

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

SVe

Sammanträde

Tid 09.02.2026 kl. 11:00 -

Plats Möteslokal Pitkäjärvi, Teknikvägen 15, Esbo

Tilläggsuppgifter

Ärenden

Ärende	Bilagor	Rubrik	Sida
1		Konstaterande av sammanträdes 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	15
5	1	Godkännande av projektplanen för en boendeenhet för särskilt krävande stöd inom funktionshindersservicen och beviljande av propriaborgen för Uudenmaan Vammaispalvelut Ab:s lån (VOF)	16
6	2	Godkännande av projektplanen för boendeenheten för äldre (Kyrkslätt)	21
7	3 - 8	Överföring av funktionerna vid Brukets vårdhem, serviceboendet med heldygnsomsorg i Raseborg, från Västra Nylands välfärdsområde till Attendo 247 Oy genom överlåtelse av rörelse	24
8		Inledande av samarbetsförhandlingar om de konsekvenser för personalen som gäller omorganisering och verksamhetsändringar av tjänsterna som stöder boende hemma, boendeservicen och sjukhustjänsterna	28
9		Godkännande av de strategiska principerna för upphandling av hemvård	33
10		Godkännande av de strategiska principerna för upphandling av dygnetruntvård inom barnskyddet	42
11		Inledande av beredningen av servicenivåbeslutet för räddningsväsendet för åren 2027–2030	45
12	9	Svar på Tillstånds- och tillsynsverkets (f.d. Regionförvaltningsverket i Södra Finland) begäran om utredning avseende betydande brister i servicenivån för	49

		räddningsverksamheten inom Västra Nylands välfärdsområde	
13	10	Givande av utlåtande till justitieministeriet om arbetsgruppens betänkande om förslaget till ny beredskapslag	52
14	11	Givande av utlåtande till finansministeriet om utkastet till regeringens proposition till riksdagen med förslag till lagar om ändring och temporär ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering samt ändring av lagen om främjande av skärgårdens utveckling	54
15	12	Justering av värdet på servicesedeln för övergripande mun- och tandvård och klientens självriskandelar från och med den 1 mars 2026	59
16		Undanröjande av välfärdsområdesstyrelsens beslut 15.12.2025 § 281 angående höjning av värdet på och avskaffande av vissa servicesedlar och ett nytt avgörande av ärendet i enlighet med § 50 och § 52 i förvaltningslagen	64
17		Tillsättande av ungdomsfullmäktige för perioden den 1 mars 2026–den 28 februari 2027	74
18	13	Inrättande av vissa tjänster	80
19		Obehandlade fullmäktigemotioner och välfärdsområdesinitiativ som hör till välfärdsområdesfullmäktiges behörighet (VOF)	82
20	14	Svar på den av ledamot Hukari och 23 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen "Att utnyttja kunskapen från strukturellt socialt arbete i beslutsfattandet inom Västra Nylands välfärdsområde" (VOF)	85
21	15	Svar på den av ledamot Immonen och ledamot Hiila inlämnade fullmäktigemotionen "Att inkludera stöd till personer som upplevt missfall som en del av rådgivningens tjänster" (VOF)	89
22	16	Svar på den av ledamot Wickström och 16 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotion "Låt elevvården använda Wilma!" (VOF)	92
23	17	Svar på den av ledamot Laine och 33 andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om genomförande av fysiska hälsoundersökningar för rehabiliteringsklienter inom mentalvården i Västra Nylands välfärdsområde (VOF)	96
24	18	Svar på den av ledamot Paakkunainen och 23 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om ordnande av vård under skollov samt morgon- och eftermiddagsvård för barn som behöver särskilt stöd (VOF)	100
25		Meddelanden	105

26	Ändring av välfärdsområdesstyrelsens beslut den 12 september 2022 § 120 om förordnande av ställföreträdare för välfärdsområdesdirektören tills vidare	108
27	Behandling av begäran om omprövning gällande tf ledande överläkarens (tjänster inom öppen sjukvård) beslut av den 18 november 2025 § 5 om hävning av tjänsteförhållande under prøvotid (sekretessbelagd 24 § 1 mom. 25 och 32 punkten i offentlighetslagen)	111

Esbo 4.2.2026

Mia Laiho
ordförande

1

Konstaterande av sammanträdet laglighet och beslutsförhet

Beslutsförslag

Ordföranden beslutar konstatera de närvarande vid sammanträdet och sammanträdet 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).

Enligt 70 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen sändas om möjligt 5 dagar före sammanträdet. En föredragningslista som upptar

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

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,
- tjänsteinnehavare som särskilt förordnats av välfärdsområdesdirektören och serviceområdesdirektörerna eller

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

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

23.12.2025 § 115 Turva-auttamisen teknologiahankinta:
Välipäätös ehdokkaiden valinnasta kilpailulliseen
neuvottelumenettelyyn

16.1.2026 § 3 Palvelujen uudistamisen, tiedolla johtamisen ja
tekoälyn asiantuntijapalvelujen hankinta (osa-alueet 1–6)

16.1.2026 § 4 Päätös hankinnan osa-alueen 7: Strategioiden
muotoilu ja tulevaisuuden suunnittelu keskeyttämisestä

23.1.2026 § 5 Hankintaoikaisupäätös, Palvelujen uudistamisen,
tiedolla johtamisen ja tekoälyn asiantuntijapalvelujen hankinta
osa-alue 5

28.1.2026 § 7 Hankintayhteistyön käynnistäminen Etelä-Savon
hyvinvointialueen kanssa Tekoälyavusteisten APTJ-kirjauksien
hankinnassa

Koncernstyrningsärenden

16.1.2026 § 2 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen
kokousedustajien ja hallituksen jäsenten nimeäminen
konserniyhtiöihin vuodelle 2026

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Ekonomiärenden

9.12.2025 § 106 Vuoden 2025 talousarvion muuttaminen

Allmänna ärenden

18.12.2025 § 108 Jäsenen ja varajäsenen nimeäminen Soccan neuvottelukuntaan vuodelle 2026

18.12.2025 § 109 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen Perhe- ja vammaispalveluiden palvelualueen viranhaltijoiden toimi- ja päätösvallan käyttämistä sosiaalihuollon yksilöasioissa koskeva sääntö

18.12.2025 § 110 Yhteisten sosiaali- ja terveystalvelujen palvelualueen toimintaohjeen tarkistaminen

18.12.2025 § 111 Perhe- ja vammaispalvelujen palvelualueen toimintaohjeen hyväksyminen

18.12.2025 § 112 Konsernihallinnon toimintaohjeen tarkistaminen

18.12.2025 § 113 Ikääntyneiden palvelujen palvelualueen toimintaohjeen tarkistaminen

22.12.2025 § 114 Yhteysjohtajan viransijaisten nimeäminen 20.12.2025-7.1.2026 vuosiloman ajalle

16.1.2026 § 1 Kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain 31 §:n mukaisen päätöksiä tekevän vaativan moniammatillisen tuen asiantuntijaryhmän kokoonpanon päivittäminen

28.1.2026 § 6 Palvelutuotannon johtajan viransijaisten määrääminen toistaiseksi

Direktör för koncerntjänsterna

Upphandlingsärenden

18.12.2025 § 25 Väilytsooperaattoripalveluiden hankinta

Allmänna ärenden

17.12.2025 § 24 Vt. Talousjohtajan vuosiloman ajan
viransijaisten nimeäminen ajalle 22.12.2025-5.1.2026

19.12.2025 § 26 Konsernipalvelujen vastuualuejohtajien
viransijaisten nimeäminen 1.1.2026 alkaen

19.12.2025 § 27 Eräiden konsernipalvelujen vastuualuejohtajien
viransijaisten nimeäminen ajalle 29.12.2025-6.1.2026

Serviceområdesdirektör, tjänster för äldre

Upphandlingsärenden

23.12.2025 § 24 Ikääntyneiden ympärivuorokautisen
palveluasumisen määräaikainen hankinta

16.1.2026 § 1 Hengityslaitteen varassa elävän henkilön
hoitorinkipalvelujen suorahankinta kotiin erityistilanteessa

16.1.2026 § 2 Hengityslaitteen varassa elävän henkilön
hoitorinkipalvelujen suora hankinta kotiin erityistilanteessa

Serviceområdesdirektör, tjänster för barn, unga och familjer

Personalärenden

10.12.2025 § 18 Virantoimitusvelvollisuuden muuttaminen

10.12.2025 § 19 Virantoimitusvelvollisuuden muuttaminen

10.12.2025 § 20 Virantoimitusvelvollisuuden muuttaminen

Serviceområdesdirektör, funktionshindersservice

Upphandlingsärenden

18.12.2025 § 51 Omaishoidon vapaan aikaisen hoidon palvelun
hankinta Munuais- ja maksaliitto ry:ltä

Serviceområdesdirektör, tjänster för familjer och personer med funktionsnedsättning

Upphandlingsärenden

19.1.2026 § 2 Ympäriveruorokautisen asumispalvelun hankinta
Autismisäätiö sr Villa Juhlakallio

Allmänna ärenden

2.1.2026 § 1 Perhe- ja vammaispalvelujen palvelulinjajohtajien,
palveluyksikköjohtajan ja johtavan ylilääkärin sijaisten
nimeäminen toistaiseksi

Direktör för serviceproduktionen

Personalärenden

17.12.2025 § 32 Virantoimitusvelvollisuuden muuttaminen

17.12.2025 § 33 Virantoimitusvelvollisuuden muuttaminen

Allmänna ärenden

22.1.2026 § 2 Yhteisten sosiaali- ja terveysten palvelualuejohtajan viransijaisten määrääminen toistaiseksi

Räddningsdirektör

Upphandlingsärenden

8.1.2026 § 1 Päättös pelastuslaitosten virkapukujen
yhteishankintaan liittymisestä

26.1.2026 § 3 Kevyt kuorma-auton hankintapäätös

Allmänna ärenden

18.12.2025 § 27 Öljyntorjuntakaluston luovuttaminen Ukrainan
pelastustoimelle

22.12.2025 § 28 Sopimuspalkokunnille maksettavien korvausten vahvistaminen vuodelle 2026

20.1.2026 § 2 Länsi-Uudenmaan pelastuslaitoksen edustajan nimeäminen kiinteiden väestöhälytinjärjestelmien selvityshankkeeseen.

27.1.2026 § 4 Erityisavustuksen hakeminen
Palosuojelurahastolta Lapsille kohdennetun turvallisuusviestinnän pelillistämisen hankkeeseen

Tf. Serviceområdesdirektör, gemensamma social- och
hälsovårdstjänster

10.12.2025 § 38 Väestövastuullisen
ammattinharjoittajalääkäripalvelun hankinta väestövastuualueille
Raaseporiin (4649/2025), hankintaotkaisupäätös

19.1.2026 § 1 Mammografiaseulontojen hankinta Espoo-
Kauniainen alueelle (2426/2025)

30.1.2026 § 3 Lohjan laajan aukiolon kiirevastaanoton
lääkäripalveluiden hankinta

Personalärenden

18.12.2025 § 39 Sovintosopimuksen hyväksyminen
palvelussuhteen päättämistä koskevassa riita-asiassa

Allmänna ärenden

19.1.2026 § 2 Yhteisten sosiaali- ja terveysten palvelujen
palvelulinjajohtajien sijaisten nimeäminen

Protokoll för nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

För välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 9 februari 2026
finns inga sådana mötesprotokoll som ska skickas för
laglighetsstillsyn för nämnder som lyder under
Välfärdsområdesstyrelsen.

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.

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.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

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

09.02.2026

5057/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

5

Godkännande av projektplanen för en boendeenhet för särskilt krävande stöd inom funktionshindersservicen och beviljande av proprieborgen för Uudenmaan Vammaispalvelut Ab:s lån (VOF)

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

Purmonen Elina

Norros Anu

Syrjänen Markus

Päivärinta Ari

Moisala Jarno

Turunen Timo

Keskitalo Tuomas

Westergård Mikaela

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. godkänna den bifogade projektplanen och

2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar bevilja proprieborgen för det lån som Uudenmaan Vammaispalvelut Ab upptar för projektets verkställighetskostnader på följande villkor:

- Borgen är högst 4 000 000 euro, men borgensbeloppet som beviljas för lånet får inte överstiga projektets verkställighetskostnader.

- Lånets lånetid får vara högst 30 år. Om lånets övriga villkor (noggrannare lånetid, räntegrund, lånets amorteringsplan) fastställs närmare i låneavtalet.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

- Utöver lånekapitalet ska borgen täcka räntor, dröjsmålsräntor, kostnader samt övriga eventuella kostnader i anknytning till lånet.
- Borgen gäller till fullt belopp så länge som alla gäldenärens ansvar enligt huvudskuldsförbindelsen slutgiltigt har betalats till långivaren. Som motsäkerhet för välfärdsområdets borgensansvar begärs en bankgaranti eller motsvarande garanti som fastighetsbolaget tecknar.
- Borgensavgiften för borgen är 0,5 % per år. Provisionen beräknas på lånebeloppet vid utgången av varje år och provisionen betalas senast i slutet av januari följande år.
- Välfärdsområdesfullmäktige bemyndigar ekonomidirektören att besluta om lånets närmare villkor.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Erityisen vaativan tuen asumisyksikön hankesuunnitelma

Aluevaltuusto on päättänyt 11.6.2024 § 36 palvelujen verkoston kehittämisen strategiset linjaukset. Linjausten mukaan vammaisten asumispalveluissa palvelujen verkosto mitoitetaan vastaamaan palvelutarvetta. Erityisen vaativan asumisen asiakaspaikkoja lisätään omassa palvelutuotannossa palvelustrategian mukaisesti.

Aluehallitus on päättänyt 10.2.2025 § 36 toimitilaohjelmasta, jolla toimeenpannaan valtuuston päättämiä palvelujen verkoston linjauksia. Vammaispalveluiden erityisen vaativan tuen asumisyksikkö on toimitilaohjelman mukainen tilahanke ja sen hankesuunnitelma tuodaan aluehallituksen päätettäväksi.

Liitteenä olevassa erityisen vaativan tuen asumisyksikön hankesuunnitelmassa kuvataan

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

- palvelutuotannon tarve,
- tilahankkeen toteutustapa ja tilahankinnan strategiset periaatteet,
- asiakas- ja henkilöstövaikutukset, vaikutukset palveluverkkoon sekä
- hankkeen kokonaistaloudellinen tarkastelu, rahoitussuunnitelma ja aikataulu.

Erityisen vaativan tuen asumisyksikön toteuttamiskustannuksiin nostettavan lainan omavelkainen takaaminen

Hankesuunnitelman kohteena olevan erityisen tuen vaativan tuen asumisyksikön rakennuttaa ja vuokraa hyvinvointialueelle Uudenmaan Vammaispalvelut Oy. Uudenmaan Vammaispalvelut Oy esittää, että hyvinvointialue myöntäisi 100 % omavelkaisen takauksen hankkeen toteuttamista varten.

Omavelkaisen takauksen myöntäminen on arvioitu perustelluksi, koska yhtiön lainalleen saama takaus parantaa rahoittajien näkökulmasta lainan vakuusasemaa ja vaikuttaa siten suoraan yhtiön rahoituskustannuksiin, joista hyvinvointialue viime kädessä itse vastaa.

Omavelkaiselle takaukselle asetettujen oikeudellisten reunaehtojen arviointi

Hyvinvointialuelain 134 § 1 mom. mukaan hyvinvointialueen myöntämä laina taikka takaus tai muu vakuus ei saa vaarantaa hyvinvointialueen kykyä vastata sille laissa säädetyistä tehtävistä. Hyvinvointialue ei saa myöntää lainaa taikka takausta tai muuta vakuutta, jos siihen sisältyy merkittävä taloudellinen riski. Hyvinvointialueen edut tulee turvata riittävän kattavilla vakuuksilla tai vastavakuuksilla.

Hyvinvointialuelain 134 § 2 mom. mukaan hyvinvointialue voi myöntää takauksen tai muun vakuuden kilpailutilanteessa markkinoilla toimivan yhteisön velasta tai muusta sitoumuksesta ainoastaan, jos yhteisö kuuluu hyvinvointialuekonserniin, se on hyvinvointialueiden yhteisessä

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

määräysvallassa, yhden tai useamman hyvinvointialueen ja valtion yhteisessä määräysvallassa taikka yhden tai useamman hyvinvointialueen ja yhden tai useamman kunnan yhteisessä määräysvallassa.

Hyvinvointialuelain 134 § 4 mom. mukaan hyvinvointialueen on lisäksi otettava huomioon, mitä Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen 107 ja 108 artiklassa säädetään. Näissä säädöksissä on kysymys ns. valtiontuesta. Hyvinvointialuelain perusteluissa todetaan mm. "Mikäli julkisyhteisön antamat lainat tai takaukset eivät anna etua, ne eivät ole valtiontukea vaan niissä noudetaan tavanomaisia markkinaehtoja".

Em. hyvinvointialuelain säännökset toteutuvat tässä tapauksessa, koska Uudenmaan Vammaispalvelut Oy on hyvinvointialueiden yhteisesti omistama yhtiö, hyvinvointialueen taloudellinen riski varmistetaan yhtiön pitkäaikaisella vuokrasopimuksella sekä vastavakuuksilla.

Aluevaltuusto on kokouksessaan 15.11.2022 § 81 päättänyt rahoitus- ja sijoitustoiminnan periaatteista. Asiakirjassa määritellään tarkemmin ne ehdot, joilla hyvinvointialue voi halutessaan myöntää takauksia. Tämä päätös on valmisteltu päätöksentekoon em. asiakirjan mukaisesti.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 § kohdan 41 perusteella aluehallitus päättää merkittävistä toimitilojen hankesuunnitelmista. Vammaispalveluiden erityisen vaativan tuen asumisyksikkö on aluehallituksessa 10.2.2025 § 36 päätetyn toimitilaohjelman mukainen merkittävä tilahanke.

Hyvinvointialuelain 22 § kohdan 9 mukaan on aluevaltuuston tehtävänä päättää takaussitoumuksen tai muun vakuuden antamisesta toisen velasta.

Bilaga

- 1 Hankesuunnitelma - vammaispalveluiden erityisen vaativan tuen yksikkö

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

5057/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

6

Godkännande av projektplanen för boendeenheten för äldre (Kyrkslätt)

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Purmonen Elina
Keskitalo Tuomas
Turunen Timo
Syrjänen Markus
Suominen Tuula
Norros Anu

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna den bifogade projektplanen.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Ikääntyneiden asumisyksikön (Kirkkonummi) hankesuunnitelman hyväksyminen

Aluevaltuusto on päättänyt 11.6.2024 § 36 palvelujen verkoston kehittämisen strategiset linjaukset. Linjausten mukaisesti ikääntyneiden asumispalveluissa palvelujen verkosto mitoitetaan vastaamaan palvelutarvetta. Ympäri vuorokautista asumista keskitetään, yhteisöllistä asumista lisätään ja palvelut sijoittuvat alueellisesti yksiköiden kustannustehokkuus huomioiden.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Aluehallitus on päättänyt 10.2.2025 § 36 toimitilaohjelmasta, jolla toimeenpannaan valtuuston päättämiä palvelujen verkoston linjauksia. Kirkkonummen ikääntyneiden asumisyksikkö on toimitilaohjelman mukainen tilahanke ja sen hankesuunnitelma tuodaan aluehallituksen päätettäväksi.

Liitteenä olevassa ikääntyneiden asumisyksikön hankesuunnitelmassa kuvataan:

- palvelutuotannon tarve,
- tilahankkeen toteutustapa ja tilahankinnan strategiset periaatteet,
- asiakas- ja henkilöstövaikutukset, vaikutukset palveluverkkoon sekä
- hankkeen kokonaistaloudellinen tarkastelu, rahoitusuunnitelma ja aikataulu.

Asumisyksikkö on arvioitu tarkoituksenmukaisesti toteuttaa alkuperäistä suunnitelmaa suurempana. Tämä nostaisi myös investointiarviota aiemmasta toimitilaohjelmassa esitetystä 5-15 miljoonasta eurosta 15-30 miljoonaan euroon. Muutos on toteutettavissa aluevaltuuston 9.12.2025 § 100 hyväksymässä investointisuunnitelman puitteissa.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 § kohdan 41 perusteella aluehallitus päättää merkittävistä toimitilojen hankesuunnitelmista. Kirkkonummen ikääntyneiden asumisyksikön tilahanke on aluehallituksessa 10.2.2025 § 36 päätetyn toimitilaohjelman mukainen merkittävä tilahanke.

Bilaga

- 2 Hankesuunnitelma - Ikääntyneiden asumisyksikkö, Kirkkonummi

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

243/00.01.00/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

7

Överföring av funktionerna vid Brukets vårdhem, serviceboendet med heldygnsomsorg i Raseborg, från Västra Nylands välfärdsområde till Attendo 247 Oy genom överlåtelse av rörelse

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

Suominen Tuula

Turunen Timo

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. hyväksyä liitteenä olevan sopimuksen Hoivakoti Ruukin toimintojen siirtämisestä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelta liikkeenluovutuksella Attendo 247 Oy:lle 1.4.2026 alkaen liikkeenluovutuksen periaatteita noudattaen, ja

2. valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan ennen sopimuksen allekirjoitusta hyväksymään liikkeenluovutus sopimukseen ja sen liitteisiin mahdollisesti myöhemmin ilmeneviä teknisluonteisia korjauksia ja tarkennuksia.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Tausta ja tarkoitus

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen asumispalvelujen vastuualueelle kuuluva ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikkö hoivakoti Ruukki on toiminut Raaseporin kaupungissa tiloissa, jotka on vuokrattu Attendo Oy:ltä. Attendo Oy on vuonna 2025 ilmoittanut, että se ei jatka 31.3.2026 asti solmittua tilojen vuokrasopimusta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa.

Ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikössä asiakashuone on ikääntyneen koti, josta asiakas on tehnyt vuokrasopimuksen. Hyvinvointialue on selvittänyt mahdollisia vaihtoehtoisia tiloja palvelun toteuttamiseen, mutta Raaseporin kaupungin alueella ei ole vastaavankokoisia toimitiloja, jotka soveltuisivat yksikön käyttöön.

Hyvinvointialueella on tarve turvata yksikön asukkaille edelleen mahdollisuus asua kyseisessä yksikössä, heidän niin halutessaan. Yksikön asukkaiden kotikunta on pääosin Raasepori ja näin ollen heidän läheisverkostonsa sijaitsevat siellä. Useat asukkaat ovat asuneet vuosien ajan kyseisessä yksikössä. Edellä mainituilla perusteilla ikääntyneiden asukkaiden asuin- ja hoitopaikan vaihtaminen olisi ilmeisen epätarkoituksenmukaista asiakkaan kannalta merkittävän hoito- tai asiakassuhteen turvaamiseksi.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on neuvotellut Attendon konserniin kuuluvan Attendo 247 Oy:n kanssa mahdollisuudesta tehdä toimintaa, henkilöstöä ja irtaimistoa koskeva liikkeenluovutus Attendo 247 Oy:lle.

Liikkeenluovutussopimuksessa on määritelty siirrettävä palvelutoiminta ja liikkeenluovutuksen mukana siirtyvän vaihto-omaisuuden kuvaus.

Ikääntyneiden palvelualueen palvelualuejohtajan 23.12.2025 § 24 päätöksellä on tehty kansallisen kynnysarvon alittava määräaikainen ympärivuorokautisen palveluasumisen hankinta, jolla turvataan asiakkaiden palvelut yksikössä liikkeenluovutuksen jälkeen.

Attendo 247 Oy:n on tarkoitus liittää yksikkö hyvinvointialueen Ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

hankinnan dynaaminen toimittajarekisteriin huhtikuun 2026 aikana.

Liikkeenluovutussopimus

Sopimuksessa määritelty palvelutoiminta siirtyisi Attendo 247 Oy:lle 1.4.2026 lukien liikkeenluovutuksella.

Luovutettavan omaisuuden kauppahinta on yhteensä 5000 euroa (alv 0 %).

Henkilöstön siirtyminen ja siirtyvät työntekijät

Henkilöstön siirtyminen luovutuksensaajan palvelukseen tapahtuu liikkeenluovutuksen periaatteita noudattaen. Liikkeenluovutuksessa toistaiseksi voimassa olevassa palvelussuhteessa olevat (vakinaiset) henkilöt siirtyvät luovutuksensaajan palvelukseen ns. vanhoina työntekijöinä ja heidän palvelussuhteestansa johtuvat oikeutensa ja velvollisuutensa siirtyvät uudelle työnantajalle. Määräaikaisessa palvelussuhteessa olevien henkilöiden palvelussuhde jatkuu sovitun määräajan loppuun. Liikkeenluovutuksessa luovutuksensaajalle siirtyy yhteensä noin 54 henkilöä.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue ja Attendo 247 Oy ovat kumpikin informoineet ja kuulleet yhteistoimintasuunnitelman mukaisesti siirtyvää henkilöstöä ammattiryhmän ja toimintojen kokouksissa sekä koko siirtyvälle henkilöstölle järjestetyssä kokouksessa.

Hyvinvointialueella on pidetty yhteistoimintalain mukainen neuvottelu pääluottamusedustajien kanssa 5.11.2025. Henkilöstölle on pidetty tiedotustilaisuus 21.11.2025 ja seuraava tilaisuus järjestetään 24.2.2026.

Yhteistoimintaan liittyvä materiaali on nähtävissä kokouksessa.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 §:n kohdan 4 mukaan aluehallitus edustaa hyvinvointialuetta työnantajana sekä kohdan 5 mukaan aluehallitus vastaa hyvinvointialueen toiminnan yhteensovittamisesta. Edellä mainittujen hallintosäännön kohtien perusteella on aluehallituksen tehtävänä hyväksyä

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Raaseporin Hoivakoti Ruukin ympärivuorokautisen palveluasumisen toimintojen siirtämisestä liikkeenluovutuksella Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelta Attendo 247 Oy:n toiminnaksi.

Hallintosäännön 87 §:n 1 kohdan mukaan aluevaltuuston ja aluehallituksen päätökseen perustuvan sopimuksen ja sitoumuksen allekirjoittaa hyvinvointialuejohtaja, ellei hallintosäännössä ole toisin määrätty tai aluehallitus ole päättänyt toisin.

Bilaga

- 3 Sopimus ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikkö hoivakoti Ruukin liikkeenluovutuksesta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelta Attendo 247 Oy:lle
- 4 Liite 1. Henkilöstön siirtoa koskevat ehdot
- 5 Liite 2. Henkilöstöluettelo
- 6 Liite 3. Irtaimiston kauppakirja
- 7 Liite 3.1. Listaus myytävästä irtaimistosta ja kalusteista
- 8 Liite 4. Henkilötietojen luovutussopimus

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

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

255/00.01.02/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

8

Inledande av samarbetsförhandlingar om de konsekvenser för personalen som gäller omorganisering och verksamhetsändringar av tjänsterna som stöder boende hemma, boendeservicen och sjukhustjänsterna

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

Pälve Matias

Sarekoski Kimmo

Turunen Timo

Suominen Tuula

Kiuru Satu

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. että turvallisempaa elämää kotona – muutoslupauksen toimeenpanemiseksi sekä sen tavoitteita tukevien muiden muutosten toimeenpanemiseksi on tarpeen käynnistää ikääntyneiden palvelujen kotona asumisen palvelujen, sairaalapalvelujen sekä konsernihallinnon asumispalvelujen toiminnan organisoinnin, työntekijöiden ja viranhaltijoiden tehtävien, työnjaon, työaikojen ja työtekopaikan muutoksia koskevat yhteistoimintaneuvottelut, joiden perusteena on mahdollinen tuotannollisperusteinen henkilöstön irtisanominen.

2. että toiminnallisten muutosten toteuttaminen ei edellytä henkilöstövähennyksiä, mutta edellyttää muutoksia noin 500 työntekijän ja viranhaltijan tehtäviin, työaikoihin ja työtekopaikkaan, mikä toteutetaan tehtävämuutoksilla ja uudelleenjärjestelyillä, jotka voivat myös johtaa palvelussuhteen päättymiseen, työntekijän tai viranhaltijan mahdollisesti kieltäytyessä tarjotusta tehtävästä.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Henkilöstömuutoksissa käytetään ensisijaisesti muita keinoja kuin irtisanomisia; eläköitymistä, vapaaehtoista siirtymistä toisiin tehtäviin, sekä hyödynnetään henkilöstön normaalia vaihtuvuutta. Koska muutoksessa voi tulla vastaan tilanteita, joissa tämä ei kuitenkaan ole mahdollista, työnantaja varautuu myös tuotannollisin perustein irtisanomaan henkilöstöä tavoiteltavien muutosten toteuttamiseksi.

3. valtuuttaa henkilöstöjohtajan hyvinvointialuejohtajan ohella antamaan kirjallisen neuvotteluesityksen yhteistoimintaneuvottelujen käynnistämiseksi.

4. nimetä työnantajan edustajat yhteistoimintaneuvotteluihin seuraavasti: pääneuvottelijoiksi palvelutuotannon johtajan, palvelualuejohtajan sekä henkilöstöjohtajan. Nämä kukin nimeävät lisäksi neuvotteluihin tarvittavan määrän muita osallisia.

Behandling

Beslut

Redogörelse Perustelut

Aluevaltuuston 7.10.2025 § 74 hyväksymän palvelujen uudistamisen strategia 2026–2029 mukaisesti **turvallisempaa elämää kotona** -muutoslupauksen edistäminen edellyttää muutoksia kotona asumista tukevien palvelujen organisoitumisessa.

Suunnitelmana on ottaa omaksi toiminnaksi nykyisin ostopalveluna toteutettu turvahälytyskeskus- toiminto. Tavoitteena on turvahälytyskeskuksen toiminnan käynnistäminen vaiheittain alkusyksystä 2026 siten, että toiminta olisi kokonaan omaa toimintaa 1.1.2027 alkaen. Turvahälytyskeskuksen käynnistäminen sekä turva-
auttamiskäyntien toteuttaminen edellyttää uudenlaista organisoitumista kotona asumista tukevissa palveluissa. Lisäksi joidenkin muiden palvelujen johtaminen kannattaa keskittää kotona asumista tukevissa palveluissa nykyisen hajautumisen sijasta. Samassa yhteydessä on tunnistettu

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

muutama muu tarkasteltava asia ikääntyneiden palvelualueen sairaalapalveluissa ja konsernihallinnon asumispalveluissa.

Yhteistoimintamenettely kohdistuu seuraaviin toimintoihin ja tehtäviin, toiminnan organisoinnin, työnjaon ja työ- sekä virkatehtävien tarkistusten toteuttamiseksi.

Tavoitteena on turva-auttamiskäyntien toteuttamiseksi laajentaa kotihoidon työntekijöiden työntekopaikkojen määritystä ja tarkentaa työtehtäviä, jotta turva-auttamispalvelut voidaan toteuttaa omana työnä. Monella työntekijällä on edelleen kuntakohtainen työsopimus (kotona asumista tukevat palvelut).

Tavoitteena on turva-auttamiskäyntien suunnittelun mahdollistamiseksi keskittää kotihoidon työnjärjestelyn johtaminen, ja henkilöstön työaikamuutoksin mahdollistaa asiakas- ja potilastietojärjestelmän muuttumisen edellyttämät työtavat sekä asiakaskäyntien että turva-auttamiskäyntien suunnittelussa. Tämä voi tarkoittaa yksittäisten päällikkö- ja esihenkilötehtävien muutoksia yksikön tarkoituksenmukaisen toimi- ja johtamisrakenteen toteuttamiseksi (kotona asumista tukevat palvelut).

Tavoitteena on muuttaa työnjakoa kotiutustiimin (sairaalapalvelut) ja kotikuntoutuksen (kotona asumista tukevat palvelut) kesken ja laajentaa kotikuntoutuksen työntekijöiden työntekopaikan määritystä. Monella työntekijällä on edelleen kuntakohtainen työsopimus. Edelleen tavoitteena on toteuttaa muutoksia työn sisältöön sekä kotikuntoutuksen johtamisrakenteeseen, jotta turva-auttamispalvelu voidaan ottaa hyvinvointialueen omaksi tuotannoksi ja jotta mahdollistetaan yhdenmukainen palvelun toteutuminen koko hyvinvointialueen alueella. Tämä voi tarkoittaa yksittäisten päällikkö- ja esihenkilötehtävien muutoksia yksiköiden tarkoituksenmukaisen toimi- ja johtamisrakenteen toteuttamiseksi (kotona asumista tukevat palvelut).

Lisäksi toiminnallisista syistä tavoitteena on resurssipoolin (kotona asumista tukevat palvelut ja asumispalvelut) sekä yökotihoidon (kotona asumista tukevat palvelut) toiminnan yhtenäistäminen koko alueen peittävyys varmistamiseksi. Tämän toteuttamiseksi on tarpeen tarkastella kotihoidon ja

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

asumisen resurssipoolin johtamisen yhdistämistä. Tämä voi tarkoittaa muutoksia henkilöstön työaikoihin sekä yksittäisten päällikkö- ja esihenkilötehtävien muutoksia yksiköiden tarkoituksenmukaisen toimi- ja johtamisrakenteen toteuttamiseksi. (kotona asumista tukevat palvelut ja asumispalvelujen resurssipooli).

Lisäksi toiminnallisista syistä tavoitteena on etäkotihoidon johtamisen keskittäminen, joka voi tarkoittaa yksittäisten päällikkö- ja esihenkilötehtävien muutoksia yksiköiden tarkoituksenmukaisen toimi- ja johtamisrakenteen toteuttamiseksi. (kotona asumista tukevat palvelut).

Muutosten valmistelun yhteydessä on tullut ilmi, että asumispalveluissa on myös tarve muuttaa yhden työntekijän työntekopaikka Hangosta Raaseporiin; Asumispalvelujen MTP Liikkuva tiimi, joka toimii eri paikkakunnilla. Henkilön työntekopaikkaa on siksi tarkoituksenmukaista laajentaa.

Näiden muutosten voidaan nähdä mahdollisesti johtavan sekä työtehtäviä että palkkausta koskeviin muutoksiin. Yksittäisissä tapauksissa on mahdollista myös henkilöstön irtisanomiset, joten työnantaja varautuu myös tuotannollisiin perustein irtisanomaan viranhaltijoita tai työntekijöitä tavoiteltavien muutosten toteuttamiseksi. Henkilöstömuutoksissa käytetään ensisijaisesti muita keinoja kuin irtisanomisia; eläköitymistä, vapaaehtoista siirtymistä toisiin tehtäviin tai toimipisteisiin, sekä hyödynnetään henkilöstön normaalia vaihtuvuutta.

Yhteistoimintamenettelyllä turvataan henkilöstön vaikutusmahdollisuudet lain piirissä olevissa työnantajan päätösasioissa. Muutokset on lain hengen mukaisesti suunniteltava vuoropuhelussa henkilöstöjärjestöjen edustajien kanssa.

Toimivalta

Hallintosäännön 41 § mukaan aluehallituksen tehtävänä on mm. vastata hyvinvointialueen hallinnosta ja taloudenhoidosta, edustaa hyvinvointialuetta työnantajana, vastata hyvinvointialueen henkilöstöpolitiikasta sekä vastata hyvinvointialueen toiminnan yhteensovittamisesta. Edelleen hallintosäännön § 135 mukaan on aluehallituksen tehtävänä päättää henkilöstön taloudellisista ja tuotannollisista

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

irtisanomisperusteista sekä lomauttamismenettelyn periaatteista, menettelyn aloittamisesta ja menettelyä koskevasta päätöksenteosta. Edellä mainitut säännökset huomioiden on aluehallituksen tehtävänä päättää päätösoosassa mainittujen yhteistoimintaneuvottelujen käynnistämisestä.

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

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

1192/05.00.00/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

9

Godkännande av de strategiska principerna för upphandling av hemvård

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää, että kotihoidon hankinnan strategiset periaatteet ovat seuraavat:

- Palvelua kehitetään jatkuvasti asiakastarpeiden sekä toimintaympäristön muutosten perusteella. Asiakaskokemusta mitataan säännöllisesti kaikissa palvelun järjestämistavoissa
- Hyvinvointialue määrittää palvelun vähimmäisvaatimukset ja laatutavoitteet, jotka ovat yhtenevät hyvinvointialueen oman toiminnan vaatimusten ja tavoitteiden kanssa
- Hankinta toteutetaan vaikuttavuusperusteisesti siten, että palveluntuottajat kilpailevat hinnan lisäksi tuotetun palvelun laadulla, vaikuttavuudella sekä asiakaskokemuksella. Korvaus määräytyy sekä toteutetun palvelun että sen laadun ja vaikuttavuuden perusteella
- Monituottajamalli mahdollistaa kustannuskasvun hillitsemisen ja parantaa palvelutuotannon hallittavuutta muun muassa mahdollistamalla alueellisia ulkoistuksia kumppaneiden palvelutuotannon osuuden kasvattamiseksi.
- Monituottajamalli luo edellytykset tiiviille yhteistyölle ja yhteiselle kehittämiselle palveluntuottajien kanssa, mikä tukee tehokasta, vaikuttavaa ja asiakaslähtöistä palvelutuotantoa

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

- Palveluntuottaja sitoutuu hyödyntämään kotona asumista tukevaa teknologiaa niin, että se täydentää kasvokkain tapahtuvia kohtaamisia ja mahdollistaa nopeamman reagoinnin asiakkaan muuttuviin palvelutarpeisiin.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella kotihoidon palveluja on järjestetty vuoden 2023 alusta lukien omana toimintana, ostopalveluna ja palvelusetelillä.

Hyvinvointialueen kotihoidon kustannukset ovat olleet yhteensä noin 90 miljoonaa euroa vuodessa. Asiakkaita kotona asumista tukevissa palveluissa vuoden 2025 lopussa oli 7216, joista säännöllisessä kotihoidon piirissä oli 3473 (oma tuotanto 2823, ostopalvelu ja palveluseteli 650).

Ostopalvelujen osuus on vuodesta 2023 kaksinkertaistunut niin, että ostopalveluna tuotetaan n. 18,6 % kotihoidon palvelusta. Nykyisessä kotihoidon dynaamisessa toimittajarekisterissä on 30 palveluntuottajaa, joista 25 on aktiivisia asiakkuuksia. Nykyinen malli on ollut heikosti hallittava, samalla alueella toimii useita eri toimijoita ja palvelun laatuaste vaihtelee merkittävästi.

Ikääntyneiden palveluissa halutaan lisätä kotihoidon hankinnan nykyisen mallin hallittavuutta, kehittää yhteistyötä ja kumppanuuksia palveluntuottajien kanssa sekä lisätä hankinnan vaikuttavuutta samalla sitomalla hankinnan strategiset periaatteet vastaamaan nykyistä hyvinvointialuestrategiaa ja talousarviota.

Aluevaltuuston päätöksen 9.12.2025 § 99 mukaisesti tavoitteena on kotihoidon uuden vaikuttavuusperusteisen hankintamallin avulla löytää toimiva ja nykyistä hallittavampi malli lisätä ostopalvelujen osuutta kotona asumista tukevissa palveluissa. Tavoitteena on lisäksi ostopalvelujen osuuden kasvattaminen kotona asumista tukevissa palveluissa

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

asiakaslähtöisyys ja -tyytyväisyys huomioiden.

Hyvinvointialue on pyytänyt vanhusneuvostolta lausuntoa esitetyistä kotihoidon hankinnan strategisista periaatteista 30.1.2026 mennessä. Vanhusneuvoston antama lausunto toimitetaan kokouksen oheismateriaaliksi.

Kotihoitopalveluiden tulevaisuuden järjestämistapa

Kotihoidon palveluiden kysyntä tulee kasvamaan tulevina vuosina voimakkaasti Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella. Nykyisellä peittävyydellä kotihoidon asiakkaiden määrä lähes kaksinkertaistuu vuoteen 2040 mennessä. Palvelutarpeen kasvuun tulee varautua palvelutuotannossa useilla eri keinoilla muun muassa edelleen vahvistamalla monituottajamallia, kevyemmän palvelun ensisijaisuutta sekä hyödyntämällä teknologiaa.

Uudessa hankintamallissa hankinta tullaan jakamaan kolmeen osa-alueeseen, jotka ovat: kotiin vietävät palvelut, kotiin vietävien palveluiden alueelliset ulkoistukset ja hengityslaitteiden varassa elävien henkilöiden hoitorinki.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 §:n kohdan 15 mukaan aluehallitus päättää palvelujen järjestämisen ja toteutuksen strategisista hankinnan periaatteista hyvinvointialuestrategian mukaisesti

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Äldrerådets utlåtande till serviceområdet för äldre om de strategiska principerna för upphandling av hemvård

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 20.03.2023 § 37

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att

1. hemvården inom Västra Nylands välfärdsområde produceras enligt mångproducentmodellen och

2. de strategiska riktlinjerna för hemvårdens upphandling är följande:

- Klienten har numera fler möjligheter att göra val gällande serviceproducenten oberoende av inkomster och förmögenhet.
- Välfärdsområdet fastställer minimikrav för tjänsten samt betalar tjänsteproducenter inom samma område en ersättning av samma storlek för samma tjänst. Nivån på minimikraven motsvarar klienternas servicebehov och överensstämmer med kraven för välfärdsområdets egen verksamhet.
- Tjänsteproducenterna konkurrerar med kvaliteten på servicen och en god klientupplevelse.
- Mångproducentmodellen gör det möjligt för alla företag och tredje sektorns aktörer som producerar hemvårdsservice och uppfyller alla kriterier att producera service för Västra Nylands välfärdsområde.
- Informationen om tjänsteproducenternas kvalitet och klientupplevelser är enkla att få tillgång till och jämföra.
- Servicen upphandlas vid behov på finska, svenska och även andra språk.
- Tjänsteproducenterna ska i sin verksamhet förverkliga ett ekonomiskt och socialt samhällsansvar samt principerna för hållbar utveckling.
- Klienten betalar klientavgiften till välfärdsområdet. Klientavgiften är densamma oberoende av produktionssättet.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

- Upphandlingsmodellen säkerställer att beställaren bibehåller kontrollen över kostnadsutvecklingen

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Juvonen följande ändringsförslag:

Kriteriet "Tjänster skaffas efter behov på finska och svenska samt även på andra språk om det behövs" ändras och ges lydelsen "Tjänster skaffas efter behov på finska och svenska".

samt

följande läggs till i de strategiska riktlinjerna för upphandling av hemvård: "Service upphandlas också med beaktande av olika sensoriska funktionsnedsättningar, såsom talskador, synskador eller hörselskador".

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Eftersom ledamot Juvonens ändringsförslag inte vann understöd konstaterade ordföranden att de förfallit i brist på understöd.

Chefen för enheten strategi och ledningsstöd Ohrankämnen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 14.14.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Ansvaret för att organisera hemvårdsservicen för kommunerna inom Västra Nylands välfärdsområde har från den 1 januari 2023 övergått till välfärdsområdets ansvar. I enlighet med principerna för en säker övergång ordnas hemvårdens service under övergångsperioden såsom servicen har ordnats i kommunerna under 2022. Målet för 2023 är att trygga hemvårdsservice av hög kvalitet för klienterna genom att diversifiera produktionsstrukturen för servicen samt genom att implementera teknik som stöder boende hemma.

Nuläge

Inom kommunerna har hemvårdens service ordnats med hjälp av tre olika produktionssätt:

- som kommunens egen verksamhet,
- som köpt tjänst och
- med servicesedel.

Hemvård har upphandlats mest som köpt tjänst i Esbo, i övriga kommuner har hemvård producerad som köpt tjänst varit ringa. Hemvårdens servicesedel har använts i Esbo, Högfors, Lojo och Vichtis. Servicesedelproducenter finns inte i Lojo, vilket innebär att servicen inte kunde ordnas med servicesedel.

Kostnaderna för hemvården i Västra Nylands kommuner har årligen uppgått till cirka 63 miljoner euro. Antalet klienter inom regelbunden hemvård uppgick den 31 december 2022 till totalt 3 518, varav 3 010 som egen produktion, 227 med servicesedel och 281 som köpt tjänst.

Antalet hemvårdspersonal som övergick från kommunerna till välfärdsområdet uppgick till cirka 1 040. Man har under de senaste åren inte lyckats fullständigt att ordna hemvårdsservicen med kommunernas egen personal, utan personalbristen har delvis ersatts med till och med stora mängder hyrd arbetskraft. Användningen av hyrd arbetskraft av de totala personalresurserna har varierat beroende på kommun mellan 10 och 40 procent. Användningen av hyrd arbetskraft har under de senaste två åren ökat i samtliga kommuner inom välfärdsområdet. Som helhet uppgick andelen hyrd arbetskraft av hemvårdens personalresurser vid inledningen av välfärdsområdet till cirka 30 procent.

Framtida sätt att ordna hemvårdsservice

Under de kommande åren kommer efterfrågan på hemvårdens service att öka kraftigt inom Västra Nylands välfärdsområde. Med det nuvarande täckningstalet kommer antalet klienter inom hemvården att närmast fördubblas till och med 2040. Inom serviceproduktionen bör man bereda sig på det ökade servicebehovet på flera sätt. En av metoderna är att diversifiera sätten på vilka servicen ordnas mot

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

mångproducentmodellen, där man vid sidan av den egna produktionen tillämpar mer serviceproduktion från privata och tredje sektorns producenter än för närvarande.

Marknaden för hemvårdsservice

Inom Västra Nylands välfärdsområde finns för närvarande 35 servicesedelproducenter inom hemvård. Antalet omfattar företag av olika storlekar. Antalet producenter från tredje sektorn uppgår till fem (5), antalet stora producenter är tre (3), som även är ramavtalsproducenter.

I Esbo finns tre (3) ramavtalsproducenter och utöver dessa finns 20 små producenter (dessa är i huvudsak servicesedelproducenter), av vilka man har köpt service till klienterna med direktupphandlingsavtal. I övriga kommuner finns tre serviceproducenter av vilka man har köpt service.

I Esbo har man på en årlig nivå hanterat 54 anmälningar från privata socialserviceproducenter (hemservice/hemvård).

Förslag på fortsättning

Man har identifierat viktiga faktorer i planeringen av den framtida verksamhetsmodellen för hemvårdens service:

- Under de kommande åren kommer efterfrågan på hemvårdens service att öka kraftigt inom Västra Nylands välfärdsområde,
- det överfördes inte tillräckligt med egen personal från kommunerna till välfärdsområdet för serviceproduktion som egen produktion,
- personalbristen har ersatts med hyrd arbetskraft, som för sin del har belastat den egna personalen och försämrat kvaliteten på och kontinuiteten i klienternas vård, och
- inom Västra Nylands välfärdsområde finns många privata och tredje sektorns serviceproducenter av hemvård av olika storlekar.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Med beaktande av ovan nämnda saker föreslås
mångproducentmodellen som modell för ordnande av hemvård
i framtiden.

Som principer för ordnande av hemvårdens service föreslås:

- att klienten ges fler möjligheter än nu att göra val gällande tjänsteproducenten oberoende av inkomster och förmögenhet,
- att välfärdsområdet fastställer minimikrav för servicen samt betalar tjänsteproducenter inom samma område en ersättning av samma storlek för samma tjänst. Nivån på minimikraven motsvarar klienternas servicebehov och överensstämmer med kraven för välfärdsområdets egen verksamhet.
- att tjänsteproducenterna konkurrerar med kvaliteten på servicen och en god klientupplevelse,
- att mångproducentmodellen gör det möjligt för alla företag och tredje sektorns aktörer som producerar hemvårdsservice och uppfyller alla kriterier att producera service för Västra Nylands välfärdsområde,
- att informationen om tjänsteproducenternas kvalitet och klientupplevelser är enkla att få tillgång till och jämföra,
- att servicen upphandlas vid behov på finska, svenska och även andra språk,
- att tjänsteproducenterna ska i sin verksamhet förverkliga ett ekonomiskt och socialt samhällsansvar samt principerna för hållbar utveckling,
- att klienten betalar klientavgiften till välfärdsområdet. Klientavgiften är densamma oberoende av sättet på vilket servicen produceras.
- att den nya upphandlingsmodellen säkerställer att beställaren bibehåller kontrollen över kostnadsutvecklingen.

Effekter för klienter

I mångproducentmodellen producerar varje tjänsteproducent service i enlighet med samma kvalitetskriterier. Klienten kan välja tjänsteproducent bland producentalternativen. Mångproducentmodellen omfattar förutom den egna produktionen, även företag och tredje sektorns aktörer av olika storlekar, vilket innebär att servicen kan produceras klientorienterat och flexibelt i enlighet med klientens behov.

Konsekvenser för personalen

Hemvårdens service med mångproducentmodellen har inte direkta effekter på mängden personal inom välfärdsområdets hemvård. Inom hemvården finns regelbundet cirka 100 vakanser. I nuläget har den omfattande användningen av hyrd arbetskraft belastat välfärdsområdets egen personal, eftersom personalomsättningen kräver kontinuerlig inskolning och rekrytering. Dessutom gör den egna personalen mycket sådant indirekt klientarbete som hyrda arbetstagare inte gör (t.ex. egenvårdaruppgifter, kontakter med anhöriga, utarbetande och uppdatering av vård- och serviceplaner, läkemedelsbeställningar, samarbete på gränssytor).

Kostnadseffekter

Omfattande användning av hyrd arbetskraft har ökat enhetskostnaderna för den egna produktionen. Personarbetstimmarna för hyrd arbetskraft har beroende på serviceproducent och område varit 35-70 procent dyrare än arbetstimmarna för den egna personalen. Timpriset för hemvård som produceras som köpt tjänst hamnar i nuläget något lägre än timpriset för den egna produktionen. Genom att öka andelen köpta tjänster inom hemvården sjunker även kostnaderna för den egna produktionen sannolikt, eftersom behovet av att använda hyrd arbetskraft eventuellt minskar.

Befogenhet

Enligt § 153 i förvaltningsstadgan godkänner välfärdsområdesstyrelsen de strategiska riktlinjerna för upphandlingar med anknytning till ordnande av servicen i enlighet med välfärdsområdesstrategin.

Precisering i anvisningarna för sökande av ändring

Anvisningen om hur man begär omprövning gäller beslutets del 1.

Förbudet mot sökande av ändring gäller beslutets del 2.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

4243/02.08.00/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

10

Godkännande av de strategiska principerna för upphandling av dygnetruntvård inom barnskyddet

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Westergård Mikaela
Villgren Kati

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää, että lastensuojelun ympärivuorokautisten palvelujen hankinnan strategiset periaatteet ovat:

- Asiakas saa tarpeitaan vastaavaa laadukasta lastensuojelun palvelua oikea-aikaisesti;
- Palvelut huomioivat asiakkaan yksilölliset tarpeet ja mahdollisuudet vaikuttaa itseä koskevaan päätöksentekoon;
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue määrittää yhdessä muiden hankintaan osallistuvien hyvinvointialueiden kanssa vähimmäisvaatimukset palvelun sisällölle ja laadulle. Vähimmäisvaatimusten taso on asiakkaiden palvelutarvetta vastaava ja yhtenevä hyvinvointialueen oman toiminnan vaatimusten kanssa;
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue ei sitoudu ostamaan tiettyä hankintamäärää, vaan palvelua hankitaan tarpeen mukaisesti;
- Hankintamalli varmistaa, että kustannuskehitys pysyy tilaajan hallinnassa;
- Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen tavoitteena on kasvattaa perhehoidon osuutta sijaishuollon palveluiden kokonaismäärästä;

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

- Hankinnassa huomioidaan kilpailutuksen valmistelun tai kilpailutuskauden aikana mahdolliset lainsäädännön muutokset, ja
- Hankinnan sopimuskausi on hankinnan kannalta optimaalinen.

Behandling**Beslut****Redogörelse****Tausta**

Lastensuojelun ympärivuorokautisilla palveluilla tarkoitetaan lastensuojelulain 37 §:n mukaista, avohuollon tukitoimena järjestettävää lapsen yksin tai vanhemman kanssa yhdessä tapahtuvaa sijoitusta ja 49 §:n mukaista sijaishuoltoa. Palveluille yhteistä on ympäri vuorokauden saatavilla oleva tuki tai hoito ja huolenpito.

Lastensuojelun ympärivuorokautisten palvelujen tarjoaminen asiakkaalle perustuu lapsen asioista vastaavan sosiaalityöntekijän tekemään arvioon ja päätökseen. Palveluita tarjotaan perheille, joiden kohdalla on huolta tai arviointiin perustuvaa tietoa siitä, että lapsen kasvuolosuhteissa on puutteita, jotka vaarantavat hänen kehitystään. Asiakkaan yksilöllinen tilanne ja tarjotulle palvelulle asetetut tavoitteet on kirjattu asiakassuunnitelmaan.

Nyt valmistelussa olevassa hankinnassa tullaan kilpailuttamaan toimeksiantosuhteinen perhehoito, toimeksiantosuhteinen vastaanottoperhetoiminta, ammatillinen perhehoito, perustason, erityistason ja vaativan tason laitoshoidon ja ympärivuorokautinen perhekuntoutus. Hankinta toteutetaan yhdessä Helsingin kaupungin, Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen, Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen ja Vantaa-Keravan hyvinvointialueen kanssa. Sopimuskausi alkaa 1.1.2027.

Nykytila

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Lastensuojelun ympärivuorokautisia palveluja järjestetään tällä hetkellä sekä omana että ostopalveluna.

Lastensuojelun ympärivuorokautisten palvelujen nykyinen hankinta on Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella toteutettu yhteistyössä Helsingin kaupungin, Vantaa-Kerava hyvinvointialueen, Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen sekä Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen kanssa. Sopimuskausi on 1.1.2023-31.12.2026.

Kustannukset

Hankinnan arvioidut kustannukset laskennalliselle neljälle vuodelle ovat noin 240 000 000 euroa. Oman toiminnan osuus on noin 15 % ja ostopalveluiden osuus on 85 %.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 §:n kohdan 15 mukaan aluehallitus päättää palvelujen järjestämisen ja toteutuksen strategisista hankinnan periaatteista hyvinvointialuestrategian mukaisesti.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

150/00.01.02/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

11

Inledande av beredningen av servicenivåbeslutet för räddningsväsendet för åren 2027–2030

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att inleda beredningen av servicenivåbeslutet för räddningsväsendet för åren 2027–2030.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Aluehallitukselle ehdotetaan käynnistettäväksi hyvinvointialueen pelastustoimen palvelutasopäätöksen päivittämisen valmisteluprosessi.

Lain pelastustoiminnasta järjestämisestä (613/2021), myöhemmin pelastustoimen järjestämislaki, 3 §:n mukaan hyvinvointialueen pelastustoimen palvelutason tulee vastata kansallisia, alueellisia ja paikallisia tarpeita ja onnettomuusuhkia ja muita uhkia. Palvelutasoa määriteltäessä on otettava huomioon myös toiminta valmiuslain (1552/2011) 3 §:ssä tarkoitetuissa poikkeusoloissa ja niihin varautuminen. Samaisen lain 6 §:n mukaan aluevaltuusto päättää pelastustoimen palvelutasosta.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Palvelutasopäätöstä tehtäessä on otettava huomioon kansallisesti merkittävät riskit, selvitettävä alueella esiintyvät uhkat ja arvioitava niistä aiheutuvat riskit sekä määriteltävä toiminnan tavoitteet, käytettävät voimavarat, tuotettavat palvelut ja niiden taso. Palvelutasopäätöstä tehtäessä on otettava huomioon myös pelastustoimen järjestämislain 8 §:ssä tarkoitetut valtioneuvoston vahvistamat valtakunnalliset strategiset tavoitteet. Päätökseen tulee myös sisältyä suunnitelma palvelutason kehittamisestä. Päätöksen tulee olla voimassa määrääjän.

Aluevaltuusto hyväksyi 24.10.2023 § 61 voimassa olevan pelastustoimen palvelutasopäätöksen vuosille 2024–2026.

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

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

Päätöksenteko ja valmistelun prosessi

Pelastustoimen palvelutasosta päättää aluevaltuusto. Hallintosäännön § 42 kohdan 34 mukaan aluehallituksen tehtävänä on hyvinvointialuelain mukaan valmistella ja esittää edelleen aluevaltuustolle pelastustoimen palvelutasopäätös. Hallintosäännön § 63 kohdan 4 mukaan valmius- ja turvallisuuslautakunnan tehtävänä on ohjata pelastustoimen palvelutasopäätöksen valmistelua.

Viranhaltijavalmistelua johtaa pelastusjohtaja.

Hyvinvointialueen asukkaiden, henkilöstön, alueen kuntien, alueella toimivien yritysten, järjestöjen ja muiden keskeisten

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

sidosryhmien näkökulmat otetaan valmistelussa huomioon tarkoituksenmukaisella tavalla. Lautakunnat ja vaikuttamistoimielimet osallistuvat valmisteluun hyvinvointialueen hallintosäännössä määritellyn oman strategisen roolinsa mukaisesti.

Tavoiteaikatauluna on, että aluevaltuusto päättää pelastustoimen palvelutasosta 6.10.2026. Tätä ennen suunnitelma käsitellään valmius- ja turvallisuuslautakunnassa 3.9.2026 ja aluehallituksessa 7.9.2026.

Valmistelun periaatteet ja eteneminen

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

Nykyiset strategiset linjaukset ja arvot palvelevat kokonaisarvioinnin mukaan hyvinvointialueen johtamista ja kehittämistä. Palvelustrategian palvelujen järjestämisen periaatteet ovat toimivia ja juurtuneet organisaatioon. Strategian tulisi olla tiiviimpi, lyhyempi ja selkeämpi, ja sisältää määrällisesti vähemmän tavoitteita, jotka tulee konkretisoida vuosittain talousarvioon. Pelastustoimen palvelutasopäätöksen sisällölle on asetettu useita lakisääteisiä vaatimuksia, mistä syystä palvelutasopäätöksen tulisi jatkossakin olla oma erillinen dokumenttinsa.

Strategioiden kokonaisarvioinnin tulosten pohjalta tehtävä hyvinvointialueen strategian päivittäminen ja yhtenäistäminen toteutettiin vuoden 2025 aikana ja aluevaltuusto päätti 7.10.2025 § 74 hyväksyä hyvinvointialueen strategian vuosille 2026–2029. Pelastustoimen palvelutasopäätös on siten tarkoituksenmukaista toteuttaa ajanjaksolle 2027–2030.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 § kohdan 34 mukaan aluehallituksen tehtävänä on valmistella ja esittää edelleen aluevaltuustolle pelastustoimen palvelutasopäätös. Edellä mainitun perusteella

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

aluehallituksen tehtävänä on päättää valmisteluprosessin käynnistämisestä hyvinvointialueen pelastustoimen palvelutason päivittämiseksi ajanjaksolle 2027–2030.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

905/09.00.00/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

12

Svar på Tillstånds- och tillsynsverkets (f.d. Regionförvaltningsverket i Södra Finland) begäran om utredning avseende betydande brister i servicenivån för räddningsverksamheten inom Västra Nylands välfärdsområde

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att ge den bifogade utredningen till Tillstånds- och tillsynsverket (f.d. Regionförvaltningsverket i Södra Finland) för att åtgärda de konstaterade bristerna i servicenivån för räddningsverksamheten.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Etelä-Suomen aluehallintovirasto (1.1.2026 alkaen Lupa- ja valvontavirasto) on antanut Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen pelastustoimelle korjausmääräyksen palvelujen tasossa havaittujen huomattavien puutteiden korjaamiseksi 10.4.2024. Korjausmääräys koskee ensimmäisen yksikön toimintavalmiudessa ilmenneitä puutteita. Korjausmääräyksessä on asetettu välitavoitteet eri vuosille.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Lupa- ja valvontavirasto (ent. Etelä-Suomen aluehallintovirasto) tarkastelee vuosittain korjausmääräyksessä lueteltujen korjausvelvoitteiden toteutumista. Jokaista välitavoitetta koskevan tarkastelun tietopohjaksi Lupa- ja valvontavirasto tekee hyvinvointialueelle selvityspyynnön tehdyistä korjaustoimenpiteistä ja niiden arvioituista vaikutuksista.

Etelä-Suomen aluehallintovirasto (nyk. Lupa- ja valvontavirasto) teki edellisen selvityspyynnön hyvinvointialueen pelastustoimelle 23.1.2025 arvioidakseen korjausmääräyksen välitavoitteiden toteutumista. Tähän selvityspyyntöön aluehallitus vastasi 3.3.2025 § 53.

Nyt käsittelyssä olevan selvityspyynnön Etelä-Suomen aluehallintovirasto (nyk. Lupa- ja valvontavirasto) teki 11.12.2025 hyvinvointialueen pelastustoimelle ongelmaruutujen määrästä vuoden 2025 lopussa. Ongelmaruutu on sellainen riskiruutu, jossa ensimmäisen yksikön toimintavalmius ei ole täyttynyt lain edellyttämällä tavalla riskien ja uhkien mukaisesti minään edellisen neljän kalenterivuoden aikana ja jossa on jokaisena tarkasteluvuonna yhteensä vähintään neljä A- ja B-kiireellistä tehtävää. Ongelmaruututarkastelussa tulee käyttää kaikkia Pronto-järjestelmään kirjattuja A- ja B-kiireellisyysluokan pelastustoimen tehtäviä vuosilta 2022–2025.

Etelä-Suomen aluehallintovirasto (nyk. Lupa- ja valvontavirasto) pyysi selvittämään, mitä toimenpiteitä hyvinvointialue on vuoden 2025 aikana tehnyt saavuttaakseen korjausmääräyksessä asetetut tavoitteet vuonna 2025 ja seuraavien vuosien aikana. Selvitys on pyydetty toimittamaan viimeistään 14.3.2026 Lupa- ja valvontavirastoon (ent. Etelä-Suomen aluehallintovirasto).

Toimivalta

Hallintosäännön § 42 kohdan 24 mukaan aluehallituksen tehtävänä on päättää lausuntojen antamisesta koko hyvinvointialuetta koskevissa merkittävissä asioissa.

Bilaga

- 9 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen selvitys koskien pelastustoiminnan palvelutasossa olevia huomattavia puutteita

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Tilläggsmaterial

- Selvityspyyntö, AVI, ESAVI421632022, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen pelastustoimen pelastustoiminnan palvelutasossa olevat huomattavat puutteet

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

5252/03.00.00/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

13

Givande av utlåtande till justitieministeriet om arbetsgruppens betänkande om förslaget till ny beredskapslag

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa liitteen mukaisen lausunnon oikeusministeriölle.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Oikeusministeriö on pyytänyt lausuntoa työryhmän mietinnöstä, joka sisältää ehdotuksen uudeksi valmiuslaiksi. Lailla kumottaisiin voimassa oleva samanniminen laki.

Uudistuksen tavoitteena on saattaa valmiuslaki vastaamaan nykyaikaista käsitystä yhteiskunnan kokonaisturvallisuudesta ja sitä uhkaavista tekijöistä. Tavoitteena on johdonmukainen, ajantasainen ja perustuslain kanssa sopusoinnussa oleva sääntelykokonaisuus, joka tarjoaa edellytykset tehdä poikkeusolojen hallitsemiseksi oikea-aikaiset päätökset sekä sisältää asianmukaiset ja riittävät toimivaltuudet näiden päätösten toteuttamiseksi.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Hallituksen esitys uudeksi valmiuslaiksi on tarkoitus antaa eduskunnalle vuoden 2026 aikana.

Toimivalta

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

Bilaga

- 10 Lausunto oikeusministeriölle ehdotuksesta uudeksi valmiuslaiksi; työryhmän mietintö

Tilläggsmaterial

- Lausuntopyyntö ehdotuksesta uudeksi valmiuslaiksi; työryhmän mietintö

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

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

471/03.00.00/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

14

Givande av utlåtande till finansministeriet om utkastet till regeringens proposition till riksdagen med förslag till lagar om ändring och temporär ändring av lagen om välfärdsområdenas finansiering samt ändring av lagen om främjande av skärgårdens utveckling

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa liitteen mukaisen lausunnon valtiovarainministeriölle.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Johdanto

Valtiovarainministeriö pyytää lausuntoja luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle laeiksi hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta sekä saariston kehityksen edistämisestä annetun lain muuttamisesta. Esityksellä toteutettaisiin hallitusohjelman mukaiset hyvinvointialueiden rahoitusmallin kehittämisen kolmannen vaiheen muutokset, sekä muita muutoksia, joiden on tarkoitus tulla voimaan vuonna 2027.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Lakiesitys leikkaisi toteutuessaan Uudeltamaalta rahoitusta kolminkertaisesti muuhun Suomeen verrattuna. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen vuosittaista rahoitusta vähennetään pysyvästi 54 miljoonaa euroa. Tämä tarkoittaa 103 euron vähennystä jokaista länsiuusimaalaista asukasta kohti, siitä huolimatta, että Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on nopeimmin ikääntyvä alue ja sillä on jo valmiiksi pienin asukaskohtainen rahoitus. Rahoitusta siirrettäisiin pois niiltä alueilta, jotka ovat säästäneet muita aiemmin tai ponnekkaammin. Asiantuntijavirasto THL:n tutkimukseen perustuvat muutosesitykset on lakiluonnoksessa sivuutettu.

Ehdotetut muutokset

Hyvinvointialueiden koko maan rahoituksen tasoa varainhoitovuodelle määritettäessä huomioon otettavasta sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutarpeen arvioidusta vuosittaisesta kasvusta säädettäisiin vuosille 2027–2030 Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) ylläpitämään SOME-malliin perustuen. Kyseessä on teknisluontoinen päivitys.

Valtiontaloudellista säästöjen toteuttamiseksi sosiaali- ja terveydenhuollon vuosittaisesta palvelutarpeen kasvusta ehdotetaan otettavaksi rahoituksessa huomioon voimassa olevan lain 80 prosentin sijasta 60 prosenttia vuodesta 2027. Lisäksi palvelutarpeen kasvun huomioon ottamista koskevasta määräaikaaisesta 0,2 prosenttiyksikön korotuksesta ehdotetaan luovuttavaksi vuodesta 2028 lukien. Säästö ehdotetaan kohdennettavaksi kaikille hyvinvointialueille sosiaali- ja terveydenhuollon rahoituksen määräytymistekijöiden perusteella. Kyseessä on hallitusohjelman mukainen säästö, mikä kohdistuu hyvinvointialueille loogisesti rahoituksen suhteessa.

Säästötoimenpiteiden vaikutuksia ehdotetaan kohdistettavaksi Uudellemaalle ja muille väestöltään suurille alueille vähentämällä terveyden edistämiseen kannustavaa asukasperusteista osuutta ja nostamalla sairastavuudesta palkitsevaa palvelutarpeen määräytymistekijän rahoitusosuutta yhdellä prosenttiyksiköllä ja vuonna 2028. Kyseessä on rahoitusmallin muutos, jonka tavoitteena on siirtää rahoitusta pois Uudeltamaalta ja talouttaan voimakkaasti tasapainottaneilta alueilta.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Hyvinvointialuekohtaisen rahoituksen määräytymisen perusteena olevaa sosiaali- ja terveydenhuollon tarvetta ja kustannuksia kuvaavaa tarvetekijämallia päivitetäisiin THL:n tutkimuksesta poiketen. Tarvetekijöiden ja niiden kertoimien taustalla olevissa käyttö- ja kustannustiedoissa otettaisiin huomioon uusimmat tiedot ja tarvetekijöihin tehtäisiin eräitä tarkistuksia. Lakiesityksessä ei ehdoteta toteutettavaksi THL:n asiantuntija-arvion suosittamia tarvetekijöitä tai tietopoimintoja koskevia laajennuksia. Lisäksi THL:n asiantuntija-arvion vastaisesti muun kuin hyvinvointialueiden ostopalveluna tai palvelusetelinä rahoittaman yksityisen terveydenhuollon diagnoositietojen huomioon ottamista rahoituksessa rajattaisiin. Näyttää siltä, että nämä muutokset on valikoitu pääasiallisesti sellaisiksi, jotka siirtävät rahoitusta Uudeltamaalta ja mm. Varsinais-Suomesta ja Pohjois-Pohjanmaalta muille alueille.

Palvelutarvekertoimien laskennassa käytettävän tietopohjan laadun turvaamiseksi selkiytettäisiin THL:n tehtävää tarkistaa tietopohjan laatua ja oikeutta korjata rekisteritiedoissa olevia selviä virheitä. Lisäksi valtiovarainministeriö voisi rahoituspäätöksessä ottaa huomioon rahoituksen pohjana olevissa rekisteritiedoissa olevia selviä virheitä, jotka muutoin vaikuttaisivat merkittävästi hyvinvointialuekohtaiseen rahoitukseen. Tältä osin muutos on kannatettava.

Saaristoisuutta koskevassa rahoituksen määräytymistekijässä otettaisiin huomioon saariston kehityksen edistämisestä annettuun lakiin ehdotettava uusi saaristoisen hyvinvointialueen määritelmä. Saaristoiselle hyvinvointialueelle laskettaisiin saaristoisuuskerroin, jonka perusteella määriteltäisiin hyvinvointialueille saaristoisuuden perusteella kohdennettava sosiaali- ja terveydenhuollon laskennallinen rahoitus. Muutos on luonteeltaan teknisluonteinen ja pieni, mutta sinänsä kannatettava.

Siirtymätasausten porrastusta ehdotetaan muutettavaksi vuodesta 2027 lukien. Sekä siirtymätasausvähennysten että -lisien porrastusta kasvatettaisiin vuosittain kymmenellä eurolla lisää asukasta kohden siten, että koko maan tasolla pysyväksi jäävien siirtymätasauksien määrä vähenisi neljäsosalla vuoden 2030 loppuun mennessä. Vastaava muutos porrastukseen tehtäisiin vuonna 2027 määräaikaaisesti voimassa olevaan

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

siirtymätasauslisän leikkaukseen. Muutos on luonteeltaan kannatettava ja oikeansuuntainen.

Siirtymätasauksen porrastusmuutos vähentäisi valtion rahoitettavaksi tulevaa osuutta siirtymätasauksista. Lisäksi siirtymätasauksen valtion rahoitusosuudesta siirrettäisiin säästötoimenpiteenä hyvinvointialueiden rahoitettavaksi 53 miljoonaa euroa vuonna 2028, 91 miljoonaa euroa vuonna 2029 ja 82 miljoonaa euroa vuodesta 2030. Valtion rahoituksen vähennys kohdistettaisiin asukasta kohden yhtä suurena, mutta vain tietyille hyvinvointialueille. Muutos on luonteeltaan ymmärrettävä, mutta sen kohdistaminen alueille näyttäytyy tarkoitushakuiselta rahoitusleikkauksesta erityisesti Uudellemaalle.

Esityksen aikataulu ja voimaantulo

Esitysluonnoksessa on arvioitu hyvinvointialueiden rahoitukseen ehdotettavien muutosten vaikutuksia kokonaisuutena ja alueittain. Vaikutusarviot perustuvat tässä vaiheessa vuoden 2026 rahoitukseen. Vaikutusarviot päivitetään vuoden 2027 rahoituksen tasolle maaliskuussa saatavien aluekohtaisten tarvekertoimien tietojen perusteella. Mahdollisen lisälausuntoajan tarve arvioidaan tällöin riippuen vuoden 2027 rahoitukseen tulevien muutosten suuruudesta.

Hallituksen esitys on tarkoitus antaa eduskunnalle huhtikuussa 2026. Lait on tarkoitettu tulemaan voimaan 1.1.2027. Lisäksi annettaisiin valtioneuvoston asetus saaristoisista hyvinvointialueista.

Toimivalta

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

Bilaga

- 11 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen lausunto lausuntopyyntöön luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle laeiksi hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta sekä saariston kehityksen edistämisestä annetun lain muuttamisesta

Tilläggsmaterial

- Lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle laeiksi hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta sekä saariston kehityksen

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

418/02.08.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

15

Justering av värdet på servicesedeln för övergripande mun- och tandvård och klientens självriskandelar från och med den 1 mars 2026

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Mustakari-Ilovuori Anu
Liinavuori Arja
Tonteri Heikki

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. godkänna klientens självriskandelar i fråga om servicesedeln för övergripande mun- och tandvård enligt bilagan från och med den 1 mars 2026,
2. godkänna värdet på servicesedeln för övergripande mun- och tandvård enligt bilagan från och med den 1 mars 2026, där servicesedelns värde består av en engångsersättning för vårdperioden och prestationsbaserade åtgärdsersättningar som betalas för vissa åtgärder, och
3. bemyndiga serviceområdesdirektören för serviceområdet för gemensamma social- och hälsovårdstjänster att vid behov justera prislistan för de prestationsbaserade åtgärdsersättningarna för servicesedeln för övergripande mun- och tandvård.

Behandling

Beslut

Redogörelse**Tausta**

Aluehallitus päätti 31.10.2022 § 158 ottaa käyttöön palvelusetelin palveluiden järjestämisen tuotantotapana päätöksessä luetelluissa palveluissa 1.1.2023 alkaen. Samalla aluehallitus päätti näiden palvelusetelien arvot 1.1.2023 alkaen. Aluehallitus päätti lisäksi, että palvelusetelien arvo tarkistetaan säännöllisin määräajoin palvelujen saatavuuden ja laadun varmistamiseksi sekä vastaamaan kustannuskehitystä.

Nykytilanne

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen suun terveydenhuollon palveluissa aikuisten kiireettömän hoidon saatavuus on keskeinen kehittämiskohde.

Suun terveydenhuollon aikuisten kokonaishoidon palveluseteli on ollut käytössä palveluntuotantomuotona hyvinvointialueen toiminnan käynnistämisestä 1.1.2023 vuoden 2024 loppupuolelle. Palveluseteliasiakkaita oli 9000 vuonna 2023 ja 4400 vuonna 2024. Vuonna 2025 suun terveydenhuollon palvelusetelitoiminta on ollut keskeytettynä, sillä suun terveydenhuollon palvelusetelitoiminnalle ei osoitettu määrärahaa vuodelle 2025.

Vuosina 2023–2024 käytössä ollut suun terveydenhuollon palvelusetelimalli oli suunniteltu aikuisasiakkaan vähäisen hoidon tarpeen kokonaishoitoon. Malli ei sovellu laajempaa hoitoa tarvitseville asiakkaille, joita merkittävä osuus hyvinvointialueen tavanomaisen kokonaishoidon tarpeen aikuisasiakkaista on.

Muutosehdotus perusteluineen

Päivitetyssä suun terveydenhuollon kokonaishoidon palvelusetelissä hoidon tarpeen arvioinnin perusteella kriteerit täyttävälle aikuisasiakkaalle tarjotaan kokonaishoidon palveluseteliä, jolla hän voi hakeutua palvelusetelituottajan vastaanotolle tutkimukseen ja aiempaa laajempaan perustasoiseen hoitoon.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Palvelusetelivaihtoehto on tarkoitettu täysi-ikäiselle Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen suun terveydenhuollon palveluihin oikeutetulle asiakkaalle, jonka hoidon tarve arvioidaan tavanomaiseksi. Asiakasohjaus palvelusetelipalveluun järjestetään osaksi suun terveydenhuollon asiakaspalvelukeskuksen hoidon tarpeen arviointia sähköiset asiointikanavat huomioiden.

Palvelusetelillä on mahdollista tuottaa tietyt asiakkaan hoidon tarpeen mukaiset hoitokokonaisuudet. Suun terveydenhuollon kokonaishoidon palveluseteli sisältää asiakkaan yhden hoitojakson: suun ja hampaiston tutkimuksen, röntgenkuvat lausuntoineen, hoitosuunnitelman ja hoidon toteutuksen. Palvelusetelillä ei voi toteuttaa esimerkiksi erikoishammaslääkäritasoista hoitoa, oikomishoitoa, purentakiskoa tai uniapneakiskoa eikä sellaista proteettista hoitoa, joka sisältää vaiheita hammaslaboratoriossa. Palvelusetelin hoitokokonaisuuden toteuttamisessa pyritään yhtenäiseen hoitojaksoon, joten palvelusetelin hoitojakso on tarkoitus toteuttaa yhdellä palvelusetelituottajalla.

Palveluseteliasiakkaan maksettavaksi tulee omavastuu, joka koostuu hoitojakson omavastuuosuudesta, käyntikohtaisista omavastuuosuuksista ja toimenpidekohtaisista omavastuuosuuksista. Hoitojakson omavastuuosuuteen kuuluvat suun ja hampaiston tutkimus, röntgenkuvat lausuntoineen, hoitosuunnitelma sekä ensimmäisen käynnin käyntikohtainen omavastuuosuus. Käyntikohtaiset omavastuuosuudet vastaavat hyvinvointialueen kulloinkin voimassa olevan asiakasmaksupäätöksen mukaisia käyntimaksuja omassa palvelutuotannossa. Toimenpidekohtaiset omavastuuosuudet vastaavat hyvinvointialueen kulloinkin voimassa olevan asiakasmaksupäätöksen mukaisia toimenpidekohtaisia asiakasmaksuja omassa palvelutuotannossa.

Hyvinvointialue maksaa palvelusetelituottajalle kertakorvauksen valmiista hoitojaksosta sekä suoriteperusteiset toimenpidekorvaukset tietyistä hoitosuunnitelman mukaisista toimenpiteistä hoitojakson aikana.

Kertakorvauksen tarkoituksena on sitouttaa palvelusetelituottaja saattamaan hoitojakso loppuun.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Suoriteperusteisille toimenpidekorvauksille on määritelty kiinteä hinnasto, joka perustuu yhden hampaan yhden hammaspinnan paikkauksen hintaan Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) suun terveydenhuollon toimenpideluokituksen (koodi SFA10) ja siitä Suomen Hammaslääkäriliiton vaativuuskertoimien avulla määriteltyihin muiden toimenpiteiden hintoihin. Suoriteperusteisten toimenpidekorvausten hinnastoa voi olla tarpeen tarkistaa esimerkiksi THL:n muuttaessa toimenpideluokitusta.

Vaikutusten arviointi

Vuoden 2026 talousarviossa on varattu suun terveydenhuollon palvelusetelitoimintaan noin 1,5 miljoonaa euroa. Määrärahalla on mahdollista toteuttaa noin 9 000 tutkimus- ja hoitojaksoa, mikä tarkoittaa noin 27 000:ta käyntiä ja vastaa noin 15 prosentin osuutta vuoden 2025 aikuisasiakkaiden kokonaiskäyntimäärästä. Palvelusetelin käyttöönoton myötä aikuisväestön kiireettömien palvelujen tarjonta kasvaa ja parantaa suun terveydenhuollon kiireettömien palvelujen saatavuutta.

Taloudellisen kestävyysvarmistamiseksi korvaustaso on asetettu niin, että palvelusetelin kokonaiskustannus (mukaan lukien järjestämisen kustannus) ei ole omaa palvelutuotantoa korkeampi. Hoidon tarpeen arvioinnissa varmistetaan, että palvelusetelin käyttäjiksi ohjataan asiakkaita, joiden hoidon tarpeeseen palveluseteli soveltuu.

Henkilöstön näkökulmasta suun terveydenhuollon palveluiden saatavuuden parantuminen vähentää pitkällä aikavälillä henkilöstön kuormitusta.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 §:n mukaan hyvinvointialueen aluehallituksen tehtävänä on päättää palvelujen järjestämisen periaatteista hyvinvointialuestrategian mukaisesti. Aluehallitus päättää, minkä palvelujen tuottamiseen palveluseteliä käytetään ja mikä on palvelusetelin arvo.

Bilaga

- 12 Suun terveydenhuollon kokonaishoidon palvelusetelin asiakkaan omavastuuosuudet ja arvo 1.3.2026 alkaen

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

419/00.02.00/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

16

Undanröjande av välfärdsområdesstyrelsens beslut 15.12.2025 § 281 angående höjning av värdet på och avskaffande av vissa servicesedlar och ett nytt avgörande av ärendet i enlighet med § 50 och § 52 i förvaltningslagen

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää

1. poistaa aluehallituksen päätöksen 15.12.2025 § 281 eräiden palvelusetelien arvojen korottamisesta ja lakkauttamisesta hallintolain (434/2003) 50 ja 52 § mukaisesti;

2. muuttaa pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluseteliä siten, että minimiarvo on 0 euroa vuorokaudelta ja enimmäisarvo on 185,29 euroa vuorokaudelta 1.1.2026 alkaen;

3. että ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvonmäärityksen ohjaavat periaatteet ovat

- Palveluntuottajille ei aseteta vuokratattoa, mutta asiakkaan palvelusetelin arvoa määriteltäessä huomioidaan enintään sama vuokrataso kuin on omassa ja ostopalvelutuotannossa

- Palveluntuottajaksi hyväksyttävillä ei aseteta enimmäisvuorokausihintaa, mutta asiakkaan palvelusetelin arvoa määriteltäessä huomioidaan sama vuorokausihinta kuin maksetaan alueella ostopalveluntuottajalle

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

- Palvelusetelin arvoa määriteltäessä asiakkaan tulot huomioidaan vastaavan suuntaisesti kuin asiakasmaksua määriteltäessä;

3. korottaa lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvon vuorokaudelta 180,47 euroon 1.1.2026 alkaen;

4. korottaa omaishoidon vapaan aikainen hoito kotona - palvelusetelin arvon vuorokaudelta 180,47 euroon 1.1.2026 alkaen;

5. lakkauttaa kotisiivouksen palvelusetelin alemman, 23 euron, luokan 31.12.2025, ja

6. lakkauttaa lääkkeiden koneellisen annosjakelun palvelusetelin 28.2.2026.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Korjaamiasian vireilletulo

Aluehallitus päätti kokouksessaan 15.12.2025 § 281 eräiden palvelusetelien arvojen korottamisesta ja lakkauttamisesta. Päätöksenteon yhteydessä aluehallitus päätti:

”Että aluehallitukselle tuodaan selvitys ja toimenpideehdotukset ympärivuorokautisen hoivan palvelusetelijärjestelmän kehittämiseksi ja muuttamiseksi. Selvityksessä tuodaan ehdotus, millaisin toimenpitein palvelusetelijärjestelmää voidaan ympärivuorokautisessa hoivassa jatkossa muuttaa niin, että palvelusetelin arvo on asiakkaalle kohtuullinen ja sen avulla on mahdollista hankkia sen tarkoittama ympärivuorokautinen hoiva. Selvityksessä tulee huomioida riittävän hoivan ja kohtuullisuuden lisäksi asiakaslähtöisyys, kustannusvertailu ostopalvelutoimintaan sekä lisäksi esim. Pirkanmaan ja Varsinais-Suomen ympärivuorokautisen hoivan palvelusetelin toteutus.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Aluehallitus toteaa, että palvelusetelin arvon tulee vastata lain sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustelilain 7. pykälässä määriteltyjä kriteereitä kohtuullisuudesta asiakkaalle.”

Aluehallitukselle tuodun uuden selvityksen perusteella viranomainen korjaa omasta aloitteestaan päätöstä poistamalla aiemmin tehdyn päätöksen ja ratkaisemalla asian uudelleen hallintolain (434/2003) § 50 ja 52 mukaisesti.

Hallintolain 50 §:n perusteella viranomainen voi poistaa virheellisen päätöksensä ja ratkaista asian uudelleen, jos

- 1) päätös perustuu selvästi virheelliseen tai puutteelliseen selvitykseen;
- 2) päätös perustuu ilmeisen väärään lain soveltamiseen;
- 3) päätöstä tehtäessä on tapahtunut menettelyvirhe; tai
- 4) asiaan on tullut sellaista uutta selvitystä, joka voi olennaisesti vaikuttaa päätökseen.

Hallintolain 52 § mukaan viranomainen käsittelee korjaamisasian omasta aloitteestaan tai asianosaisen vaatimuksesta. Aloite on tehtävä tai vaatimus virheen korjaamiseksi on esitettävä viiden vuoden kuluessa päätöksen tekemisestä. Asiavirheen korjaaminen edellyttää, että asia käsitellään uudelleen ja asiassa annetaan uusi päätös.

Aluehallituksen saaman selvityksen perusteella asiaan on tullut sellaista uutta selvitystä, joka voi olennaisesti vaikuttaa päätökseen. Päätöstä on tämän vuoksi tarpeen korjata.

Tausta

Aluehallitus päätti kokouksessaan 15.12.2025 § 281 eräiden palvelusetelien arvojen korottamisesta ja lakkauttamisesta.

Aluehallitukselle on annettu uusi selvitys 26.1.2026.

Palveluseteleihin liittyvä selostus ja päätösehdotus vastaavat muulta kuin ympärivuorokautisen palvelusetelin osalta aluehallitukselle 15.12.2025 § 281 esitettyä.

Ikääntyneiden palveluasumisen palvelusetelit

Ikääntyneiden pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin myöntäminen edellyttää

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

päätöstä ympärivuorokautisen hoivan tarpeesta. Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen seteliä on käytetty omaishoidon lakisääteisiin vapaapäiviin ja muuhun kotona asumista tukevaan lyhytaikaiseen palveluasumiseen. Asiakas voi käyttää palveluseteliä hoivan ja aterioiden kustannuksiin. Palvelusetelin arvon ylittävät kustannukset asiakas maksaa itse (niin sanottu omavastuuosuus).

Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvo on tulosidonnainen. Voimassa olevan, aluehallituksessa 18.12.2023 § 226 hyväksytyn palvelusetelin arvotaulukon mukaisesti pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palvelusetelin arvo on vähintään 4,39 euroa vuorokaudelta ja enintään 149,55 euroa vuorokaudelta. Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvo on kiinteäärivoinen 175,85 euroa vuorokaudelta. Rintamaveteraaneille voidaan myöntää palveluseteli, jonka arvo kattaa pitkäaikaisesta ympärivuorokautisesta palveluasumisesta aiheutuneet kustannukset lain rintamaveteraanien kuntoutuksesta (1184/1988) mukaisesti.

Tällä hetkellä ikääntyneiden pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelituottajaksi on ilmoittautunut 86 asumisyksikköä ja lyhytaikaisen palveluasumisen palvelutuottajaksi neljä yksikköä. Palveluntuottajaksi hakeutuminen on mahdollista jatkuvalla menettelyllä.

Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin käyttäjiä on hyvinvointialueella tällä hetkellä 29, joista rintamaveteraaneja on muutamia. Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumien palveluseteliä on vuoden 2025 aikana käyttänyt 41 asiakasta.

Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palvelusetelin arvioitu kustannus vuodelle 2025 on noin 940 000 euroa ja lyhytaikaisen palveluasumisen noin 160 000 euroa. Laki sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä (569/2009) , myöhemmin palvelusetelilaki, edellyttää, että palvelusetelin arvo on asiakkaan kannalta kohtuullinen. Palvelusetelien arvon korotus varmistaa, että palvelusetelien arvo seuraa palvelun hinnankehitystä ja varmistaa palvelun saatavuuden ja laadun.

Lyhytaikaisen palveluasumisen palvelusetelien arvoa ehdotetaan korotettavaksi 2,63 prosentilla. Ehdotuksen

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

mukaan lyhytaikaisen palveluasumisen palvelusetelin arvo on 1.1.2026 alkaen 180,47 euroa vuorokaudelta.

Muutokset pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluseteliin

Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvonmääritykselle esitetään uusia ohjaavia periaatteita:

- Palveluntuottajille ei aseteta vuokrattoa, mutta asiakkaan palvelusetelin arvoa määriteltäessä huomioidaan enintään sama vuokrataso kuin on omassa ja ostopalvelutuotannossa
- Palveluntuottajaksi hyväksyttävälle ei aseteta enimmäisvuorokausihintaa, mutta asiakkaan palvelusetelin arvoa määriteltäessä huomioidaan vain sama vuorokausihinta kuin maksetaan alueella ostopalveluntuottajalle
- Palvelusetelin arvoa määriteltäessä asiakkaan tulot huomioidaan vastaavalla tavalla kuin asiakasmaksua määriteltäessä.

Ikääntyneiden pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin myöntäminen edellyttää päätöstä ympärivuorokautisen hoivan tarpeesta. Palvelusetelillä asiakas voi ostaa palveluja hyväksytyiltä yksityisiltä palveluntuottajilta. Palvelusetelin arvo määräytyy asiakkaan nettotulojen ja vähennysten perusteella Lain sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992), myöhemmin asiakasmaksulaki, §:en 7 c ja 10 b-d mukaisesti, mutta erikseen ei huomioida laissa mainittua käyttövaraa ja aiemman asunnon kustannuksia.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue maksaa asiakkaan ympärivuorokautisen palveluasumisen setelin arvoa vastaavan summan suoraan palveluntuottajalle. Ateriat sisältyvät hintaan. Jos palvelu on kalliimpi kuin setelin arvo, asiakas maksaa itse osan palvelusta eli omavastuun. Omavastuu on palvelun hinnan ja setelin arvon välinen erotus. Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvo on tulosidonnainen. Palvelusetelin arvoa määriteltäessä hoivan hintaa verrataan vastaavasta palvelusta ostopalveluntuottajille maksettavaan korvaukseen (vuonna 2026 185,29 euroa/vrk

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Espoossa, Kauniaisissa, Kirkkonummella, Vantaalla tai Helsingissä ja muulla Uudenmaan alueella 181,10 euroa/vrk).

Asunnon vuokra huomioidaan palvelusetelin arvoa määritettäessä vastaavalla osuudella kuin hyväksytään ostopalvelutuottajien vuokrataso, mikä on kelan eläkkeensaajan asumistuessa määritelty kuntakohtainen enimmäismäärä korotettuna 20 % (v. 2026 enintään 928,70 euroa/kk asuinkunnan mukaan).

Mikäli hoivan hinta tai asunnon vuokra ylittävät ostopalvelutuottajille hyväksytyn kustannustason, ei korkeampia kustannuksia huomioida palvelusetelin arvoa määritettäessä, vaan asiakas vastaa ylimääräisistä kustannuksista itse.

Asiakas maksaa

- ympärivuorokautisesta palveluasumisesta omavastuun palvelun tuottajalle
- vuokrasopimuksen mukaisen vuokran, joka sisältää vesimaksun, sähkömaksun ja lämmityskustannukset
- mahdollisen kotivakuutuksen
- omat elämiskustannukset, esimerkiksi lääkkeet (Kelan omavastuun mukaisesti), terveydenhuollon maksut, vaatteet, hygieniatarvikkeet sekä taksimatkat

Palvelusetelin arvon määräytymisessä huomioitavat tulot

Asiakkaan tulona huomioidaan asukasmaksulain 10 b, i §:ien mukaan seuraavat tulot:

- säännölliset tai vuosittain toistuvasti saadut nettotulot, joista vähennetään tulonhankkimisesta aiheutuneet kustannukset,
- verosta vapaat tulot,
- laskennallinen metsätulo,
- vammaistuki tai eläkettä saavan hoitotuki, ja
- eläkkeensaajan asumistuki

Palvelusetelin arvon määräytymisessä huomioitavat vähennykset

Asiakkaan tuloista vähennetään asukasmaksulain 10 d § mukaan seuraavat vähennykset:

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

- lääkekuluvähennykset (53,01 euroa /kk vuonna 2026)
- vuokra (enintään eläkkeensaajan asumistuen enimmäismäärä eli kellaraja + 20 %)

Mikäli aviopuolisoista pienituloisempi jää kotiin toisen osapuolen siirtyessä ympärivuorokautiseen palveluasumiseen, palvelusetelin arvo määräytyy silloin molempien puolisojen tulojen mukaan.

Rintamaveteraaneille voidaan myöntää palveluseteli, jonka arvo kattaa pitkäaikaisesta ympärivuorokautisesta palveluasumisesta aiheutuneet kustannukset rintamaveteraanien kuntoutuksesta annetun lain (1184/1988) mukaisesti.

Mikäli asiakkaan tilanne tai palveluntarve muuttuu, hyvinvointialue arvioi uudelleen, onko palvelusetelin käyttö edelleen paras vaihtoehto asiakkaan palvelun toteuttamiseksi. Tarvittaessa palvelusetelipäätös voidaan perua ja asiakkaan palvelut järjestetään muulla tavoin.

Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvoja ehdotetaan muutettavaksi 1.1.2026 alkaen. Asiakkaiden taloudellinen asema paranee ja on yhdenvertaisempi muilla tavoin järjestettävien palvelujen kanssa. Hyvinvointialueen kustannukset kasvavat nykyisen asiakaskunnan osalta n. 0,8 milj. euroa vuonna 2026, kun uusi hinnoittelumalli otetaan käyttöön 1.1.2026 alkaen. Muutoksen jälkeen pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palvelusetelin arvo on vähintään 0 euroa vuorokaudelta ja enintään 185,29 euroa vuorokaudelta.

Omaishoitajan vapaan aikainen hoito kotona - palveluseteli

Kaikilla omaishoitajilla on oikeus 3 vapaavuorokauteen hoitokuukautta kohden. Vaihtoehtoiset tavat järjestää omaishoitajien oikeus vapaisiin ovat sijaisomaishoito, perhehoito (hoidettavan kotona tai perhekodissa), palveluseteli omaishoitajan vapaan aikaiseen hoitoon kotona, kuntouttava päivätoiminta sekä lyhytaikainen ympärivuorokautinen palveluasuminen. Nykyisellään noin 40–50 % omaishoitajista pitää lakisääteisiä vapaita. Vapaita pidetään kuukausitasolla noin 1,3 vuorokautta.

Omaishoitajan vapaan aikainen hoito kotona -palvelusetelin arvo on pysynyt ennallaan (167 euroa / vuorokausi) sen käyttöönotosta lähtien. Omaishoidon vapaan aikaisen hoidon kotona järjestäminen palvelusetelillä on paitsi omaishoitajia tukevaa, myös hyvinvointialueelle kokonaistaloudellisesti edullinen tapa järjestää omaishoitajan vapaita verrattaessa muihin vaihtoehtoihin. Palveluntuottajia on nykyisellään 62. Käytettyjen palvelusetelien määrä vaihtelee kuukausittain, mutta on keskimäärin 200–300.

Ehdotuksena on, että omaishoidon vapaan aikaisen hoidon kotona palvelusetelin arvoa korotetaan 1.1.2026 vastaamaan lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvoa 180,47 euroa vuorokaudessa.

Kotisiivouksen palveluseteli

Ikääntyneiden palvelualueella on ollut käytössä sekä 23 että 26 euron arvoinen kotisiivouksen palveluseteli. Asiakkaan oikeus kuhunkin palveluseteliin on määräytynyt asiakkaan tai perheen bruttotulojen mukaisesti seuraavalla tavalla:

Kotisiivouspalvelusetelin arvo 26 euroa/tunti

- Yhden hengen talous (bruttotulot) alle 1176 euroa
- Kahden hengen talous (bruttotulot) alle 1626 euroa

Kotisiivouspalvelusetelin arvo 23 euroa/tunti

- Yhden hengen talous (bruttotulot) 1177–1470 euroa
- Kahden hengen talous (bruttotulot) 1627–2168 euroa

Kotisiivouspalveluseteliin oikeutettujen asiakkaiden määrä on ollut 210 kpl 23 euron setelillä ja 202 kpl 26 euron palvelusetelillä.

Jatkossa kotisiivouksen palvelusetelin tulorajana käytetään kansaneläkkeen myöntämisen vuosittaista tulorajaa yksinasuville ja pariskunnille, jota tarkistetaan vuosittain kansaneläkeindeksin mukaisesti.

Vuonna 2025 kansaneläkkeen myöntämisen tulorajat ovat olleet:

- 1 617,13 euroa kuukaudessa (yhden hengen talous)

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

- 1 449,13 euroa kuukaudessa (kahden hengen talous)

Muutoksen myötä useampi asiakas kuuluu myönnettävän kotisiivouksen palvelusetelin piiriin. Koska jatkossa palvelualueen on tarkoitus siirtyä kahdesta erillisestä tuloajasta yhteen tulorajaan, on myös tarkoituksenmukaista poistaa alempi palveluseteliluokka (23 euroa). Ostopalveluasiakkaat maksavat kotisiivouksesta 13,40 euroa, jolloin jäljelle jäävällä 26 euron palvelusetelillä kotisiivousta hankkivan asiakkaan omavastuu myötäilee ostopalveluna siivousta hankkivan asiakkaan omavastuuta.

Lääkkeiden koneellisen annosjakelun palveluseteli

Lääkkeiden koneellisen annosjakelun palveluseteli on ollut käytössä hyvinvointialueella 1.1.2023 alkaen turvallisen siirtymän toteuttamiseksi.

Palvelun tarkoituksena on ollut tukea muun muassa tarkoituksenmukaista lääkkeiden käyttöä, ehkäistä lääkityspoikkeamia ja vähentää tarpeettomia lääkehoidon kustannuksia. Lääkkeiden potilaskohtaisessa annosjakelussa noudatetaan kaikkia potilaan hoitoon, lääkkeen määräämiseen ja toimittamiseen liittyviä lakeja, asetuksia ja määräyksiä kuten tavanomaisessa lääkehoidossa ja jakelussa.

Palveluseteli on ollut käytössä alueilla, jossa hyvinvointialueella ei ole ollut puitesopimustoimittajaa. Koneellinen annosjakelu on sittemmin kilpailutettu, joka mahdollistaa yhdenmukaisen järjestämistavan koko hyvinvointialueen alueella. Tästä syystä lääkkeiden koneellisen annosjakelun järjestäminen palvelusetelillä ei ole enää tarkoituksenmukaista ja on tarkoituksenmukaista päättää 28.2.2026 mennessä.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 §:n mukaan aluehallituksen tehtävänä on päättää palvelujen järjestämisen periaatteista hyvinvointialuestrategian mukaisesti sekä päättää palvelusetelin käyttöönotosta palvelussa. Edellä mainitun perusteella aluehallitus hyväksyy, mihin palveluihin palveluseteliä käytetään ja mikä on palvelusetelin arvo sekä palvelusetelin lakkauttamisesta.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

146/00.02.03/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

17

Tillsättande av ungdomsfullmäktige för perioden den 1 mars 2026–den 28 februari 2027

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Hirvilammi Markus
Hietala Kalle

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää asettaa nuorisovaltuuston toimikaudelle
1.3.2026 - 28.2.2027 seuraavasti:

Espoon kaupunki, viisi (5) jäsentä

1. jäsen Outi Ala-Kojola
2. jäsen Olli Tiihonen
3. jäsen Thomas Karppinen
4. jäsen Ilari Sell
5. jäsen Rasmus Inkinen

Kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä

1. varajäsen Aatos Caesar
2. varajäsen Emma Vaittinen
3. varajäsen Maximilian Bergström
4. varajäsen Luukas Määttänen
5. varajäsen Kaarlo Salminen

Hangon kaupunki, yksi (1) jäsen

1. jäsen Robert Bessonov

Kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä:

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

1. varajäsen Onni Savolainen

Inkoon kunta, yksi (1) jäsen

1. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)

Kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä:

1. ei nimettyä varajäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)

Karkkilan kaupunki, yksi (1) jäsen

1. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)

kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä:

1. ei nimettyä varajäsentä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)

Kauniaisten kaupunki, yksi (1) jäsen

1. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)

Kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä:

1. ei nimettyä varajäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)

Kirkkonummen kunta, kolme (3) jäsentä

1. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)

2. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)

3. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)

Kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä:

1. ei nimettyä varajäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)
2. ei nimettyä varajäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)
3. ei nimettyä varajäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)

Lohjan kaupunki, kolme (3) jäsentä

1. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)
2. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)
3. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)

Kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä:

1. ei nimettyä varajäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)
2. ei nimettyä varajäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)
3. ei nimettyä varajäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)

Raaseporin kaupunki, kaksi (2) jäsentä

1. jäsen Karl-Jakob Rebane
2. jäsen Benjamin Suutari

Kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä:

1. varajäsen Jon Hellman
2. varajäsen Maj Blomster

Siuntion kunta, yksi (1) jäsen

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

1. ei nimettyä varsinaista jäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varsinainen jäsen myöhemmin)

Kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä:

1. ei nimettyä varajäsentä annettuun määräaikaan mennessä (mahdollisuus ilmoittaa varajäsen myöhemmin)

Vihdin kunta, kaksi (2) jäsentä

1. jäsen Andreas Dimitriou
2. jäsen Elsa-Martta Luokkanen

Kuntakohtaiset varajäsenet sijaantulojärjestyksessä:

1. varajäsen Menni Pohjonen
2. varajäsen Ada Puolakka

Lisäksi aluehallitus päättää

1. että nuorisovaltuusto nimeää keskuudestaan puheenjohtajan ja kaksi varapuheenjohtajaa, ja

2. todeta, että nuorisovaltuusto käsittelee toimikauden aikana tapahtuvat henkilömuutokset esimerkiksi niissä tapauksissa, mikäli nuorisovaltuuston jäsen on luopunut tehtävästään tai ei täytä enää vaalikelpoisuutta ja kunnan vastaava vaikuttamistai muu toimielin on valinnut uuden edustajan jäsenen tilalle nuorisovaltuustoon loppukaudeksi.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Nuorisovaltuuston toimintakausi päättyy aluehallituksen 3.3.2025 § 56 päätöksen mukaisesti 28.2.2026. Aluehallitukselle esitetään nuorisovaltuuston asettamista seuraavalle toimintakaudelle 1.3.2026-28.2.2027 alueen kunnilta ja kaupungeilta saatujen esitysten mukaisesti.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Aluehallituksen 31.3.2025 § 79 päättämien nuorisovaltuuston asettamisen periaatteiden mukaan nuorisovaltuuston kokoonpano on 20 jäsentä, joista nuorisovaltuusto valitsee puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan.

Jäsenet valitaan kunnista seuraavasti: Espoo viisi (5) jäsentä, Hanko yksi (1) jäsen, Inkoo yksi (1) jäsen, Karkkila yksi (1) jäsen, Kauniainen yksi (1) jäsen, Kirkkonummi kolme (3) jäsentä, Lohja kolme (3) jäsentä, Raasepori kaksi (2) jäsentä, Siuntio yksi (1) jäsen sekä Vihti kaksi (2) jäsentä. Varsinaisille jäsenille valitaan kuntakohtaiset varajäsenet, jotka kutsutaan sijaantulojärjestyksessä. Varajäseniä voidaan nimetä korkeintaan yhtä monta, kuin kunnasta on nimetty varsinaisia jäseniä.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on pyytänyt Espoon kaupunkia, Hangon kaupunkia, Inkoon kuntaa, Karkkilan kaupunkia, Kauniaisten kaupunkia, Kirkkonummen kuntaa, Lohjan kaupunkia, Raaseporin kaupunkia, Siuntion kuntaa ja Vihdin kuntaa nimeämään ehdokkaansa Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen nuorisovaltuustoon 30.1.2026 mennessä.

Toimivalta

Hallintosäännön 42 §:n mukaan aluehallituksen tehtävänä on asettaa hyvinvointialueissa säädetyt vaikuttamistoimielimet ja huolehtia näiden toimintaedellytyksistä. Edellä mainitun perusteella aluehallitus päättää nuorisovaltuuston asettamisesta uudelle toimikaudelle.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Västra Nylands välfärdsområde

Möteskallelse

79/112

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

126/01.01.01/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

18

Inrättande av vissa tjänster

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar inrätta två nya tjänster och fastställa behörighetsvillkoren och lönen för tjänsterna som inrättas enligt det som anges i bilagan.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Enligt 120 § i förvaltningsstadgan inrättar välfärdsområdesstyrelsen övriga tjänster än tjänsten som välfärdsområdesdirektör. Tjänsterna inrättas som ordinarie tjänster. Välfärdsområdesdirektören eller en aktör som denne befullmäktigat ansvarar för tillsättandet av tjänsterna.

Inrättande av tjänster

Västra Nylands välfärdsområde ska som utövare av offentlig makt inrätta ett tillräckligt antal olika tjänster för att organisera sin verksamhet. Med hjälp av tjänsterna strukturerar välfärdsområdet sin verksamhet. Nu föreslås det att det inrättas två ytterligare tjänster för att komplettera organiseringen och bemyndigandet av arbetet och

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

verksamheten. Nya tjänster föreslås bli inrättade för uppgifter där det bedöms att offentlig makt utövas.

I Seniorinfo inom serviceområdet för äldre behövs två nya tjänster som klientansvariga för att utveckla verksamheten i enlighet med budgeten som fastställts av välfärdsområdesfullmäktige. Tjänsterna tillsätts genom intern och/eller extern rekrytering.

Uppgifterna i bilagan har sammanställts i enlighet med det som beskrivs ovan.

Välfärdsområdet kan genom sitt beslut skärpa de behörighetsvillkor som anges i lag eller förordning. Däremot kan behörighetsvillkoren inte lindras genom beslut av välfärdsområdet. När behörighetsvillkoren inte har föreskrivits genom lag eller förordning, överväger den behöriga myndigheten i välfärdsområdet ändamålsenliga behörighetsvillkor för tjänsten. Behörighetsvillkoren för en tjänst kan fastställas genom bestämmelser i förvaltningsstadgan, när tjänsten inrättas eller genom separata beslut.

Bilaga

13 Perustettavat virat - de tjänster som inrättas 9.2.2026

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

Personaldirektören

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

1792/01.00.00/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

19

Obehandlade fullmäktigemotioner och välfärdsområdesinitiativ som hör till välfärdsområdesfullmäktiges behörighet (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar anteckna för kännedom

1. att välfärdsområdesstyrelsen och
välfärdsområdesfullmäktige senast den 31 december 2025 har
gett svar på alla fullmäktigemotioner som lämnats senast den
30 juni 2025 och

2. att välfärdsområdet inte fram till den 31 januari 2026 har
tagit emot välfärdsområdesinitiativ som hör till
välfärdsområdesfullmäktiges behörighet.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Fullmäktigemotioner

Enligt § 26 i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen
årligen före utgången av mars till välfärdsområdesfullmäktige
överlämna en förteckning över de motioner som senast

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

föregående år i juni lämnats till välfärdsområdesstyrelsen och som välfärdsområdesstyrelsen vid årsskiftet ännu inte besvarat. Samtidigt ska välfärdsområdesstyrelsen meddela vilka åtgärder som vidtagits med anledning av dessa motioner.

Mellan den 1 juli 2024 och den 30 juni 2025 hade man vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden lämnat in sammanlagt 40 fullmäktigemotioner.

Välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige har gett svar på alla fullmäktigemotioner senast den 31 december 2025. De lämnade fullmäktigemotionerna och svaren på dem finns på välfärdsområdets webbplats på adressen <https://www.luvn.fi/sv/om-oss/beslutsfattande/valfardsomradesfullmaktige/fullmaktigemotioner-och-fragor-framstallda-till-valfardsomradesstyrelsen>.

Välfärdsområdesinitiativ

Enligt 30 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) har välfärdsområdets medlemmar rätt att komma med initiativ i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet (välfärdsområdesinitiativ). Initiativtagaren ska informeras om de åtgärder som vidtagits med anledning av initiativet.

Enligt § 83 i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen årligen före utgången av mars för välfärdsområdesfullmäktige framlägga en förteckning över de initiativ som tagits i frågor som hör till fullmäktiges behörighet och som gäller välfärdsområdets verksamhet samt över de åtgärder som vidtagits med anledning av initiativen.

Välfärdsområdesfullmäktige kan samtidigt besluta vilka initiativ som slutbehandlats. Den myndighet som ska behandla ett initiativ ska inom en månad efter att initiativet tagits meddela initiativtagaren den beräknade behandlingstiden och vem som ger närmare upplysningar om behandlingen.

Fram till den 31 januari 2026 har välfärdsområdet inte tagit emot välfärdsområdesinitiativ som hör till välfärdsområdesfullmäktiges behörighet.

Anvisningar om att komma med välfärdsområdesinitiativ finns på välfärdsområdets webbplats på adressen [Initiativrätt för välfärdsområdets medlemmar | Västra Nylands välfärdsområde](#).

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

4264/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

20**Svar på den av ledamot Hukari och 23 andra ledamöter
inlämnade fullmäktigemotionen "Att utnyttja kunskapen från
strukturellt socialt arbete i beslutsfattandet inom Västra Nylands
välfärdsområde" (VOF)**

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Westergård Mikaela
Nieminen Tapio

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på
fullmäktigemotionen:

Enligt 7 § i socialvårdslagen (1301/2014) ska strukturellt socialarbete säkerställa att kunskap om social välfärd och sociala problem förmedlas, och att socialvårdens expertis tas till vara i arbetet med att främja välfärd och hälsa. Strukturellt socialarbete har tre centrala uppgifter:

1. Producera information som gäller klienternas behov och behovens samhälleliga kopplingar samt verkningarna av den socialservice och den övriga socialvård som möter behoven;
2. Fastställa målinriktade åtgärder och åtgärdsförslag för att förebygga och rätta till sociala problem samt för att utveckla kommuninvånarnas boende- och närmiljöer.
3. att integrera socialvårdens sakkunskap i planeringen inom välfärdsområdets övriga verksamhetsområden och i utvecklingsarbete som genomförs i samverkan med kommunen och andra aktörer.

Västra Nylands välfärdsområde har deltagit i Finlands program för hållbar tillväxt (RRP) 2021–2025. Som en del av

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

programmet utvecklas även rapporteringen av det strukturella sociala arbetet i samarbete med de övriga välfärdsområdena och Institutet för hälsa och välfärd (THL). Målet har varit att framställa ett sätt att producera information om det strukturella sociala arbetet på ett enhetligt och jämförbart sätt från välfärdsområdena till en riksomfattande nivå. Programmet ledde till att det inrättades hösten 2024 en samordningsgrupp för strukturellt socialarbete i välfärdsområdet, och en genomförandeplan för åren 2025–2026 utarbetades. Ett av planens mål är att beskriva processen för rapportering inom strukturellt socialarbete och hur informationen rör sig från klientarbetets nivå till det politiska beslutsfattandet.

Social rapportering är ett centralt verktyg inom strukturellt socialt arbete. Med hjälp av den produceras information från klientarbetet och från klienterna som stöd för utveckling, ledning och beslutsfattande. Rapporteringen görs med en blankett som tagits fram av Socca, kompetenscentrumet inom det sociala området i Södra Finland. Utifrån rapporterna för 2024 har en sammanställning gjorts på nivåerna serviceområde och välfärdsområde, och för 2025 har en motsvarande sammanställning gjorts för perioden januari–juni. Rapporterna har behandlats i ledningsgrupperna för serviceområden och servicelinjer, och utifrån dem har åtgärdsförslag tagits fram och idéer till utvecklingsprojekt formulerats. Rapporterna speglas också i relation till annan tillgänglig information. Samordningsgruppens nästa uppgift är att beskriva hur informationen behandlas på välfärdsområdets högsta ledningsnivå och i vilken form den kan föras vidare ända till det politiska beslutsfattandet.

Strukturellt socialarbete producerar även kunskap för forskningsändamål. I Västra Nyland har informationen redan utnyttjats, bland annat i praktikforskning som blev färdigt i februari 2025. Genom social rapportering kan man identifiera fenomen som det är motiverat att undersöka närmare. Medarbetare i välfärdsområdet kan via intranätet föreslå teman för forskning, utvecklingsprojekt eller examensarbeten som anknyter till välfärdsområdets tjänster eller verksamhet. Förslag på teman publiceras på välfärdsområdets webbplats. Välfärdsområdet deltar också i framtagandet av en mer omfattande social rapport inom Soccas nätverk. Rapporten ger ett mer heltäckande kunskapsunderlag för beslutsfattandet.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Ledamot Hukari och 23 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 7.10.2025 (§ 94) lämnat in en motion om att utnyttja den kunskap som produceras inom strukturellt socialarbete i beslutsfattandet i Västra Nylands välfärdsområde.

Behörighet

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

Bilaga

- 14 Ledamot Hukaris fullmäktigemotion "Att utnyttja kunskapen från strukturellt socialt arbete i beslutsfattandet inom Västra Nylands välfärdsområde"

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

4263/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

21**Svar på den av ledamot Immonen och ledamot Hiila inlämnade fullmäktigemotionen "Att inkludera stöd till personer som upplevt missfall som en del av rådgivningens tjänster" (VOF)**

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Westergård Mikaela
Puolitaival Miika

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

I fullmäktigemotionen lyfter man fram behovet av att utveckla stödet och vårdstigen för klienter som upplevt missfall. I nuläget blir personer som råkar ut för missfall ofta utan systematiskt stöd, särskilt i situationer där man inte har hunnit boka ett besök på rådgivningen eller graviditeten slutar i ett tidigt skede.

Enligt den nuvarande verksamhetsmodellen inom Västra Nylands välfärdsområde avbokas det första rådgivningsbesöket för graviditeten när klienten själv meddelar om missfallet, och i stället erbjuds klienten ett samtalsbesök eller telefonsamtal. I fullmäktigemotionen föreslås att rådgivningstjänsterna beskriver vårdprocessen och verksamhetsmodellen för missfall på webbplatsen och utreder möjligheten att ordna ett samtalsbesök för alla som upplevt missfall.

Saken har behandlats tack vare fullmäktigemotionen och ett utvecklingsbehov har konstaterats. På basis av motionen vidtas följande åtgärder:

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

1. Anvisningar på webbplatsen: På rådgivningens webbplats sammanställs tydliga anvisningar för klienter som har upplevt missfall, så att de enkelt hittar information och vet hur de kan söka hjälp.
2. Granskning av vårdstigen: Vårdstigen för klienter som upplevt missfall granskas och målet är att säkerställa att man i fortsättningen kan erbjuda ett samtalsbesök på rådgivningen, oberoende av om det första besöket under graviditeten har genomförts eller inte.
3. Utbildning för personalen: Hälsovårdarna utbildas att handla enligt de utarbetade anvisningarna och att möta klienten som upplevt missfall och dennes partner på ett sensitivt sätt.
4. Samarbete med mentalvårdstjänsterna: Man strävar efter att säkerställa att samarbetet med mentalvårdstjänsterna är friktionsfritt, så att klienten får det stöd som hen behöver.

Målet är att förbättra det stöd som klienter som upplevt missfall får och säkerställa att de erbjuds både psykologisk och social hjälp i en situation som ofta är mycket påfrestande.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Ledamot Immonen, ledamot Hiila och 34 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 7 oktober 2025, § 94, lämnat in en motion om att inkludera stöd till

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

personer som upplevt missfall som en del av rådgivningens tjänster.

Behörighet

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

Bilaga

- 15 Ledamot Immonens och ledamot Hiilas
fullmäktigemotion "Att inkludera stöd till personer som
upplevt missfall som en del av rådgivningens tjänster"

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

4262/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

22**Svar på den av ledamot Wickström och 16 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotion "Låt elevvården använda Wilma!" (VOF)**

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Westergård Mikaela
Laine Maaret

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Den som lämnat motionen och de övriga undertecknarna föreslår att välfärdsområdet möjliggör att elevhälsans yrkespersoner även fortsättningsvis kan använda Wilma som huvudsaklig kontaktkanal.

Elevhälsan i Västra Nylands välfärdsområde omfattar skol- och studerandehälsovården (hälsovårdare och läkare) samt elevhälsans psykolog- och kuratorstjänster. Tjänsternas uppgift är att främja barns och ungas hälsa, välbefinnande och lärande samt att stödja gemenskaperna i skolor och läroanstalter. Elevhälsans tjänster består av individuellt stöd (till exempel hälsoundersökningar, tjänster som stödjer den psykiska hälsan samt besök hos kurator eller psykolog) och gemenskapsinriktat arbete (uppföljning av skolgemenskapens välbefinnande, förebyggande arbete samt samarbete med vårdnadshavare och skolans personal).

För tillhandahållandet av elevhälsans tjänster ansvarar yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården. De arbetar i samarbete med utbildningsanordnarna och följer

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

lagstiftningen inom social- och hälsovården. Deras primära arbetsverktyg är klient- och patientdatasystemet. Utöver klient- och patientdatasystemet har välfärdsområdet valt Lunna som elektronisk kanal för klienternas ärenden, och välfärdsområdet har förbundit sig att utvidga användningen av systemet. Utbildningsanordnarna använder Wilma som informationssystem för undervisningsrelaterade uppgifter.

Västra Nylands välfärdsområdesstyrelsen är personuppgiftsansvarig för de patientuppgifter och klientuppgifter inom socialvården (bl.a. tidsbokningsuppgifter) som behandlas i Wilma-meddelanden mellan vårdnadshavare, elever eller studerande och elevhälsans personal inom de social- och hälsovårdstjänster som hör till välfärdsområdets organiseringsansvar. Den personuppgiftsansvarige ansvarar för att patientuppgifter och klientuppgifter inom socialvården behandlas i enlighet med lagstiftningen i Wilma. Västra Nylands välfärdsområde ska som personuppgiftsansvarig säkerställa genomförandet av personuppgiftsansvariges lagstadgade uppgifter.

Wilma är utbildningsanordnarnas informationssystem, och utbildningsanordnarna har avtal om Wilma med systemleverantören. Välfärdsområdet har inlett diskussioner och förhandlingar om användningen av Wilma med en del av utbildningsanordnarna, och ärendet bereds för närvarande inom välfärdsområdet. Utbildningsanordnarna sköter hanteringen av Wilmas användarrättigheter. I sammanhanget bör det beaktas att Wilma är avsett som informationssystem för undervisning och utbildning, inte som ärendehanteringssystem för tjänster inom social- och hälsovården.

När det gäller elevhälsans tjänster är Lunnas nuvarande utmaning att inloggningen kräver stark autentisering, vilket inte är möjligt för alla barn och unga.

Den nuvarande praxis är att klienterna (barn, unga och vårdnadshavare) kan kontakta elevhälsans personal via Wilma-meddelanden. Elevhälsans personal sköter dock inte tidsbokningar eller annan detaljerad klientkommunikation i Wilma, utan hänvisar sådana ärenden till hantering per telefon eller i Lunna. Denna verksamhetsmodell säkerställer att alla barn och unga – även de som saknar möjlighet till stark autentisering – fortfarande kan nå elevhälsans personal och få

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

de tjänster de behöver innan andra alternativa lösningar och systemutvecklingar kan tas i bruk. Därför utreds för närvarande olika sätt att utveckla Lunnas funktionalitet för elevhälsans tjänster.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Ledamot Wickström och 16 andra ledamöter lämnade på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 7 oktober 2025, § 94, in en motion om att tillåta användning av Wilma-systemet inom elevvården.

Behörighet

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

Bilaga

- 16 Ledamot Wickströms fullmäktigemotion "Låt elevvården använda Wilma!"

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

5143/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

23

Svar på den av ledamot Laine och 33 andra ledamöter inlämnade fråga till välfärdsområdesstyrelsen om genomförande av fysiska hälsoundersökningar för rehabiliteringsklienter inom mentalvården i Västra Nylands välfärdsområde (VOF)

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Mustakari-Ilovuori Anu
Strömberg Juha-Pekka

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen:

Svar på frågan till välfärdsområdesstyrelsen

Inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna ligger vårdens tyngdpunkt på behandling av psykiska störningar och beroendesjukdomar, på att stödja klientens resurser samt på att förbättra det psykiska måendet. Klienternas somatiska hälsa sköts huvudsakligen inom hälsostationernas mottagningstjänster utifrån en bedömning av vårdbehovet, och det används ingen systematisk modell för hälsoundersökningar för personer som rehabiliteras för psykisk ohälsa. Vårdstigar mellan mentalvårds- och missbrukartjänsterna och hälsostationernas verksamhet utvecklas dock aktivt. Målet är att somatiska och psykiska riskfaktorer, symtom och sjukdomar hos klienter vid såväl hälsostationerna som inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna identifieras och behandlas i rätt tid.

Inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna genomförs under innevarande år ett projekt där en sjukskötare från

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

mentalvårds- och missbrukartjänsterna arbetar vid hälsostationens akutmottagning med utökade öppettider. Målet är att identifiera patienter med mentalvårds- och missbruksproblem bland dem som söker sig till akutmottagningen på grund av somatiska besvär, samt att snabbare hänvisa dem till ändamålsenliga mentalvårds- och missbrukartjänster. Genom projektet skapas en ny samarbetskanal mellan mentalvårds- och missbrukartjänsterna och verksamheten vid hälsostationerna. Målet är också att stärka kompetensen hos personalen vid hälsostationerna när det gäller att identifiera, ta upp och behandla mentalvårds- och missbruksproblem.

Resurserna inom hälsostationernas verksamhet har stärkts i budgeten för 2026. I och med att husläkarmodellen utvidgas förbättras kontinuiteten i vården, vilket även effektiviserar identifieringen och behandlingen av mentalvårds- och missbruksproblem. En god kontinuitet i vården förbättrar kvaliteten i vården gällande både somatiska och psykiska riskfaktorer och sjukdomar.

En av de verksamhetsmässiga satsningarna inom gemensamma social- och hälsovårdstjänster för år 2026 är att öka antalet hälsoundersökningar för arbetslösa. Ordning och ledning av hälsoundersökningar för arbetslösa centraliseras till serviceenheten för sysselsättningsfrämjande tjänster inom socialservicen för vuxna. Målet är att skapa en servicestig för hälsoundersökningar för arbetslösa, där det säkerställs att arbetslösa klienter som är i behov av mentalvårds- och missbrukartjänster effektivt hänvisas till tjänster i första linjen inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna.

Under 2026 övergår hälsovårdstjänsterna inom välfärdsområdet till att använda ett gemensamt patientdatasystem. Användningen av ett gemensamt patientdatasystem påskyndar informationsutbytet och gör det smidigare att hänvisa klienter till rätt tjänster.

Sammanfattning

Vårdstigar mellan mentalvårds- och missbrukartjänsterna och hälsostationernas verksamhet utvecklas aktivt. Somatiska och psykiska riskfaktorer, symtom och sjukdomar hos klienter vid såväl hälsostationerna som inom mentalvårds- och

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

missbrukartjänsterna bör identifieras och behandlas i rätt tid. En förbättrad kontinuitet i vården inom hälsostationstjänsterna förbättrar även kvaliteten på vården av mentalvårds- och missbruksproblem.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar för kännedom, och
2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Ledamot Laine och 33 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 9 december 2025 § 108 lämnat in en fråga om genomförande av fysiska hälsoundersökningar för rehabiliteringsklienter inom mentalvården i Västra Nylands välfärdsområde.

I frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen efterfrågas hur hälsoundersökningar genomförs för rehabiliteringsklienter inom mentalvården för närvarande inom Västra Nylands välfärdsområde, hur kan genomförandet eventuellt utvecklas och hur man kan svara på detta till exempel med hjälp av husläkarmodellen.

Behörighet

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

- 17 Ledamot Laines fråga till välfärdsområdesstyrelsen om genomförande av fysiska hälsoundersökningar för rehabiliteringsklienter inom mentalvården i Västra Nylands välfärdsområde

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

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

5142/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

24**Svar på den av ledamot Paakkunainen och 23 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om ordnande av vård under skollov samt morgon- och eftermiddagsvård för barn som behöver särskilt stöd (VOF)**

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Westergård Mikaela
Hokkanen Timo

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsen:

Svar på frågan som ställts till välfärdsområdesstyrelsen

Den ändrade lagen om funktionshinderservice trädde i kraft den 1 januari 2025. I lagen om funktionshinderservice fastställs lagarna som beaktas i första hand i förhållande till lagen om funktionshinderservice, och tjänsterna som beviljas enligt dem också ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning. Morgon- och eftermiddagsverksamhet för skolelever ordnas av kommunerna i Västra Nylands välfärdsområde enligt lagen om grundläggande utbildning. Lagen om grundläggande utbildning har i lagen om funktionshinderservice definierats som en lag som beaktas i första hand i förhållande till lagen om funktionshinderservice. För elever med funktionsnedsättning ska man i tjänster enligt lagen om grundläggande utbildning ordna rimliga anpassningar och servicebehovet som överskrider rimliga anpassningar ska täckas med tjänster enligt lagen om funktionshinderservice. Vård under skollov för barn med funktionsnedsättning hör inte

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

till kommunernas organiseringsansvar, men kommunen kan ordna sådan, om den så önskar. Utifrån lagen om funktionshinderservice kan kortvarig omsorg under skollov beviljas på grundval av en individuell bedömning av servicebehovet. Tjänster enligt lagen om funktionshinderservice förutsätter ett överklagbart förvaltningsbeslut.

Om ett barn nekas morgon- och eftermiddagsverksamhet enligt lagen om grundläggande utbildning enbart på grund av funktionsnedsättning, utan att man försöker anpassa verksamheten, förverkligas inte jämlikheten för barnet med funktionsnedsättning i förhållande till barn utan funktionsnedsättning. Enligt lagen om funktionshinderservice kan man med korttidsvård stödja morgon- och eftermiddagsverksamheten för barn med funktionsnedsättning för vilka anpassningar inte är tillräckliga. Enligt lagen om funktionshinderservice kan korttidsvård erbjudas för att ge barn med funktionsnedsättning samma möjlighet till morgon- och eftermiddagsverksamhet som barn utan funktionsnedsättning. Med tjänster enligt lagen om funktionshinderservice ordnas kortvarig omsorg för barn med funktionsnedsättning även vid andra tidpunkter än när kommunerna ordnar morgon- och eftermiddagsverksamhet för skolelever. Det är möjligt att en del barn med funktionsnedsättning inte tas in till den morgon- och eftermiddagsverksamhet som kommunen ordnar enligt lagen om grundläggande utbildning och å andra sidan uppstår ingen rätt till service enligt lagen om funktionshinderservice. Det är omöjligt att göra en uppskattning av antalet barn. Morgon- och eftermiddagsverksamhet som ordnas enligt lagen om grundläggande utbildning söks hos anordnaren av grundläggande utbildning. Service enligt lagen om funktionshinderservice söks hos välfärdsområdet. Ansökandet om tjänsten kan underlättas genom ett avtal om handledning mellan kommunerna och välfärdsområdet.

Med tanke på kontinuitet och trygghet anser serviceområdet för tjänster för familjer och personer med funktionsnedsättning att det är motiverat att tillhandahålla morgon- och eftermiddagsverksamhet samt vård under skollov i anslutning till skolorna och helst med så ordinarie personal som möjligt i samband med skoldagen.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Välfärdsområdet strävar efter att stödja kommunerna i området med ordnandet av morgon- och eftermiddagsverksamhet för barn med funktionsnedsättning genom tjänster enligt lagen om funktionshinderservice. Om kommunerna gör rimliga anpassningar för sådana barn som inte kan beviljas service enligt lagen om funktionshinderservice, kan man genom samarbete se till att barn med funktionsnedsättning inte hamnar utanför tjänsterna och marginaliseras, samt att deras jämlikhet inte äventyras.

Förändringen i ansvarsfördelningen påverkar inte nämnvärt arbetsbelastningen inom funktionshinderservicen. Även i nuläget ska ett barn som får funktionshinderservice ha ett beslut om service enligt lagen om funktionshinderservice. Servicebehovet måste alltid bedömas individuellt.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Ledamot Paakkunainen samt 23 andra ledamöter ställde vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 9 december 2025, § 108, en fråga till välfärdsområdesstyrelsen gällande ordnande av vård under skollov samt morgon- och eftermiddagsvård för barn som behöver särskilt stöd.

I frågan som riktas till välfärdsområdesstyrelsen begärs en utredning gällande ordnandet av vård under skollov samt morgon- och eftermiddagsvård för elever som behöver särskilt stöd efter de administrativa ändringarna år 2026, samt en

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

bedömning av särskilt följande utvecklingstrender och effekter: Förändring i servicebehov och klientrelationer; Splittrade ansökningsprocesser och genomförande av klienthandledning; Säkerställande av kontinuitet och trygga strukturer; Samarbete med kommunerna och förenhetligande av serviceutbudet; Konsekvenser för arbetsbelastningen och kostnaderna

Behörighet

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

- 18 Ledamot Pakkunainens fråga till välfärdsområdesstyrelsen om ordnandet av vård under skollov samt morgon- och eftermiddagsvård för barn som behöver särskilt stöd

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

25 Meddelanden

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna meddelandena för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Följande meddelanden delges välfärdsområdesstyrelsen:

1. Representanterna för välfärdsområdesstyrelsen: hälsningar från nämndernas sammanträden

Nationalspråksnämnden

- representant Stenvall Nora (Saml), ersättare Lindholm Julia (Saml)

Nämnden för tjänster och personal

- ordinarie representant Värmälä Johanna (SDP), ersättare Kokko Elina (SDP)

Framtids- och utvecklingsnämnden

- ordinarie representant Haapaniemi Timo (Saml), ersättare Pelkonen Anna (Saml)

Beredskaps- och säkerhetsnämnden

- ordinarie representant Strandell Denis (SFP), ersättare Backman Ralf (SFP)

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

2. Representanterna i HUS-sammanslutningens styrelse:
hälsningar från styrelsens sammanträden

3. Representanterna för äldrerådet och rådet för personer med funktionsnedsättning: hälsningar från påverkansorganens sammanträden

- Rådet för personer med funktionsnedsättning

- representant Hukari Hanna (Gröna), ersättare Elli Keisteri-Sipilä (Gröna)

- Äldrerådet

- representant Pelkonen Anna (Saml), ersättare Kallio Timo (Saml)

4. Ungdomsfullmäktiges representant: översikt över ungdomsfullmäktiges verksamhet

5. Månatlig sammanställning: Tillsynsärenden som blivit anhängiga

6. Den månatliga Takt-rapporten om välfärdsområdets serviceproduktion (nyckeltalen) kan läsas på webben på adressen <https://www.luvn.fi/sv/takt>.

7. Karjalohjan ja Sammatin perustason terveys- ja neuvolapalvelujen toteuttamissuunnitelma

8. Oheishuollon palkkiot ja kulukorvaukset 1.1.2026 alkaen

9. Hallinto-oikeuden päätös 8293/2025 17.12.2025, asiassa 4966/03.04.04.04.09/2023 Virkasuhteen purkamista koeaikana koskeva aluevalitus

10. Vastaus valtionalouden tarkastusviraston tietopyyntöön koskien sopimusperusteisen palokuntatoiminnan ohjausta

11. Päätös hyvinvointialueiden vuoden 2026 rahoituksesta

12. Henkilöstötoimikunnan pöytäkirja 22.10.2025

13. Henkilöstötoimikunnan pöytäkirja 26.11.2025

14. Vammaisneuvoston pöytäkirja 4.12.2025

15. Nuorisovaltuuston pöytäkirja 10.12.2025

16. Vanhusneuvoston pöytäkirja 11.12.2025

17. HUS-yhtymähallituksen pöytäkirja 12.1.2026

18. Vanhusneuvoston pöytäkirja 29.1.2026

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Kuukausittainen kooste: Vireille tulleet valvonta-asiat ja niihin annetut päätökset
- Perustason terveys- ja neuvolapalvelujen toteuttamissuunnitelma Karjalohjan ja Sammatin alueilla (nähtävillä CloudMeeting-kokousjärjestelmässä)
- Oheishuollon palkkiot ja kulukorvaukset 1.1.2026 alkaen
- Helsingin hallinto-oikeuden päätös 8293/2025 17.12.2025 asiassa 4966/2023, Virkasuhteen purkamista koeaikana koskeva aluevalitus (salassa pidettävä, julkisuuslaki (612/1999) 24.1 § kohta 25)
- Päätös hyvinvointialueiden vuoden 2026 rahoituksesta
- Henkilöstötoimikunnan kokouspöytäkirja 22.10.2025 (ei julkinen)
- Henkilöstötoimikunnan kokouspöytäkirja 26.11.2025 (ei julkinen)
- Vammaisneuvoston pöytäkirja 4.12.2025
- Nuorisovaltuuston pöytäkirja 10.12.2025
- Vanhusneuvoston pöytäkirja 11.12.2025
- HUS-yhtymän yhtymähallituksen pöytäkirja 12.1.2026
- Vanhusneuvoston pöytäkirja 29.1.2026

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

113/01.00.02/2022

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

26

Ändring av välfärdsområdesstyrelsens beslut den 12 september 2022 § 120 om förordnande av ställföreträdare för välfärdsområdesdirektören tills vidare

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää tarkistaa 12.9.2022 § 120 päätöstään koskien hyvinvointialuejohtajan viransijaisten määräämistä toistaiseksi ja päättää

1. että hyvinvointialuejohtajan viransijaisena toimivat seuraavat viranhaltijat alla olevassa järjestyksessä:

1. konsernipalveluiden johtaja
2. palvelutuotannon johtaja
3. palvelualuejohtaja, ikääntyneiden palvelut
4. pelastusjohtaja
5. palvelualuejohtaja, yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut
6. palvelualuejohtaja, perhe- ja vammaispalvelut, ja

2. että edellä mainittujen viranhaltijoiden viransijaiset eivät toimi hyvinvointialuejohtajan viransijaisina.

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

Behandling**Beslut****Redogörelse**

Aluehallituksen 12.9.2022 § 120 päätöstä hyvinvointialuejohtajan viransijaisten määräämisestä on syytä tarkistaa, koska 1.1.2026 alkaen lasten, nuorten ja perheiden palvelualue sekä vammaispalveluiden palvelualue yhdistyvät uudeksi perhe- ja vammaispalveluiden palvelualueeksi.

Hallintosäännön 92 §:n mukaan hyvinvointialuejohtajan ollessa esteellinen tai estynyt tai viran ollessa avoinna, toimii sijaisena tai viran väliaikaisena hoitajana aluehallituksen määräämä valmistelujohtaja, palvelualuejohtaja tai muu viranhaltija.

Päätösehdotuksessa mainitut viranhaltijat ovat esteellisiä osallistumaan asian käsittelyyn (esteellisyyden peruste: osallisuusjäävi, hallintolain 28 § mom. kohta 1).

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

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

4663/01.01.03/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026

27

Behandling av begäran om omprövning gällande tf ledande överläkarens (tjänster inom öppen sjukvård) beslut av den 18 november 2025 § 5 om hävning av tjänsteförhållande under prövotid (sekretessbelagd 24 § 1 mom. 25 och 32 punkten i offentlighetslagen)

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Behandling

Beslut

Redogörelse

Sekretessbelagd, 24 § 1 mom. 32 punkten i offentlighetslagen
(621/1999)

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen

09.02.2026

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria