huomiota ratkaisullaan 12.6.2025 YVTLTK/289/2024 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen yksinmatkustusoikeudellisten työ- ja opiskelumatkojen järjestämistapaan.

Em. ratkaisun johdosta on liikkumista tukevien palveluiden toimintaohjetta päädytty ehdottamaan täsmennettäväksi asiakkaan yksilöllisten tarpeiden huomioimisen osalta.

Samassa yhteydessä on tarkoituksenmukaista päivittää kohtaa 2.2.3 Tuloselvitys. Sosiaalihuoltolain mukaisten

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

kuljetuspalvelujen tulospelvitys toteutetaan asiakkaalle pyytämällä viimeisin verotuspäätös. Toimintatapa on asiakkaalle vähemmän kuormittava ja yhdenmukainen sosiaalihuoltolain nojalla myönnettävien muiden tukipalvelujen tulospelvityksen kanssa. Sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetusten tulorajat päivitetään vastaamaan uutta käytäntöä. Jatkossa tarkoituksena on, että tuloraja on sidottu kansaneläkkeen myöntämisen tulorajoihin. Kela tarkistaa maksussa olevat kansaneläkkeet vuosittain tammikuun alussa kansaneläkeindeksin muutoksen mukaan ja näin tulorajat tulevat tarkistetuksi vuosittain ja vastaavat hintatason muutoksia.

Voimassa oleva liikkumista tukevien palvelujen toimintaohje löytyy seuraavasta linkistä [Liikkumista tukevat palvelut toimintaohje voim. 1.9.2024 0.pdf](#).

Hallintosäännön 42 § kohdan 42 mukaan on aluehallituksen tehtävänä päättää liikkumista tukevien palveluiden toimintaohjeesta.

Bilaga

- 9 Liikkumista tukevien palvelujen toimintaohjeeseen esitetyt muutokset

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

3494/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

13

Harmonisering av serviceproduktionen för primärvårdens hjälpmedelstjänster

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Ojaniemi Pasi
Laasonen Jenni

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue tuottaa hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevat perusterveydenhuollon apuvälinepalvelut omana toimintanaan, ja

2. antaa valmistelukehotuksen liikkeenluovutukseen HUS Apuvälinekeskuksen tuottamien perusterveydenhuollon apuvälinepalveluiden osalta siten, että Espoon ja Raaseporin yksiköiden toiminta siirretään Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen toimintaan 1.1.2027 alkaen.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Tämä päätösesitys koskee perusterveydenhuollon apuvälinepalveluita, joihin kuuluvat terveydenhuoltolain (1326/2010) 29 §:n mukaisesti lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälinetoiminta, vammaispalvelulain (675/2024) 22 §:n alaiset isojen asunnonmuutostöiden sekä kotiutumisen tueksi

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

tehtävien välttämättömien pienten asunnonmuutostöiden toteutukset, toimintayksiköiden yhteiskäyttöiset apuvälineet sekä apuvälineiden elinkaaren hallinta lain lääkinnällisistä laitteista (719/2021) mukaisesti. Apuvälinetarpeen arvioita toteutetaan terveydenhuollon ammattilaisten toimesta osana perusterveydenhuollon toimintaa mm. vastaanotoilla, osastoilla sekä asukkaiden toimintaympäristössä. Apuvälinepalvelupisteissä tapahtuu apuvälineen sovitus, käytönopastus, luovutus ja palautus sekä apuvälineiden huolto, pesu, rekisteröinti ja varastointi. Apuvälinepalveluiden kokonaiskustannukset vuonna 2024 olivat noin 8,3 M€.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella apuvälinepalveluita tuotetaan monituottajamallilla, jossa HUS Apuvälinekeskus tuottaa kokonaispalvelut Espoossa (sopimussyhteistyö alkanut 28.9.2018) sekä Raaseporissa, Hangossa ja Inkoossa (sopimussyhteistyö alkanut 15.2.2019). Hyvinvointialueen omassa toiminnassa palveluita tuotetaan ja hallitaan pistemäisesti. Palvelun tuottamisen hajautuminen aiheuttaa epätasa-arvoisia palveluita, hidastaa palvelupolkujen sujuvuutta, heikentää kustannusten ennakoitavuutta sekä rajoittaa palvelun kokonaisvaltaista kehittämistä. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella on tarve yhtenäistää ja keskittää apuvälinepalveluiden tuotantotapaa.

Palveluntuottamisen kokonaisratkaisua sekä palveluverkkomuutoksia on selvitetty yhteistyössä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sekä HUS-yhtymän viranhaltijoiden kanssa. Palveluiden keskittäminen pienentää apuvälineiden hankintakustannuksia, yhtenäistää alueen apuvälinekantaa sekä vähentää ostopalveluiden käyttöä mm. huoltotoiminnassa. Keskitettyyn palveluun luotu yhteiskäyttöisten apuvälineiden lainamalli sujuvoittaa toimintayksiköiden apuvälineiden hankinnan ja huoltojen prosesseja sekä parantaa apuvälineiden kiertoa koko hyvinvointialueella.

Selvityksen tuloksena esitetään, että HUS Apuvälinekeskuksen Espoon ja Raaseporin toimintayksiköiden toiminta siirtyy liikkeenluovutuksilla Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen toimintaan. HUS Apuvälinekeskus tuottaa jatkossakin Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle erikoissairaanhoidon vaativan erityistason apuvälinepalvelut.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Yhtenäisen palveluntuottamisen keskeisin asiakasvaikutus on yhtenäiset ja tasa-arvoiset apuvälinepalvelut koko hyvinvointialueella.

Toiminnan yhtenäistämiseen liittyvissä muutoksissa pyritään ylläpitämään riittävät apuvälinelainaamo- ja noutopistetoiminnot niin, etteivät palveluiden järjestämisen periaatteet muutu. Lisäksi osastoille suunnitellaan pieniä perustason apuvälinevarastoja kotiutumisen tueksi. Toiminnan muutokset laajentavat lainaamotoiminnan aukioloaikoja sekä nopeuttavat ympärivuorokautisesta hoidosta kotiutumiseen tarvittavien välttämättömien perustason apuvälineiden luovutusta asukkaalle. Toimintaa kehitetään asteittain vuodesta 2027 alkaen.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 § kohdan 5 mukaan aluehallitus vastaa hyvinvointialueen toiminnan yhteensovittamisesta. Edellä mainitun perusteella on aluehallituksen tehtävä päättää valmistelukehotuksen antamisesta liikkeenluovutuksen valmisteluun ja tiettyjen toimintojen siirtämisestä hyvinvointialueen omaksi toiminnaksi.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Direktör för stödtjänster

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

3841/00.01.02/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

14

Inledande av beredning som gäller uppdatering av välfärdsberättelsen och välfärdsplanen

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. käynnistää valmisteluprosessin hyvinvointikertomuksen- ja suunnitelman päivittämiseksi vuosille 2027–2031, ja

2. kehottaa valmistelemaan selvityksen nykyisen hyvinvointisuunnitelman toimivuuden sekä asetettujen tavoitteiden saavuttamisen arvioimiseksi.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Hyvinvointialueen on huomioitava strategiassaan hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen (Hyvinvointialuelaki 611/2021 41 §). Järjestämislain (612/2021 7 §) mukaan hyvinvointialueen on seurattava asukkaittensa elinoloja, hyvinvointia ja terveyttä sekä niihin vaikuttavia tekijöitä alueittain ja väestöryhmittäin. Hyvinvointialueella on raportoitava asukkaiden hyvinvoinnista ja terveydestä ja niihin vaikuttavista tekijöistä sekä toteutetuista toimenpiteistä aluevaltuustolle vuosittain.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Hyvinvointialueella on valmisteltava aluevaltuustolle valtuustokausittain alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma edellä mainituista asioista hyvinvointialueen strategiset tavoitteet huomioiden. Hyvinvointialue laati hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman yhteistyössä alueensa kuntien, järjestöjen ja muiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimijoiden kanssa.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella valmisteltiin Järjestämislain § 7 mukainen valtuustokausittain koottava alueellinen hyvinvointikertomus ja tämän tietoihin perustuva alueellinen hyvinvointisuunnitelma. Hyvinvointikertomus laadittiin erillisenä ja hyväksyttiin aluevaltuustossa 12.12.2023, 75 §. Aluevaltuusto hyväksyi hyvinvointisuunnitelman 13.2.2024. Hyvinvointialue julkaisi hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman julkisessa tietoverkossa.

Alueellinen hyvinvointikertomus kuvaa asukkaiden hyvinvointia, terveyttä ja elinoloja sekä niihin vaikuttavia tekijöitä alueittain ja väestöryhmittäin.

Alueellinen hyvinvointisuunnitelma kuvaa sovitut alueelliset hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen painopisteet sekä sen alueelliset tavoitteet, näihin suunnitellut toimenpiteet, vastuutahot sekä asetetut mittarit. Kuluvalle valtuustokaudelle laadittu hyvinvointisuunnitelma laadittiin ulottumaan vuoden 2026 loppuun, jolloin suunnitelman tavoitteilla voidaan valmistautua HYTE-kertoimen käyttöönottoon hyvinvointialueella. Nykyinen alueellinen hyvinvointisuunnitelma koostuu alueellisesta suunnitelmasta sekä ikäryhmittäisistä hyvinvointisuunnitelmista; ikääntyneiden sekä lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmista. Alueellinen opiskeluhuoltosuunnitelma on liitteenä lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmassa.

Nyt toteutettavan arvioinnin lopputuloksena syntyy kokonaiskuva hyvinvointialueen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tilanteesta ja suuntaviivat päivitettävän hyvinvointisuunnitelman uudistamiseksi.

Päätöksenteko ja valmistelun prosessi

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

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

hyvinvointialueen hallintosäännössä määritellyn oman roolinsa mukaisesti.

Tavoiteaikataulu on, että aluevaltuusto hyväksyy alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman loppuvuodesta 2026.

Toimivalta

Hyvinvointialuelain 43 § mukaan aluehallitus vastaa aluevaltuuston päätösten valmistelusta. Aluehallituksen tehtävänä on em. huomioiden päättää hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman päivittämistä koskevan valmistelun käynnistämisestä.

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

Kontaktchef

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

126/01.01.01/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

15

Inrättande av vissa tjänster

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää perustaa kaksi uutta virkaa sekä määrittää perustettavien virkojen kelpoisuusehdot ja palkkauksen liitteenä esitetyn mukaisesti.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Virkojen perustaminen

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen tulee julkisen vallan käyttäjänä perustaa toimintansa organisoimiseksi riittävä määrä erilaisia virkoja, joiden avulla hyvinvointialue jäsentää toimintansa. Nyt esitetään perustettavaksi kahta uutta virkaa täydentämään työn ja toiminnan organisointia ja valtuuttamista. Uusia virkoja esitetään perustettavaksi sellaisia tehtäviä varten, joissa arvioidaan käytettävän julkista valtaa.

Ikääntyneiden palvelualueen sairaalapalveluihin tarvitaan kaksi uutta lääkärinvirkaa Lohjan sairaalan lääkäripalvelujen kotiuttamiseksi omaksi toiminnaksi. Virat tulisivat sisäisesti ja/tai ulkoisesti täytettäväksi.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Oheiseen liitteeseen on koottu tiedot edellä selostetun mukaisesti.

Hyvinvointialue voi päätöksellään tiukentaa laissa tai asetuksessa säädettyjä kelpoisuusvaatimuksia. Sen sijaan kelpoisuusvaatimuksia ei voida lieventää hyvinvointialueen päätöksellä. Kun kelpoisuusvaatimuksia ei ole säädetty lailla tai asetuksella, hyvinvointialueen toimivaltainen viranomainen harkitsee viran tarkoituksenmukaiset kelpoisuusvaatimukset. Viran kelpoisuusvaatimukset voidaan määrätä hallintosäännön määräyksillä, virkaa perustettaessa tai erillisillä päätöksillä.

Toimivalta

Hallintosäännön § 123 mukaan aluehallitus perustaa muut virat kuin hyvinvointialuejohtajan viran. Virat perustetaan vakinaisina virkoina. Virkojen täyttämisestä vastaa hyvinvointialuejohtaja tai hänen valtuuttamansa taho.

Bilaga

10 Perustettavat virat - Tjänster som inrättas 24.11.2025

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Personaldirektör

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

773/00.03.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

16

Utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige om de åtgärder som revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2024 ger anledning till (VOF)

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

Moisala Jarno

Virtanen Toni

Koskela Jaana

Koivula Henrik

Leppänen Roope

Österman Pilvi

Suominen Tuula

Hokkanen Timo

Sarekoski Kimmo

Öberg Benita

Ohrankämmen Karoliina

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä tiedoksi annetun lausunnon niistä toimenpiteistä, joihin tarkastuslautakunnan vuoden 2024 arviointikertomus antaa aiheita liitteen mukaisesti, ja

2. antaa lausunnon tarkastuslautakunnalle tiedoksi.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Lain hyvinvointialueesta (611/2021) 125 §:n mukaan tarkastuslautakunnan tehtävänä on arvioida, ovatko aluevaltuuston asettamat toiminnan ja talouden tavoitteet hyvinvointialueella ja hyvinvointialuekonsernissa toteutuneet ja onko toiminta järjestetty tuloksellisella ja tarkoituksenmukaisella tavalla sekä arvioida talouden tasapainotuksen toteutumista tilikaudella sekä taloussuunnitelmassa asetettujen tavoitteiden ja toimenpiteiden riittävyyttä talouden tasapainotuksen kannalta. Tarkastuslautakunta laatii arviointisuunnitelman ja antaa aluevaltuustolle kultakin vuodelta arviointikertomuksen, jossa esitetään arvioinnin tulokset. Arviointikertomus käsitellään aluevaltuustossa tilinpäätöksen yhteydessä. Lautakunta voi antaa aluevaltuustolle muitakin tarpeellisia pitämiään selvityksiä arvioinnin tuloksista. Aluehallitus antaa aluevaltuustolle lausunnon toimenpiteistä, joihin arviointikertomus antaa aihetta.

Tarkastuslautakunta on kokouksessaan 7.5.2025 § 23 hyväksynyt vuoden 2024 arviointikertomuksen. Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 27.5.2025 § 28 lähettää tarkastuslautakunnan arviointikertomuksen aluehallitukselle tarvittavia toimenpiteitä varten ja velvoittaa aluehallituksen tuomaan aluevaltuuston kokoukseen lausunnon toimenpiteistä, joihin arviointikertomus antaa aihetta.

Tarkastuslautakunta esitti arviointikertomuksessaan suosituksia, jotka käsitelivät hyvinvointialueen:

- Vammaispalveluita
- Ikääntyneiden palveluita
- Talouden tilaa
- Yhteistä, valmentajaa ja osallistavaa työkuultuuria
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä.

Ehdotuksessa lausunnoksi selostetaan tulevia, tai jo käynnissä olevia toimenpiteitä, joiden avulla tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa esitettyihin huomioihin voidaan vaikuttaa.

Ehdotus lausunnoksi aluevaltuustolle niistä toimenpiteistä, joihin tarkastuslautakunnan vuoden 2024 arviointikertomus antaa aihetta on esityslistan liitteenä.

Toimivalta

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Hyvinvointialuelain 125 §:n mukaan aluehallitus antaa aluevaltuustolle lausunnon toimenpiteistä, joihin arviointikertomus antaa aihetta.

Bilaga

- 11 Ehdotus lausunnoksi aluevaltuustolle niistä toimenpiteistä, joihin tarkastuslautakunnan vuoden 2024 arviointikertomus antaa aihetta

Tilläggsmaterial

- Tarkastuslautakunnan arviointikertomus vuodelta 2024

**För kännedom
Verkställighet**

Förvaltningsdirektör, Utvärderingschef

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4630/03.00.00/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

17

Utlåtande till social- och hälsovårdsministeriet om utkastet till regeringens proposition med förslag till lagar om ändring av 7 a § i hälso- och sjukvårdslagen, socialvårdslagen och 36 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Suominen Tuula
Villgren Kati
Mustakari-Ilovuori Anu
Hokkanen Timo
Turunen Timo

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa liitteen mukaisen lausunnon sosiaali- ja terveysministeriölle.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Sosiaali- ja terveysministeriö pyytää Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen lausuntoa luonnoksesta hallituksen esitykseksi laeiksi terveydenhuoltolain 7 a §:n, sosiaalihuoltolain ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 36 §:n muuttamisesta.

Esityksessä ehdotetaan muutettavaksi terveydenhuoltolakia, sosiaalihuoltolakia ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annettua lakia. Terveydenhuoltolaissa ja

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

sosiaalihuoltolaissa säädettäisiin periaatteista, joiden mukaan palveluiden ja menetelmien kuuluminen palveluvalikoimaan ja niiden poisrajaaminen toteutetaan julkisesti rahoitetussa sosiaali- ja terveydenhuollossa. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annettua lakia muutettaisiin siten, että hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksessa olisi jatkossa sovittava sosiaalihuollon palvelujen, toimenpiteiden, menetelmien ja työmuotojen sekä terveydenhuollon menetelmien käyttöönottoa, käyttöä ja käytöstä poistamista koskevista yhteistyöaluetasoisista yhteistyörakenteista ja ohjauksesta.

Esitys on tarkoitus antaa eduskunnalle keväällä 2026.
Ehdotetut lait on tarkoitettu tulemaan voimaan 1.1.2027.

Lausunto on annettava viimeistään 11.12.2025.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 §:n kohdan 24 mukaan aluehallitus päättää lausuntojen antamisesta koko hyvinvointialuetta koskevissa merkittävissä asioissa.

Bilaga

- 12 Lausunto sosiaali- ja terveysministeriölle luonnoksesta hallituksen esityksestä laeiksi terveydenhuoltolain 7 a §:n, sosiaalihuoltolain ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 36 §:n muuttamisesta

Tilläggsmaterial

- Lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi laeiksi terveydenhuoltolain 7 a §:n, sosiaalihuoltolain ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 36 §:n muuttamisesta, VN/36135/2023

**För kännedom
Verkställighet**

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4260/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

18

Svar på den av ledamot Kajava och tre andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om kompletterande och förebyggande utkomststöd som betalas av Västra Nylands välfärdsområde

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Mustakari-Ilovuori Anu
Nieminen Tapio

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus valtuustokysymykseen

Taustaa

Toimeentulotuen myöntäminen perustuu toimeentulotuesta annettuun lakiin (1412/1997). Toimeentulotuki koostuu kolmesta osasta: perustoimeentulotuesta, joka sisältää perusosan ja muut perusmenot, täydentävästä toimeentulotuesta sekä ehkäisevästä toimeentulotuesta. Kela myöntää perustoimeentulotuen. Hyvinvointialue myöntää täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen.

Perustoimeentulotuki kattaa jokapäiväiset menot laskennallisen perusosan mukaan. Täydentävä toimeentulotuki myönnetään harkinnanvaraisesti erityisiin tarpeisiin, kuten pitkäaikaiseen tuen tarpeeseen, sairauteen tai lasten harrastuksiin. Ehkäisevän toimeentulotuen tarkoituksena on

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

edistää omatoimisuutta ja ehkäistä syrjäytymistä. Tukea voidaan myöntää esimerkiksi asumisen turvaamiseksi tai taloudellisten vaikeuksien lieventämiseksi.

Täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen määristä

Vuonna 2023 hyvinvointialue myönsi 3 266 568 euroa täydentävää toimeentulotukea ja 2 877 411 euroa ehkäisevää toimeentulotukea (yhteensä 6 143 979 euroa). Vuonna 2024 hyvinvointialue myönsi 3 279 809 euroa täydentävää toimeentulotukea ja 3 386 132 euroa ehkäisevää toimeentulotukea (yhteensä 6 665 941 euroa). Vuonna 2025 tammikuusta syyskuuhun hyvinvointialue on myöntänyt 2 666 180 euroa täydentävää toimeentulotukea ja 2 188 289 euroa ehkäisevää toimeentulotukea (yhteensä 4 854 469 euroa).

Toimeentulotuen menot ovat nousseet jonkin verran vuosittain, mutta ovat pysyneet maltillisina ja talousarvion mukaisessa kehityksessä.

Toimeentulotuen saajien äidinkielestä

Kysymyksissä 2–6 pyydetään erittelemään toimeentulotuen saajia asiakkaan äidinkielen perusteella. Hyvinvointialue ei tilastoi toimeentulotuen saajia äidinkielen perusteella.

Yhdenvertaisuudesta toimeentulotuen myöntämisessä

Sosiaalipalveluiden asiakkaita kohdellaan yhdenvertaisesti sekä arvioissa tuen myöntämisen edellytysten täyttymisestä että tuen määrässä. Hyvinvointialueen täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen myöntämisen ohjeissa on kuvattu toimeentulotuen myöntämisen periaatteet, myöntämisperusteet sekä hakemuksen käsittely. Etuuskäsittelijöiden päätösvaltaan liittyvä ohje on valmisteilla.

Tarveharkintainen toimeentulotuen myöntäminen edellyttää viranhaltijan harkintaa. Hyvinvointialueen viranhaltijat toimivat virkavastuulla ja hyvinvointialueen arvojen mukaisesti. Tarveharkintaista toimeentulotukea myönnetään yhdenvertaisesti, vastuullisesti ja asiakaslähtöisesti.

Tarveharkintaisen toimeentulotuen käyttö

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Kysymyksessä 9 pyydetään erittelemään, mihin tarkoituksiin tarveharkintaista toimeentulotukea on myönnetty viime vuosina.

Tietoa on saatavana vain Espoon ja Kauniaisten alueelta, jossa käytetään SosiaaliEfficatietojärjestelmää. Täydentävää ja ehkäisevää toimeentulotukea on myönnetty muun muassa kiireelliseen ruoantarpeeseen, vuokran ja vuokravelan maksuun, lasten ja aikuisten harrastuksiin, kalusteisiin, kodin tarvikkeisiin ja kodinkoneisiin, opiskeluun, vaatteisiin, hautajaisiin sekä välttämättömiin kiireellisiin lääketarpeisiin.

Lista ei ole tyhjentävä, koska täydentävää ja ehkäisevää toimeentulotukea myönnetään aina erityiseen tarpeeseen, joka vaihtelee asiakkaan elämäntilanteesta ja taloudellisesta tilanteesta riippuen.

Tarveharkintaisen toimeentulotuen menojen vähentämisestä

Kysymyksessä 10 pyydetään erittelemään, millä keinoilla hyvinvointialue voisi vähentää toimeentulotuen harkinnanvaraisten osien menoja.

Toimeentulotuen menoja, hakemus- ja päätösmääriä sekä päätösten syitä seurataan kuukausittain. Toimeentulotuen menojen kehitystä on pyritty ennustamaan talousarvioesityksessä. Uusi toimeentulotukilaki on eduskunnan käsittelyssä, ja sen vaikutuksia täydentävään ja ehkäisevään toimeentulotukeen on vaikea ennustaa.

Aikuisten sosiaalipalveluissa on käynnissä toimeentulotukiohjeistusten päivitys, jossa toimeentulotuen myöntämisperusteita arvioidaan uudistuva lainsäädäntö huomioiden. Ohjeistusten päivittämisessä korostuvat hyvinvointialueen strategiasta muun muassa arvot yhdenvertaisuus, asiakaslähtöisyys ja vastuullisuus sekä järjestämisen periaatteista etenkin "anna asiakkaan valita", "anna vastuuta" sekä "uudista ja luovu". Ohjeistusten päivittämisen myötä toimeentulotuen myöntämisperusteet ja -käytännöt yhtenäistyvät edelleen, mutta alueen kuntien moninaisuus on huomioitava jatkossakin.

Aikuisten sosiaalipalveluiden tavoitteena on siirtää vastuu toimeentulotuen käsittelystä yhä vahvemmin yhteen

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

yksikköön, jotta toimeentulotuen myöntäminen olisi mahdollisimman selkeää ja tehokasta. Toimeentulotukeen liittyen yhteistyötä on tehty myös hyvinvointialueen hankintapalveluiden kanssa, minkä myötä esimerkiksi vähittäiskauppahankintoja sekä muutto- ja hautajaispalveluita on kilpailutettu.

Yhteenvedo

Toimeentulotuen myöntäminen perustuu lakiin. Hyvinvointialue vastaa täydentävästä ja ehkäisevästä toimeentulotuesta, joita myönnetään harkinnanvaraisesti erityistarpeisiin ja syrjäytymisen ehkäisyyn. Toimeentulotuen menot ovat kasvaneet maltillisesti vuosittain talousarvion puitteissa. Hyvinvointialue ei tilastoi tuensaaajia äidinkielen mukaan. Tuen myöntämisessä korostuvat yhdenvertaisuus, asiakaslähtöisyys ja vastuullisuus. Tarveharkintainen tuki kohdistuu yksilöllisiin tarpeisiin, kuten ruokaan, vuokraan, harrastuksiin ja lääkkeisiin. Toimeentulotuen menoja hallitaan päivittämällä ohjeistuksia, keskittämällä käsittelyä ja yhteistyötä tekemällä yhteistyötä hankintapalveluiden kanssa.

ja

2. todeta valtuustokysymyksen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Valtuutettu Kajava ja kolme muuta valtuutettua esittivät kysymyksen aluehallitukselle 7.10.2025 § 94 hyvinvointialueen myöntämistä täydentävästä ja ehkäisevästä toimeentulotuesta, määristä vuositason ja myöntämisestä eri kieliryhmille.

Toimivalta

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

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

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.

Bilaga

- 13 Ledamot Kajavas fråga till välfärdsområdesstyrelsen om kompletterande och förebyggande utkomststöd som betalas av Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial**För kännedom
Verkställighet**

serviceområdesdirektör, servicelinjedirektör, den som lämnat in en fullmäktigefråga

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4259/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

19

Svar på den av ledamot Ampuja och två andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om den ekonomiska nyttan av aktörer inom den tredje sektorn

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun
kysymykseen

Vastaus valtuustokysymykseen

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on määritelty julkisen vallan tehtäviin Suomen perustuslaissa (731/1999) ja hyvinvointialueiden velvoitetta tukeva lainsäädäntö on kattava. Hyvinvointialueiden tulee tehdä yhteistyötä alueen yleishyödyllisten järjestöjen kanssa ja tukea alueellaan toimivien järjestöjen toimintaedellytyksiä hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi (Laki hyvinvointialueesta (611/2021) § 12 a sekä laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021) § 7). Järjestöjen välttämättömiä toimintaedellytyksiä ovat toiminnan toteuttamiseksi tarvittavat tilat sekä henkilöstö.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen toteutuu vaikuttavimmin monitoimijaisessa yhteistyössä. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimenpiteet ovat laaja-alaisia ja monitahoisesti kohdentuvia, joiden vaikutukset ja tulokset

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

aikaansaadaan eri toimijoiden yhteistyöllä. Mikään taho ei yksinomaan omilla toimenpiteillään voi saada aikaan vaikutuksia väestön terveyden ja hyvinvoinnin tilassa, vaan tarvitaan eri toimijoiden samansuuntaisia toimenpiteitä.

Alueellisen hyvinvointisuunnitelman rooli ja merkitys monitoimijaisen yhteistyön ohjaamiseksi, on merkittävä. Alueellisen hyvinvointisuunnitelman kokoamisvastuu on hyvinvointialueella, joka toteuttaa alueellisen hyvinvointisuunnitelman laatimisen yhteistyössä kuntien, järjestöjen ja alueen muiden toimijoiden kanssa. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue laati alueellisen hyvinvointisuunnitelman vuosille 2024–2026 yhteistyössä alueen järjestöjen, kuntien ja muiden toimijoiden kanssa (AV 13.2.2024 § 4).

Hyvinvointisuunnitelmassa asetettiin alueelliset tavoitteet hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämiseen liittyvään kuntien ja muiden toimijoiden, kuten järjestöjen kanssa tehtävään yhteistyöhön hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021 § 7). Suunnitelman mukaista yhteistyötä eri toimijoiden välillä ohjaa väestön terveyden ja hyvinvoinnin tilannekuvaan pohjautuvat tavoitteet ja väestöntietoon pohjautuvat toimenpiteet.

Järjestöillä on merkittävä rooli alueellisen hyvinvointisuunnitelman mukaisen toiminnan toteuttamisessa. Järjestöt tukevat toiminnallaan hyvinvointialueen järjestämisvastuuta, sosiaali-, terveydenhuollon – ja pelastuspalveluiden järjestämiseksi. Hyvinvointialue tekee palvelutuotannossaan aktiivista yhteistyötä järjestöjen ja kuntien kanssa, ohjaamalla asiakkaita järjestöjen hyvinvointia, terveyttä ja arjen turvallisuutta edistävään toimintaan.

Järjestöt toteuttavat laajasti sellaista hyvinvoinnin ja terveyden edistämistoimintaa eri väestöryhmille kohdentuen, joka ei ole hyvinvointialueen järjestämisvastuulla ja johon voi osallistua matalalla kynnyksellä. Järjestöt tuottavat mielenterveys- ja päihdeongelmallisille turvallisia kohtaamispaikkoja ja tukevat lapsiperheiden arkea ja antavat tukea vanhemmuuteen. Järjestöt tarjoavat ruoka-apua vähävaraisille ja lievittävät yksinasuvien yksinäisyyden tunnetta vapaaehtoistoiminnan avulla. Järjestöt tekevät

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

hyvinvointi- ja terveyseroja kaventavaa työtä ehkäisten syrjäytymistä, tukien työllistymisen polulle pääsyä ja edistävät kotoutujien kiinnittymistä yhteiskuntaan osallistumista tukemalla. Järjestöt tarjoavat digitukea eri väestöryhmille ja auttavat väkivaltaa kohdanneita. Järjestötoimintaa on siellä missä ihmiset asuvat ja toimivat, osana heidän arkeaan, eikä toimintaan osallistuminen edellytä lähetettä tai hoidon tarpeen arviointia.

Hyvinvointialue tekee vaikutusten arviointia päätöksenteossaan ja seuraa järjestöavustusten kohdentamista päätösten mukaisesti. Järjestöille kohdennettujen avustusten vaikuttavuudesta raportoidaan vuosittain hyvinvointialueella. Järjestöt toteuttavat vaikutusten arviointia omassa toiminnassaan arvioimalla ja seuraamalla niitä asiakasvaikutuksia, joita toiminnalla aikaansaadaan. Kumppanuusavustuksia saavat järjestöt raportoivat avustuksensa kattavasti. Kumppanuusneuvotteluissa sovitaan yhteistyöstä hyvinvointialueen kanssa.

Hyvinvointialue ei voi julkisen rahoituksen avulla tukea välillisesti tai suoraan yksityistä liiketoimintaa. Hyvinvointialueen myöntämiä järjestöavustuksia ei voida kohdentaa liiketoiminnan tukemiseen. Hyvinvointialue ei myönnä avustuksia sellaiseen toimintaan, josta se on järjestämis- tai tuottamisvastuussa.

Yhteenvedo

Hyvinvointialueella on lakisääteinen velvollisuus tukea järjestöjen toimintaedellytyksiä ja tehdä järjestöjen kanssa yhteistyötä hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi. Hyvinvointialue ei voi avustaa sellaista toimintaa, josta se on järjestämisvastuussa eikä julkisia varoja voi kohdentaa liiketoiminnan tukemiseen. Hyvinvointialue arvio päätöksensä vaikutuksia ja seuraa sekä arvioi avustettavan toiminnan vaikutuksia väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi.

ja

2. todeta valtuustokysymyksen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Beslut**Redogörelse**

Valtuutettu Ampuja ja kaksi muuta valtuutettua osoittivat aluevaltuuston kokouksessa 7.10.2025 § 94 aluehallitukselle kysymyksen koskien kolmannen sektorin toimijoiden rahallista hyötyä. He kysyvät järjestöjen rahassa mitattavasta lisäarvosta sekä taloudellisesta hyödystä liittyen järjestöyhteistyöhön sekä vaihtoehtoihin toteutustapoihin.

Toimivalta

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

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.

Bilaga

- 14 Ledamot Ampujas fråga till välfärdsområdesstyrelsen om den ekonomiska nyttan av aktörer inom den tredje sektorn

Tilläggsmaterial**För kännedom
Verkställighet**

Kontaktchef, den som lämnat in en fullmäktigefråga

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4258/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

20**Svar på den av Socialdemokratiska fullmäktigegruppen
inlämnade fråga med 32 underskrifter till
välfärdsområdesstyrelsen om identifiering och behandling av
gynekologiska sjukdomar samt tillgången till gynekologiska
tjänster inom Västra Nylands välfärdsområde**

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Mustakari-Ilovuori Anu
Kiuru Valtteri

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen
aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus valtuustokysymykseen

Gynekologisia oireita ja sairauksia selvitetään ja hoidetaan hyvinvointialueen terveysasemilla yleislääkärin vastaanotolla laajasti. Gynekologisten oireiden arviointi ja tavallisten gynekologisten oireiden ja sairauksien hoito ovat osa yleislääkärin osaamista ja koulutusta.

Tarkastelujaksolla 1.1.–31.10.2025 hyvinvointialueen terveysasemien kontakteista yli 10 000 liittyi naistentautien ja synnytysten erikoisalan diagnoosikoodeihin. Kymmenen yleisimmän diagnoosikoodin perusteella käyntisinä korostuvat erilaiset kuukautishäiriöt (2181 kontaktia), vaihdevuosisoireet (1441 kontaktia), äkilliset emätintulehdukset (953 kontaktia), poikkeavat verenvuodot (591 kontaktia) sekä hedelmättömyys (313 kontaktia).

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Terveysasemien yleislääkärit saavat ammatillista jatkokoulutusta gynekologisten potilaiden hoidosta. Esimerkiksi syksyllä 2025 avosairaanhoidon lääkäripäivässä koulutusaiheina olivat vaihdevuosien hiljattain päivittynyt Käypä hoito -suositus sekä raskauden ehkäisy. Avosairaanhoidon ohjesivustolla on gynekologiaan liittyviä ohjeita, joita pidetään ajan tasalla. Osaamisen ylläpitämisessä hyvinvointialueen lääkärit voivat hyödyntää myös Duodecimin Oppiportin verkkokursseja.

Osalla terveysasemilla työskentelevistä yleislääketieteen erikoislääkäreistä on gynekologista erityisosaamista, ja he ovat terveysasemilla lähityöyhteisön konsultoitavissa matalalla kynnyksellä. Terveysaseman lääkäri voi myös konsultoida HUSin erikoislääkärinä aina tarvittaessa. Nykyiset erikoissairaanhoidon konsultaatiokäytännöt tukevat terveysasematyötä riittävästi.

Tarvittaessa potilas lähetetään erikoislääkärin arvioon HUSiin. Hoitopolkuja kehitetään Uusimaa-tasoisesti HUSin, hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin yhteistyönä. Olemassa olevat gynekologiaan liittyvät hoitopolut ovat ajan tasalla ja saatavana Terveysportissa.

HUSin erikoissairaanhoidossa hoidon tarpeen arviointia odottavien määrä on noussut merkittävästi viimeisen vuoden aikana. Odotusaika hoidon tarpeen arviointiin ja hoitoon on kuitenkin pysynyt oleellisesti ennallaan. Lomakauden jälkeen odotusajat ovat palautuneet hoitoon pääsyn osalta 55 vuorokauteen ja hoidon tarpeen arvioinnin osalta 28 vuorokauteen. Gynekologian erikoisalalla yli 180 vuorokautta hoitoa odottaneita länsi-uusimaalaisia potilaita oli lokakuun lopussa 29.

Naistentautien ja synnytysten erikoislääkäripalvelun järjestäminen hyvinvointialueen omana toimintana voisi nopeuttaa pääsyä erikoislääkärin arvioon. Odotusajat HUSin naistentautien poliklinikalle eivät kuitenkaan ole oleellisesti pidempiä kuin muilla erikoisaloilla. Hyvinvointialueen käsityksen mukaan HUS on suuntaamassa osan vuoden 2026 talousarvion niin sanotusta jononpurkurahoituksesta naistentautien toimialalle.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Palvelualueen näkemyksen mukaan naistentautien ja synnytysten erikoisalaan liittyvä ennaltaehkäisevä terveydenhuolto, gynekologisten oireiden arviointi ja hoito sekä hoidon porrastus perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä toteutuvat hyvinvointialueella käytettävissä olevien voimavarojen puitteissa asianmukaisesti ja yhdenvertaisesti.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Sosiaalidemokraattisen valtuustoryhmän jättämä ja 32:n valtuutetun allekirjoittama kysymys aluehallitukselle 7.10.2025 § 94 koskien gynekologisten sairauksien tunnistamista ja hoitoa sekä gynekologisten palvelujen saatavuutta.

Aluehallitukselle esitetyssä kysymyksessä kysytään, millainen on gynekologipalvelujen saatavuuden nykytilanne Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella, kuinka usein hyvinvointialueelle hakeudutaan hoitoon gynekologisten oireiden vuoksi, millä keinoin Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue pyrkii parantamaan gynekologisten sairauksien oikea-aikaista diagnosointia ja hoidon laatua jo perusterveydenhuollossa, miten hyvin vaihdevuosisien hoidon aloitus nykyisin toteutuu Länsi-Uudellamaalla perusterveydenhuollossa ja miten nykytilan aiotaan saada vastaamaan uutta Käypä hoito -suositusta, millä keinoin vahvistetaan terveysasemilla ja ammatinharjoittajina työskentelevien lääkäreiden osaamista gynekologisten sairauksien hoidossa, tukevatko nykyiset erikoissairaanhoidon konsultaatiokäytännöt terveysasematyötä riittävästi, millainen on erikoissairaanhoidon naistentautien jonotilanne ja onko

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

hoitoon pääsy gynekologiseen erikoissairaanhoidon sujuvaa, mitä hyötyjä voitaisiin saavuttaa hankkimalla hyvinvointialueelle palkattua tai ammatinharjoittajana työskentelevää gynekologiresurssia, jotta palvelua olisi mahdollista tarjota osana perusterveydenhuoltoa sekä mitkä ovat suurimmat esteet tai haasteet gynekologiresurssin lisäämiselle.

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.

Bilaga

- 15 Socialdemokratiska fullmäktigegruppens fråga till välfärdsområdesstyrelsen om identifiering och behandling av gynekologiska sjukdomar samt tillgången till gynekologiska tjänster inom Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

serviceområdesdirektör, servicelinjedirektör, den som lämnat in en fullmäktigefråga

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4257/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

21**Svar på den av ledamot Berglund och ledamot Wickströms inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om hur färdtjänsterna fungerar i den västra delen av välfärdsområdet**

Beredning och upplysningar (foramn.efternamn@luvn.fi):
Ojaniemi Pasi
Diov Leila

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen
aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus valtuustokysymykseen

Taustaa

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue kilpailutti henkilökuljetusten välitysoperaattorin sekä siihen liittyvät kuljetukset, ja toiminta on lähtenyt käyntiin vaiheittain toukokuusta 2025 alkaen. Kuljetuksiin kuuluu niin ryhmäkuljetuksia kuin yksilökuljetuksia. Tällä hetkellä koko alue on siirtynyt uusien sopimusten alaiseen toimintaan lukuun ottamatta yhtä Espoon alueella käytössä olevaa vanhaa sopimusta, joka siirtyy uuteen toimintamalliin helmikuussa 2026.

Uuden toiminnan aloitus

Henkilökuljetuksissa järjestetään n 1700 kuljetusta päivässä. Uusien sopimusten kautta hankitaan n 850 ajoneuvoa kuljetuksiin. Kilpailutettuja ajoneuvoja voidaan järjestelyssä lisätä tarpeen mukaan, kuten on tehtykin läntisimmällä alueella heti ensimmäisen kilpailutuskierron jälkeen.

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Palvelussa on tällä hetkellä riittävästi ajoneuvoja kuljetusten järjestämiseen ja esimerkiksi Raaseporin alueella on saatu lisää ajoneuvoja sekä ruotsin kielen taitoisia kuljettajia ryhmäkuljetuksiin.

Uusien sopimusten alaisen toiminnan aloituksessa on erityisesti ryhmäkuljetuksissa läntisemmässä osassa aluetta ollut haasteita johtuen heikoista tai kokonaan puuttuneista asiakasprofiilitiedoista vanhojen sopimusten aikaisessa toiminnassa. Asiakasprofiilitiedoissa kerrotaan tarvittavat tiedot esimerkiksi asiakkaan kielestä. Tiedot on saatu kerättyä kaikista asiakkaista. Ryhmäkuljetusten tilaamiseen on myös tuotu lisää digitaalisia palveluita aloituksen jälkeen.

Kuljetusten tilausten hoitamiseen ruotsiksi on kuljetusten välittäjällä oma tilausnumero sekä oma ruotsinkielinen tiimi.

Uusien sopimusten käyttöönoton aikainen kuljetusten reklamaatioprosentti toukokuun alusta tähän päivään on 0,52 %. Puheluita tulee kuukaudessa n 20 000, ja niiden vastausprosentti on 95 %. Toiminnan aloitusta on seurattu tarkkaan ja poikkeuksiin puututtu. Asiakkaat ovat saaneet tietoa palvelusta monikanavaisesti ja kuljetusten käyttöönottoa on seurattu säännöllisesti vammaisneuvostossa.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Valtuutetut Berglund ja Wickström sekä 22 muuta tuovat aluehallitukselle aluevaltuustossa 7.10.2025 § 94 osoitetussa kysymyksessään esille haasteita Länsi-Uudenmaan

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

hyvinvointialueen käyttöönottamasta uudesta kuljetusmallista. Uudistus ei ole kysymyksen mukaan onnistunut ja palvelun ongelmista on tullut runsaasti palautetta. Kyytejä on jäänyt tulematta, palvelua ei ole aina saatu kansalliskielillä ja odotusajat ovat venyneet kohtuuttoman pitkiksi. Joissain tapauksissa asiakas on jopa kuljetettu väärään osoitteeseen. Viranhaltijoihin on oltu yhteydessä mutta asioihin ei ole saatu ratkaisua. Monet yrittäjät eivät ole halunneet osallistua kilpailutukseen alhaisen hintatason takia, eikä nykyinen palveluntuottaja ei tunne aluetta riittävästi. Kysymyksen jättäjät kysyvät, mihin toimiin aluehallitus aikoo ryhtyä kuljetuspalveluiden toiminnan turvaamiseksi hyvinvointialueen läntisessä osassa.

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

Jos kysymyksen on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, aluehallituksen on annettava vastauksensa kysymykseen viimeistään siinä kokouksessa, joka yhdeksän viikon kuluttua kysymyksen aluevaltuuston sihteerille antamisesta ensiksi pidetään, tai ilmoitettava syy, minkä vuoksi vastausta ei ole voitu vielä antaa. Kysymys ja siihen annettu vastaus tai ilmoitus vastauksen antamatta jättämisen syystä on otettava aluevaltuuston kokouksen esityslistalle.

Bilaga

- 16 Ledamot Berglunds och ledamot Wickströms fråga till välfärdsområdesstyrelsen om hur färdtjänsterna fungerar i den västra delen av välfärdsområdet

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

direktör för stödtjänster, den som lämnat in en fullmäktigefråga

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4256/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

22

Svar på den av ledamot Laaksonen och ledamot Wickström och åtta andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om platser för fortsatt vård vid Lojo sjukhus samt konsekvensbedömningen av nedläggningen av vårdavdelningen i Sjundeå

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus valtuustokysymykseen

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella Sairaalapalveluiden palvelulinja vastaa perustason osastojen, arviointiyksiköiden ja kotisairaalan toiminnoista, ja näihin tapahtuvasta potilasohjauksesta. Vuoden 2025 aikana hoitoketju on sujunut alueella hyvin, eikä valtuutettujen esiin nostama huoli siirtoviivepäivien kertymisestä ole realisoitunut.

Vuonna 2023 HUS laskutti hyvinvointialueelta 2111 siirtoviivepäivää ja vuonna 2024 yhteensä 546 siirtoviivepäivää (joista osa saatu reklamaatioprosessin jälkeen hyvitettyä). 01–09/2025 jaksolla on syntynyt 54 siirtoviivepäivää, joista 20 oikeellisuus on vielä HUSissa selvittelyssä. Siirtoviivepäivien määrä on siis ollut laskussa,

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

vaikka Siuntion osaston toiminta päättyi keväällä 2025.

Alueen asukkaille tarjotaan sairaalahoidtoa Sairaalapalveluiden kaikissa yksiköissä sen perusteella, minkälainen hoidontarve potilaalla on. Hyvinvointialueen periaate on, että kotisairaala on sairaalahoidon ensisijainen muoto. Kotisairaala tarjoaa sairaalahoidon nimensä mukaisesti potilaalle hänen kotonaan. Kotisairaala palvelee kaikkia alueen asiakkaita 24/7. Myös siuntiolaisilla asukkailla on mahdollista saada kotisairaalan tuottama sairaalahoidto omaan kotiinsa viikon jokaisena päivänä ympärivuorokauden.

Ne potilaat, jotka tarvitsevat sairaalatasoista osastohoidtoa, hoidetaan hyvinvointialueen osastoilla hoidon tarpeen ja paikkatilanteen mahdollistamassa paikassa. Sairaalatasoisen osastohoidon kesto on keskimääräisesti lyhyt. Sairaalapalveluiden kuntoutusosastoilla, jollainen myös Siuntion osasto oli, hoitajakson keskimääräinen pituus on tällä hetkellä 21 vrk. Kaikkien osastojen keskimääräinen hoitoaika on 16 vrk.

Siuntion osastotoiminta päättyi helmikuussa 2025 ja osaston kustannukset päättyivät samanaikaisesti. Edellä on selostettu, että siirtoviivepäiviä ei ole kertynyt. Sairaalatasoisen hoidon saatavuus on vuoden 2025 aikana ollut myös Lohjan alueella hyvä. Osastopaikkojen kysynnässä on vuosittain merkittävää kausivaihtelua. Kuluvana vuonnakin keväällä ja alkukesästä käyttöaste oli alhainen ja päivittäin jopa kymmeniä potilaspaikkoja oli tyhjänä. Toisinaan taas joudutaan ottamaan käyttöön osastojen ylipaikat.

Keväästä 2025 lähtien on ollut edellistä vuotta enemmän asumispalvelupaikkaa odottavia potilaita. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen alueella ei ole ollut vapaita asumispalvelupaikkoja, joten paikkaa on jouduttu odottamaan osastoilla. Tarjolla olevien asumispalvelupaikkojen määrä on kuitenkin lähtenyt kasvuun kuluvan vuoden syksystä lähtien uusien yksiköiden avauduttua. Uusia avautuvia yksiköitä on tiedossa ja asumispalvelupaikkojen tarjonta kasvaa merkittävästi seuraavien vuosien aikana. Seurannan perusteella näyttäytyy, että sairaalatasoisten hoitopaikkojen määrä on tältäkin kannalta tarkasteltuna riittävä, ja tulevaisuudessa resursseja on mahdollisesti suunnattava

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

nykyistä enemmän osastotoiminnan sijasta asumiseen niin, että odotusajat jäävät osastoilla mahdollisimman lyhyiksi ja osastopaikkoja voidaan kohdentaa lääketieteellistä hoitoa vaativille potilaille.

ja

2. todeta valtuustokysymyksen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Valtuutettu Laaksonen ja Wickström sekä 8 muuta valtuutettua ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 07.10.2025 94 § valtuustokysymyksen liittyen Siuntion osaston lakkautukseen, osastopaikkojen riittävyyteen ja siirtoviivepäivien määrän kasvuun. Valtuustokysymyksessä kysytään mihin toimenpiteisiin aluehallitus aikoo ryhtyä Lohjan sairaalan jatkohoitohaasteiden ratkaisemiseksi? Ovatko Siuntion vuodeosaston lakkauttamisesta arvioidut kustannussäästöt toteutuneet, kun huomioidaan hoidon laatu ja saavutettavuus?

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

Bilaga

- 17 Ledamot Laaksonens och ledamot Wickströms fråga till välfärdsområdesstyrelsen om platser för fortsatt vård vid Lojo sjukhus samt konsekvensbedömningen av nedläggningen av vårdavdelningen i Sjundeå

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

serviceområdesdirektör, den som lämnat in en
fullmäktigefråga

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4255/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

23**Svar på den av ledamot Wickström och ersättare Aintila och 21 andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om att erbjuda bröstcancerscreening som närservice**

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Mustakari-Ilovuori Anu
Kiuru Valtteri

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen
aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus valtuustokysymykseen

Tausta ja nykytila

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella lakisääteiset rintasyövän
seulonnat järjestetään mammografiajoukkotarkastuksilla.
Rintasyöpäseulontaan kutsutaan kaikki 50–69-vuotiaat naiset
kahden vuoden välein.

Vuonna 2024 rintasyöpäseulottavien määrä oli Länsi-
Uudenmaan hyvinvointialueella yhteensä 29 971 henkilöä.
Seulontoihin osallistumisprosentti oli tuolloin koko
hyvinvointialueella lähes 76 %. Seulottavien määrät sekä
osallistumisprosentit kunnittain vuonna 2024 on esitetty alla.

Kunta	Seulottavat/v*	Osallistumis-%
Espoo ja Kauniainen	17 841	74,2 %
Lohja	3 299	78,7 %
Kirkkonummi	2 781	75,0 %
Raasepori	1 956	81,2 %

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Vihti	1 987	79,0 %
Karkkila	582	80,8 %
Hanko	610	80,7 %
Siuntio	484	74,4 %
Inkoo	431	75,4 %
Yhteensä	29 971	ka. 75,9 %

Rintasyöpäseulonnat on järjestetty hyvinvointialueella vuodesta 2025 alkaen kolmessa toimipisteessä: Synlabin Helsingin-toimipisteessä Espoon ja Kauniaisten asukkaille, Terveystalon Lohjan-toimipisteessä Lohjan, Kirkkonummen, Vihdin, Siuntion ja Karkkilan asukkaille sekä Terveystalon Raaseporin-toimipisteessä Raaseporin, Hangon ja Inkoon asukkaille.

Vuonna 2023 palvelua tuotettiin Siuntion, Inkoon, Hangon, Karkkilan, Raaseporin ja Vihdin kunnissa (palveluntuottajana Suomen Radiologikeskus), Kirkkonummen ja Lohjan kunnissa (palveluntuottajana Terveystalo) sekä Espoon ja Kauniaisten kunnissa (palveluntuottajana Synlab).

Vuonna 2024 Siuntion, Inkoon, Hangon, Karkkilan, Raaseporin, Vihdin, Kirkkonummen ja Lohjan kunnissa palveluntuottajana oli Suomen Radiologikeskus ja Espoon ja Kauniaisten kunnissa Synlab.

Vuonna 2024 hintaneuvotteluissa Suomen Radiologikeskuksen kanssa päädyttiin toiminnan keskittämiseen kahdelle paikkakunnalle, Lohjalle ja Raaseporiin. Päätös perustui tiukkaan taloustilanteeseen. Suomen Radiologikeskuksen seulontatoiminta siirtyi osaksi Terveystaloa yrityskaupan yhteydessä tammikuussa 2025. Synlabin sopimukseen ei tehty muutoksia.

Vaihtoehdot rintasyöpäseulontojen järjestämiseen

Vaihtoehto 1 on ostopalveluna tuotettava keskitetty malli, jossa toimipisteitä on rajoitettu määrä. Hyvinvointialueen rintasyöpäseulonnat järjestetään tällä hetkellä ostopalveluna tuotettavalla keskitetyllä mallilla, jossa palvelua tarjotaan kolmessa toimipisteessä (Helsinki, Lohja ja Raasepori). Kiinteästi suoritettun tutkimuksen hinta on 31–35 euroa/tutkimus ja mobiilisti suoritettun tutkimuksen noin 45

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

euroa/tutkimus. Keskitetyn mallin kustannukset ovat noin 1 miljoona euroa vuodessa. Keskitetyn mallin hinta on yleensä kilpailutuksissa alhaisempi.

Vaihtoehto 2 on ostopalveluna tuotettava lähipalvelu, jossa rintasyöpäseulonnat toteutetaan kaikissa hyvinvointialueen kuntakeskuksissa. Viime vuosina markkinahinnat ovat olleet kiinteästi suoritetuille tutkimuksille noin 30–40 €/tutkimus ja mobiilisti suoritetuille tutkimuksille noin 40–60 €/tutkimus. Ostopalveluna tuotettavan lähipalvelun kustannusarvio on noin 1,1–1,2 miljoonaa euroa vuodessa.

Vaihtoehto 3 on rintasyöpäseulontojen toteuttaminen omana toimintana mammografiaseulontarekassa. Mallin kustannusarvio on yli 2 miljoonaa euroa vuodessa. Kustannusarviossa on huomioitu rekan leasing-sopimus säteilysuojauksineen, laitteisto, tietojärjestelmät ja niiden infrastruktuuri, rekan kuljetus, henkilöstö (kuljettaja ja kolme hoitajaa), henkilöstön koulutukset sekä radiologin lausunnot. Pirkanmaan hyvinvointialueen tekemän analyysin mukaan palvelun tuottaminen itse ei ole taloudellisesti tai toiminnallisesti tarkoituksenmukaista, sillä sen toteuttaminen olisi vain rajallisesti kannattavaa ja edellyttäisi merkittäviä investointeja.

Yhteenveto

Rintasyöpäseulonnat voidaan järjestää ostopalveluna keskitetyllä mallilla, ostopalveluna lähipalveluna tai omana toimintana mammografiaseulontarekassa. Keskitetyssä mallissa kustannukset ovat alhaisimmat. Aukkaan matka lähimpään toimipisteeseen voi muodostua pitkäksi, mutta seulonnan piiriin kuuluvat kutsutaan seulontaan noin kahden vuoden välein. Ostopalveluna lähipalveluna tuotettavassa mallissa seulontaan olisi mahdollista osallistua kaikissa kuntakeskuksissa, mutta mallin kustannukset olisivat noin 10–20 % korkeammat kuin keskitetyssä mallissa. Omana toimintana mammografiaseulontarekassa seulonta voitaisiin toteuttaa kaikissa kuntakeskuksissa ja muissakin suuremmissa taajamissa, mutta mallin kustannukset olisivat huomattavasti ostopalvelua korkeammat.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

aluevaltuusto päättää

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

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

Behandling**Beslut****Redogörelse**

Valtuutettu Wickströmin ja varavaltuutettu Aintilan ja 21 muun kysymys aluehallitukselle 7.10.2025 § 94 koskien rintasyöpäseulontojen tarjoamista lähipalveluna. Kysymys koskee rintasyöpäseulontajärjestelmän muuttamista siten, että rintasyöpäseulontaa tarjottaisiin jatkossa alueen paikkakunnilla lähipalveluna.

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.

Bilaga

- 18 Ledamot Wickströms och ersättare Aintilas fråga till välfärdsområdesstyrelsen om att erbjuda bröstcancerscreening som närservice

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

**För kännedom
Verkställighet**

serviceområdesdirektör, servicelinjedirektör, den som
lämnat in en fullmäktige fråga

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

24

Meddelanden

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna meddelandena för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Följande meddelanden delges välfärdsområdesstyrelsen:

1. Aluehallituksen lautakuntaedustajien terveiset lautakuntien kokouksista

Kansalliskielilautakunta

- edustaja Stenvall Nora (kok.), varaedustaja Lindholm Julia (kok.)

Palvelut ja henkilöstö -lautakunta

- varsinainen edustaja Värmälä Johanna (sd.), varaedustaja Kokko Elina (sd.)

Tulevaisuus- ja kehittämislautakunta

- varsinainen edustaja Haapaniemi Timo (kok.), varaedustaja Pelkonen Anna (kok.)

Valmius- ja turvallisuuslautakunta

- varsinainen edustaja Strandell Denis (r.), varaedustaja Backman Ralf (r.)

2. HUS-yhtymän yhtymähallitusedustajien terveiset yhtymähallituksen kokouksista

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

3. Nuorisovaltuuston edustajan katsaus nuorisovaltuuston toimintaan
4. Kuukausittainen kooste: Vireille tulleet valvonta-asiat
5. Nuorisovaltuuston 18.10.2025 kokouksen pöytäkirja
6. Vammaisneuvoston 29.10.2025 kokouksen pöytäkirja
7. Vanhusneuvoston 30.10.2025 kokouksen pöytäkirja
8. Henkilöstötoimikunnan kokouspöytäkirja 24.9.2025 (ei julkinen)
9. THL:n alueellinen asiantuntija-arvio, Päätöksenteon tueksi - julkaisusarja 26/2025: Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestäminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella
10. Hyvinvointialueen palvelutuotannon kuukausittainen Tahti-raportti (keskeiset tunnusluvut) luettavissa verkosta osoitteessa <https://www.luvn.fi/fi/tahti>.

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Nuorisovaltuuston 18.10.2025 kokouksen pöytäkirja
- Vammaisneuvoston 29.10.2025 kokouksen pöytäkirja
- Vanhusneuvoston 30.10.2025 kokouksen pöytäkirja
- Henkilöstötoimikunnan kokouspöytäkirja 24.9.2025 (ei julkinen)
- THL:n alueellinen asiantuntija-arvio, Päätösten tueksi -julkaisusarja 26/2025: Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestäminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella
- Kuukausittainen kooste - vireille tulleet valvonta-asiat

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

3613/01.01.00/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

25

Behandling av begäran om omprövning gällande serviceenhetschefens beslut av den 10 september 2025 § 21 om ändring av tjänsteutövningsskyldigheten (Sekretessbelagd 24 § 1 mom. 25 punkten i offentlighetslagen)

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Behandling

Beslut

Redogörelse

Käsiteltävään asiaan liittyvät tekstit ja asiakirjat ovat luettavissa CloudMeeting-kokousjärjestelmästä aluehallituksen salaiselta esityslistalta.

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

3613/01.01.00/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

26

Behandling av begäran om omprövning gällande serviceenhetschefens beslut av den 16 september 2025 § 23 om ändring av tjänsteutövningsskyldigheten (Sekretessbelagd 24 § 1 mom. 32 punkten i offentlighetslagen)

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Behandling

Beslut

Redogörelse

Käsiteltävään asiaan liittyvät tekstit ja asiakirjat ovat luettavissa CloudMeeting-kokousjärjestelmästä aluehallituksen salaiselta esityslistalta.

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

4090/01.01.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025

27

Behandling av begäran om omprövning gällande servicelinjedirektörens beslut av den 26 september 2025 § 67 om anställning i tjänsten som ledande socialarbetare (Sekretessbelagd 24 § 1 mom. 32 punkten i offentlighetslagen)

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Behandling

Beslut

Redogörelse

Käsiteltävään asiaan liittyvät tekstit ja asiakirjat ovat
luettavissa CloudMeeting-kokousjärjestelmästä aluehallituksen
salaiselta esityslistalta.

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen

24.11.2025

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria