

Välfärdsområdesfullmäktige

24.02.2026

Sammanträde

Tid 24.02.2026 kl. 17:30 -
Plats Mestari-salen, Mötes- och kongresshotell Majvik, Majviksvägen 1,
Kyrkslätt
Tilläggsuppgifter

Ärenden

Ärende	Bilagor	Rubrik	Sida
1		Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsföret	3
2		Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare	5
3		Aktualitetsöversikt	7
4		Beviljande av proprieborgen för Uudenmaan Vammaispalvelut Ab:s lån	8
5		Antecknande av redogörelser för bindningar för 2025 för kännedom	16
6		Obehandlade fullmäktigemotioner och välfärdsområdesinitiativ som hör till välfärdsområdesfullmäktiges behörighet	20
7	1	Svar på den av ledamot Hyrkkö och 15 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om implementering av uppdaterade rekommendationer för preventivmedel i Västra Nyland	24
8	2	Svar på den av ledamot Laine, ledamot Salovaara och ledamot Immonen samt 29 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om identifiering och behandling av gynekologiska sjukdomar samt tillgången till gynekologiska tjänster inom Västra Nylands välfärdsområde	38
9	3	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"	48
10	4	Svar på den av ledamot Immonen och ledamot Hiila inlämnade fullmäktigemotionen "Att inkludera stöd till	55

		personer som upplevt missfall som en del av rådgivningens tjänster"	
11	5	Svar på den av ledamot Wickström och 16 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotion "Låt elevvården använda Wilma!"	60
12	6	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	69
13		Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde och frågor framställda till välfärdsområdesstyrelsen	76

Esbo datum

N.N
ordförande

1

Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsförhet

Beslutsförslag

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Enligt 15 § i förvaltningsstadgan ska ordföranden sedan namnuppropet förrättats konstatera huruvida välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde är lagligen sammankallat och beslutsfört.

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden är välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde beslutfört när minst två tredjedelar av ledamöterna är närvarande. Fullmäktige har 79 ledamöter, så minst 52 ledamöter eller ersättare ska vara närvarande. Enligt 15 § i förvaltningsstadgan anses även de ledamöter som deltar i sammanträdet på elektronisk väg vara närvarande.

Enligt 9 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen till välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde sändas minst fyra dagar före sammanträdet separat till varje ledamot och till dem som har rätt att närvara och yttra sig vid sammanträdet. Kallelsen sänds också för kännedom till ersättarna. Inom samma tid ska tillkännagivande om sammanträdet meddelas på välfärdsområdets webbplats.

I kallelsen ska anges tiden och platsen för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Kallelsen kan sändas elektroniskt. Kallelse till sammanträde utfärdas av välfärdsområdesfullmäktiges ordförande eller, om ordföranden har förhinder, av en vice ordförande.

Enligt 7 § i förvaltningsstadgan kan det beslutas att välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde hålls elektroniskt eller enskilda ledamöter kan delta elektroniskt på det sätt som föreskrivs i lagen om välfärdsområden, förutsatt att man vid det elektroniska sammanträdet har sört för informationssäkerheten och att utomstående inte har tillgång till sekretessbelagda uppgifter.

Ordföranden beslutar om fullmäktige håller ett elektroniskt sammanträde.

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

Representation vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde

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

Välfärdsområdesstyrelsens ledamöter har rätt att närvara.

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

2

Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Enligt 17 § i förvaltningsstadgan behandlas ärendena i den ordning som framgår av föredragningslistan, om inte välfärdsområdesfullmäktige på förslag av ordföranden beslutar något annat.

Enligt 39 § i förvaltningsstadgan justeras välfärdsområdesfullmäktiges protokoll av två varje gång för uppgiften valda fullmäktigeledamöter, om välfärdsområdesfullmäktige inte beslutat att protokollet i sin helhet eller i fråga om ett bestämt ärende ska justeras på något annat sätt.

Om en ledamot som valts till att justera protokollet anser att det inte motsvarar sammanträdets gång, ska han eller hon utan dröjsmål meddela detta till sekreteraren, som vid behov ska se över formuleringen tillsammans med ordföranden. Utifrån diskussionen med ordföranden ska sekreteraren antingen rätta protokollet och sända den nya versionen till välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och protokolljusterarna

Välfärdsområdesfullmäktige

24.02.2026

eller meddela protokolljusterarna att protokollet enligt ordförandens åsikt motsvarar sammanträdets gång.

Om en ledamot som valts till att justera protokollet inte godkänner någon del av protokollet, ska protokollets riktighet när det gäller denna del kontrolleras under välfärdsområdesfullmäktiges nästa sammanträde.

3

Aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 5

09.02.2026
24.02.2026

5057/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 24.02.2026

4

Beviljande av proprieborgen för Uudenmaan Vammaispalvelut Ab:s lån

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Purmonen Elina
Päivärinta Ari
Westergård Mikaela
Keskitalo Tuomas
Moisala Jarno
Norros Anu
Turunen Timo
Syrjänen Markus

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar bevilja proprieborgen för det lån som Uudenmaan Vammaispalvelut Oy 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.
- Utöver lånekapitalet täcker borgen även 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 5

09.02.2026
24.02.2026

till långivaren. Som motsäkerhet för välfärdsområdets borgensansvar begärs en bankgaranti eller motsvarande garanti som fastighetsbolaget tecknar.

- Borgensavgiften för borgen är 0,5 procent 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

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Projektplan - enhet för särskilt krävande stöd inom funktionshindersservicen

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026 § 5

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 5

09.02.2026
24.02.2026

§ 5

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

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 Oy 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.

- 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 procent 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 5

09.02.2026
24.02.2026

Andra vice ordförande Cederlöf och välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Katainen var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 12.25–12.27 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Kapitlet 2.2.1 i projektplanen kompletteras med följande text: "På boendeenheten tryggas tillgången till service på finska och svenska."

och

Kapitlet 2.2.2 i projektplanen kompletteras med följande text: "Det är viktigt att säkerställa att de framtida klienternas modersmål beaktas genom att erbjuda dem service på finska eller svenska."

Personaldirektör Sarekoski anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.25.

Kvalitets- och klientsäkerhetschef Janhunen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.25.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt:

1. godkänna den bifogade projektplanen med följande ändringar:

Kapitlet 2.2.1 i projektplanen kompletteras med följande text: "På boendeenheten tryggas tillgången till service på finska och svenska."

och

Kapitlet 2.2.2 i projektplanen kompletteras med följande text: "Det är viktigt att säkerställa att de framtida klienternas modersmål beaktas genom att erbjuda dem service på finska eller svenska."

och

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 5

09.02.2026
24.02.2026

2. föreslå för välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar bevilja proprieborgen för det lån som Uudenmaan Vammaispalvelut Oy 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.

- Utöver lånekapitalet täcker borgen även 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 procent 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.

Redogörelse

Projektplan för en boendeenhet för särskilt krävande stöd

Välfärdsområdesfullmäktige har den 11 juni 2024 § 36 fattat beslut om de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster. Enligt riktlinjerna dimensioneras nätverket av tjänster inom boendeservicen för personer med funktionsnedsättning för att motsvara servicebehovet. Antalet klientplatser inom särskilt krävande boende utökas i den egna serviceproduktionen i enlighet med servicestrategin.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 5

09.02.2026
24.02.2026

Välfärdsområdesstyrelsen har den 10 februari 2025, § 36, fattat beslut om ett lokalprogram för att verkställa de av fullmäktige fastställda riktlinjerna för nätverket av tjänster. Boendeenhet för särskilt krävande stöd inom funktionshindersservicen är ett lokalprojekt enligt lokalprogrammet och dess projektplan föreläggs välfärdsområdesstyrelsen för beslut.

I det bifogade projektplanen för boendeenheten för särskilt krävande stöd beskrivs

- behovet av serviceproduktion,
- sättet på vilket lokalprojektet genomförs och de strategiska principerna för lokalanskaffning,
- kund- och personalkonsekvenser, konsekvenser för nätverket av tjänster samt
- en totalekonomisk granskning av projektet, finansieringsplan och tidsschema.

Proprieborgen för lån som tas ut för verkställighetskostnaderna för en boendeenhet för särskilt krävande stöd

Uudenmaan Vammaispalvelut Oy låter bygga och hyr ut boendeenheten för särskilt krävande stöd som projektplanen gäller. Uudenmaan Vammaispalvelut Oy föreslår att välfärdsområdet beviljar en 100 procents proprieborgen för genomförandet av projektet.

Att bevilja proprieborgen har bedömts vara motiverat, eftersom den borgen som bolaget får för sitt lån förbättrar lånets säkerhetsstatus ur finansiärernas perspektiv och därmed direkt påverkar bolagets finansieringskostnader, som välfärdsområdet i sista hand själv ansvarar för.

Bedömning av de rättsliga ramvillkoren som ställts upp för proprieborgen

Enligt 134 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden får lån eller borgen eller annan säkerhet som beviljats av välfärdsområdet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 5

09.02.2026
24.02.2026

får inte äventyra välfärdsområdets förmåga att svara för sina lagstadgade uppgifter. Välfärdsområdet får inte bevilja lån eller borgen eller annan säkerhet om de är förenade med en betydande ekonomisk risk. Välfärdsområdets intresse ska tryggas med tillräckliga säkerheter eller motsäkerheter.

Enligt 134 § 2 mom. i lagen om välfärdsområden får välfärdsområdet bevilja en sammanslutning som bedriver verksamhet i ett konkurrensläge på marknaden borgen eller annan säkerhet för en skuld eller annan förbindelse endast om sammanslutningen hör till välfärdsområdeskoncernen, om den kontrolleras av välfärdsområdena tillsammans, av ett eller flera välfärdsområden och staten tillsammans eller av ett eller flera välfärdsområden och en eller flera kommuner tillsammans.

Enligt 134 § 4 mom. i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet dessutom beakta bestämmelserna i artiklarna 107 och 108 i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt. I dessa författningar är det fråga om s.k. statligt stöd. I lagen om välfärdsområden konstateras bland annat att "Om lån eller garantier som ges av ett offentligt samfund inte ger någon fördel, utgör de inte statligt stöd utan följer normala marknadsvillkor".

De ovannämnda bestämmelserna i lagen om välfärdsområden uppfylls i detta fall, eftersom Uudenmaan Vammaispalvelut Oy är ett bolag som ägs gemensamt av välfärdsområdena, välfärdsområdets ekonomiska risk minimeras genom ett långvarigt hyresavtal med bolaget och motsäkerheter.

Välfärdsområdesfullmäktige har vid sitt sammanträde den 15 november 2022, § 81, fattat beslut om principer för finansierings- och placeringsverksamheten. I dokumentet fastställs närmare de villkor under vilka välfärdsområdet vid behov kan bevilja borgen. Detta beslut har beretts för beslutsfattande i enlighet med ovannämnda dokument.

Behörighet

Enligt 42 § 41 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om betydande projektplaner för lokaler. Boendeenheten för särskilt krävande stöd inom

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 5

09.02.2026
24.02.2026

funktionshindersservicen är ett betydande lokalprojekt i
enlighet med lokalprogrammet, som välfärdsområdesstyrelsen
fattade beslut om den 10 februari 2025 § 36.

Enligt 22 § punkt 9 i lagen om välfärdsområden fattar
välfärdsområdesfullmäktige beslut om ingående av
borgensförbindelse eller ställande av annan säkerhet för
annans skuld.

Bilaga**Tilläggsmaterial**

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Tarkastuslautakunta
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 61

25.11.2025
24.02.2026

4804/00.03.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 24.02.2026

5 Antecknande av redogörelser för bindningar för 2025 för kännedom

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna redogörelserna
för bindningar för 2025 för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Tarkastuslautakunta
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 61

25.11.2025
24.02.2026

Verkställighet

Beslutshistoria

Revisionsnämnden 25.11.2025 § 61

§ 61

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

Päätösehdotus

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden beslutar

1. anteckna för kännedom de redogörelser för bindningar som avses i 89 § i lagen om välfärdsområden,
2. vidare tillkännage redogörelserna för bindningar för välfärdsområdesfullmäktige,
3. uppmana de personer som ännu inte har lämnat sin redogörelse för bindningar att lämna den och
4. uppmana de personer vars uppgifter utreds att revidera sin redogörelse för bindningar.

Käsittely

Päätös

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Selostus

Enligt 89 § i lagen om välfärdsområden ska vissa förtroendevalda och tjänsteinnehavare i ett välfärdsområde lämna en redogörelse för sina bindningar när det gäller

Tarkastuslautakunta
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 61

25.11.2025
24.02.2026

uppgifter i ledningen för eller förtroendeuppdrag i företag och andra sammanslutningar som bedriver näringsverksamhet, för betydande förmögenhet och för andra bindningar som kan vara av betydelse vid skötseln av förtroende- och tjänsteuppdrag. Tjänsteinnehavare ska dessutom redogöra för bisysslotillstånd och anmälningar om bisyssla.

I lagen om välfärdsområden fastställs de redogörelseskyldiga. I Västra Nylands välfärdsområde gäller skyldigheten att redogöra för sina bindningar välfärdsområdesfullmäktiges presidium, välfärdsområdesstyrelsens ordinarie ledamöter och ersättare, ordinarie ledamöter och ersättare i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden, revisionsnämndens presidium, nationalspråksnämndens presidium, välfärdsområdesvalnämndens presidium, presidiet för nämnden för tjänster och personal, framtids- och utvecklingsnämndens presidium samt beredskaps- och säkerhetsnämndens presidium, välfärdsområdesdirektören samt tjänsteinnehavare som är föredragande för samtliga ovannämnda organ.

Välfärdsområdet ska på sin webbplats i det allmänna datanätet föra ett offentligt register över bindningarna, om inte något annat följer av sekretessbestämmelserna. Enligt § 47 i förvaltningsstadgan ska revisionsnämnden vara personuppgiftsansvarig för det i lagen om välfärdsområden avsedda registret över bindningar. Revisionsnämnden ska övervaka att skyldigheten att redogöra för bindningar iakttas och tillkännage redogörelserna för välfärdsområdesfullmäktige samt se till att de offentliga uppgifterna i registret över bindningar publiceras på välfärdsområdets webbplats. Revisionsnämnden kan vid behov uppmana den som är skyldig att lämna en redogörelse att lämna en ny redogörelse eller komplettera sin redogörelse.

En redogörelse för bindningar ska lämnas inom två månader från det att personen har blivit vald till sitt uppdrag. Personen ska även utan dröjsmål anmäla till revisionsnämnden om det skett ändringar i bindningarna och om uppdraget har upphört. Uppgifterna som gäller samma person ska strykas ur det allmänna datanätet. Redogörelserna för bindningar är handlingar som förvaras varaktigt.

Tarkastuslautakunta
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 61

25.11.2025
24.02.2026

Läget för redogörelser för bindningar hösten 2025

I Västra Nylands välfärdsområde har en ny fullmäktigeperiod inletts (2025–2029). Vid fullmäktigeperiodens början har anvisningarna till de redogörelseskyldiga om hur redogörelse för bindningar ska lämnas in preciserats, och revisionsnämnden har uppmanat de redogörelseskyldiga som utsetts till nya uppdrag att lämna in sina redogörelser. Under hösten 2025 har flera elektroniska påminnelser om redogörelseskyldigheten skickats till de redogörelseskyldiga. Vid granskningstidpunkten har en stor del av de redogörelseskyldiga lämnat in sin redogörelse för bindningar för 2025. Västra Nylands välfärdsområdesfullmäktige har senast, utifrån revisionsnämndens beredning behandlat redogörelserna för bindningar vid sitt sammanträde den 10 december 2024.

Redogörelserna för bindningar i Västra Nylands välfärdsområde på webbplatsen:

<https://www.luvn.fi/sv/om-oss/beslutsfattande/redogorelser-bindningar>

Liitteet
Oheismateriaali
Tiedoksi
Täytäntöönpano
Päätöshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 19

09.02.2026
24.02.2026

1792/01.00.00/2023

Välfärdsområdesfullmäktige 24.02.2026

6

Obehandlade fullmäktigemotioner och välfärdsområdesinitiativ som hör till välfärdsområdesfullmäktiges behörighet

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

Beslutsförslag

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 19

09.02.2026
24.02.2026

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026 § 19

§ 19

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

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.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 19

09.02.2026
24.02.2026

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Fullmäktigemotioner

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 19

09.02.2026
24.02.2026

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	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

848/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 24.02.2026

7

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

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

Beslutsförslag

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

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Bakgrund

I frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsens frågas hur och enligt vilken tidtabell det är meningen att de nya God medicinsk praxis-rekommendationerna för förebyggande av graviditet ska implementeras i Västra Nylands välfärdsområde.

Serviceområdenas åsikt om frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Tjänster som hänför sig till familjeplanering och sexuell hälsa erbjuds i välfärdsområdet på hälsostationer, inom skol- och studerandehälsovården samt på rådgivningar. Inom skol- och studerandehälsovården ges sexualrådgivning och preventivmedelsrådgivning både i samband med hälsoundersökningar och på separata mottagningar, alltid när

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

den studerande så önskar. Inom skol- och studerandehälsovården kan man vid behov börja förebyggandet av graviditet med p-piller, p-ring eller p-plåster. Om särskild expertis behövs för användningen av preventivmedel på grund av klientens bakomliggande sjukdomar, hänvisas klienten till en preventivmedelsrådgivning. Klienterna kan även själv söka sig direkt till preventivmedelsrådgivningen. Vid rådgivningarna tas familjeplanering och sexuell hälsa upp särskilt på graviditetstidens uppföljningsbesök och på efterkontrollen efter födseln.

I välfärdsområdet har fyra klientgrupper erbjudits gratis preventivmedel sedan den 1 januari 2024:

- 1) Alla klienter under 20 år erbjuds kostnadsfria preventivmedel i form av kondomer samt alla former av preventivmedel som ingår i basläkemedelsurvalet (kombinerade p-piller och minipiller, p-ringar, p-plåster, p-kapslar samt hormon- och kopparspiraler).
- 2) Personer som fött barn erbjuds den första minipillerförpackningen för tre månader gratis på efterkontrollen.
- 3) Efter avbrott av havandeskapen får klienten, oberoende av ålder, gratis ett långvarigt preventivmedel, dvs. en p-kapsel eller hormon- eller kopparspiral.
- 4) Om klienten har en klientrelation vid specialtjänsterna inom missbrukarvården, eller behov av dylika specialtjänster, hänvisas personen till en preventivmedelsrådgivning, där hen har möjlighet att få gratis kondomer, hormon- och kopparspiral eller p-kapsel.

Vid välfärdsområdet följs den uppdaterade God medicinsk praxis-rekommendationen om förebyggande av graviditet. God medicinsk praxis-arbetsgruppen rekommenderar att preventivmedel ges gratis till alla under 25 år. Rekommendationen baserar sig på THL:s försöksprojekt om gratis preventivmedel, som genomfördes 2022–2023. Om hur gratis preventivmedel påverkar exempelvis antalet avbrutna graviditeter behövs dock mer information.

Välfärdsområdet har ingen lagstadgad skyldighet att erbjuda gratis preventivmedel, och välfärdsområdet får inte statlig finansiering för det. Inom ramen för välfärdsområdets budget

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

kan gratis preventivmedel erbjudas enligt nuvarande kriterier. Att erbjuda gratis preventivmedel till alla under 25 år skulle öka utgifterna med ungefär 400 000 euro per år.

Välfärdsområdet utför samarbete för att utveckla verksamheten och säkerställa jämn kvalitet i tjänsterna. Tjänsterna för familjeplanering, förebyggande av graviditet och sexuell hälsa är tillgängliga för alla invånare med låg tröskel.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 1 Ledamot Hyrkkös fråga till välfärdsområdesstyrelsen om implementeringen av uppdaterade rekommendationer för preventivmedel i Västra Nyland

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 09.12.2025 § 105

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

§ 105

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna för kännedom välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigefråga, och

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Bakgrund

I frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsens frågas hur och enligt vilken tidtabell det är meningen att de nya God medicinsk praxis-rekommendationerna för förebyggande av graviditet ska implementeras i Västra Nylands välfärdsområde.

Serviceområdenas åsikt om frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Tjänster som hänför sig till familjeplanering och sexuell hälsa erbjuds i välfärdsområdet på hälsostationer, inom skol- och studerandehälsovården samt på rådgivningar. Inom skol- och studerandehälsovården ges sexualrådgivning och preventivmedelsrådgivning både i samband med hälsoundersökningar och på separata mottagningar, alltid när den studerande så önskar. Inom skol- och studerandehälsovården kan man vid behov börja förebyggandet av graviditet med p-piller, p-ring eller p-plåster. Om särskild expertis behövs för användningen av preventivmedel på grund av klientens bakomliggande sjukdomar, hänvisas klienten till en preventivmedelsrådgivning. Klienterna kan även själv söka sig direkt till preventivmedelsrådgivningen. Vid rådgivningarna tas familjeplanering och sexuell hälsa upp särskilt på

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

graviditetstidens uppföljningsbesök och på efterkontrollen efter födseln.

I välfärdsområdet har fyra klientgrupper erbjudits gratis preventivmedel sedan den 1 januari 2024:

- 1) Alla klienter under 20 år erbjuds kostnadsfria preventivmedel i form av kondomer samt alla former av preventivmedel som ingår i basläkemedelsurvalet (kombinerade p-piller och minipiller, p-ringar, p-plåster, p-kapslar samt hormon- och kopparspiraler).
- 2) Personer som fött barn erbjuds den första minipillerförpackningen för tre månader gratis på efterkontrollen.
- 3) Efter avbrott av havandeskapen får klienten, oberoende av ålder, gratis ett långvarigt preventivmedel, dvs. en p-kapsel eller hormon- eller kopparspiral.
- 4) Om klienten har en klientrelation vid specialtjänsterna inom missbrukarvården, eller behov av dylika specialtjänster, hänvisas personen till en preventivmedelsrådgivning, där hen har möjlighet att få gratis kondomer, hormon- och kopparspiral eller p-kapsel.

Vid välfärdsområdet följs den uppdaterade God medicinsk praxis-rekommendationen om förebyggande av graviditet. God medicinsk praxis-arbetsgruppen rekommenderar att preventivmedel ges gratis till alla under 25 år. Rekommendationen baserar sig på THL:s försöksprojekt om gratis preventivmedel, som genomfördes 2022–2023. Om hur gratis preventivmedel påverkar exempelvis antalet avbrutna graviditeter behövs dock mer information.

Välfärdsområdet har ingen lagstadgad skyldighet att erbjuda gratis preventivmedel, och välfärdsområdet får inte statlig finansiering för det. Inom ramen för välfärdsområdets budget kan gratis preventivmedel erbjudas enligt nuvarande kriterier. Att erbjuda gratis preventivmedel till alla under 25 år skulle öka utgifterna med ungefär 400 000 euro per år.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

Välfärdsområdet utför samarbete för att utveckla verksamheten och säkerställa jämn kvalitet i tjänsterna. Tjänsterna för familjeplanering, förebyggande av graviditet och sexuell hälsa är tillgängliga för alla invånare med låg tröskel.

2. konstatera att fullmäktige frågan är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen föreslog ledamot Partanen att ärendet bordläggs. Ledamot Sahiluoma understödde ledamot Partanens förslag.

Ordföranden frågade välfärdsområdesfullmäktige om förslaget om bordläggning kunde godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige bordlade ärendet.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 07.10.2025 § 82

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

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

Beslutsförslag

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

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Bakgrund

I frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsens frågas hur och enligt vilken tidtabell det är meningen att de nya God medicinsk praxis-rekommendationerna för förebyggande av graviditet ska implementeras i Västra Nylands välfärdsområde.

Serviceområdenas åsikt om frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Tjänster som hänför sig till familjeplanering och sexuell hälsa erbjuds i välfärdsområdet på hälsostationer, inom skol- och studerandehälsovården samt på rådgivningar. Inom skol- och studerandehälsovården ges sexualrådgivning och preventivmedelsrådgivning både i samband med hälsoundersökningar och på separata mottagningar, alltid när den studerande så önskar. Inom skol- och studerandehälsovården kan man vid behov börja förebyggandet av graviditet med p-piller, p-ring eller p-plåster. Om särskild expertis behövs för användningen av preventivmedel på grund av klientens bakomliggande sjukdomar, hänvisas klienten till en preventivmedelsrådgivning. Klienterna kan även själv söka sig direkt till preventivmedelsrådgivningen. Vid rådgivningarna tas familjeplanering och sexuell hälsa upp särskilt på graviditetstidens uppföljningsbesök och på efterkontrollen efter födseln.

I välfärdsområdet har fyra klientgrupper erbjudits gratis preventivmedel sedan den 1 januari 2024:

1) Alla klienter under 20 år erbjuds kostnadsfria preventivmedel i form av kondomer samt alla former av preventivmedel som ingår i basläkemedelsurvalet

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

(kombinerade p-piller och minipiller, p-ringar, p-plåster, p-kapslar samt hormon- och kopparspiraler).

2) Personer som fött barn erbjuds den första minipillerförpackningen för tre månader gratis på efterkontrollen.

3) Efter avbrott av havandeskapen får klienten, oberoende av ålder, gratis ett långvarigt preventivmedel, dvs. en p-kapsel eller hormon- eller kopparspiral.

4) Om klienten har en klientrelation vid specialtjänsterna inom missbrukarvården, eller behov av dylika specialtjänster, hänvisas personen till en preventivmedelsrådgivning, där hen har möjlighet att få gratis kondomer, hormon- och kopparspiral eller p-kapsel.

Vid välfärdsområdet följs den uppdaterade God medicinsk praxis-rekommendationen om förebyggande av graviditet. God medicinsk praxis-arbetsgruppen rekommenderar att preventivmedel ges gratis till alla under 25 år. Rekommendationen baserar sig på THL:s försöksprojekt om gratis preventivmedel, som genomfördes 2022–2023. Om hur gratis preventivmedel påverkar exempelvis antalet avbrutna graviditeter behövs dock mer information.

Välfärdsområdet har ingen lagstadgad skyldighet att erbjuda gratis preventivmedel, och välfärdsområdet får inte statlig finansiering för det. Inom ramen för välfärdsområdets budget kan gratis preventivmedel erbjudas enligt nuvarande kriterier. Att erbjuda gratis preventivmedel till alla under 25 år skulle öka utgifterna med ungefär 400 000 euro per år.

Välfärdsområdet utför samarbete för att utveckla verksamheten och säkerställa jämn kvalitet i tjänsterna. Tjänsterna för familjeplanering, förebyggande av graviditet och sexuell hälsa är tillgängliga för alla invånare med låg tröskel.

Behandling

Under behandlingen föreslog ordföranden att ärendet bordläggs. Ordföranden frågade välfärdsområdesfullmäktige om förslaget om bordläggning kan godkännas enhälligt.

Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden välfärdsområdesfullmäktige bordlade ärendet.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

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

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025 § 49

§ 49

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

Beslutsförslag

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

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Bakgrund

I frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsens frågas hur och enligt vilken tidtabell det är meningen att de nya God medicinsk praxis-rekommendationerna för förebyggande av graviditet ska implementeras i Västra Nylands välfärdsområde.

Serviceområdenas åsikt om frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Tjänster som hänför sig till familjeplanering och sexuell hälsa erbjuds i välfärdsområdet på hälsostationer, inom skol- och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

studerandehälsovården samt på rådgivningar. Inom skol- och studerandehälsovården ges sexualrådgivning och preventivmedelsrådgivning både i samband med hälsoundersökningar och på separata mottagningar, alltid när den studerande så önskar. Inom skol- och studerandehälsovården kan man vid behov börja förebyggandet av graviditet med p-piller, p-ring eller p-plåster. Om särskild expertis behövs för användningen av preventivmedel på grund av klientens bakomliggande sjukdomar, hänvisas klienten till en preventivmedelsrådgivning. Klienterna kan även själv söka sig direkt till preventivmedelsrådgivningen. Vid rådgivningarna tas familjeplanering och sexuell hälsa upp särskilt på graviditetstidens uppföljningsbesök och på efterkontrollen efter födseln.

I välfärdsområdet har fyra klientgrupper erbjudits gratis preventivmedel sedan den 1 januari 2024:

- 1) Alla klienter under 20 år erbjuds kostnadsfria preventivmedel i form av kondomer samt alla former av preventivmedel som ingår i basläkemedelsurvalet (kombinerade p-piller och minipiller, p-ringar, p-plåster, p-kapslar samt hormon- och kopparspiraler).
- 2) Personer som fött barn erbjuds den första minipillerförpackningen för tre månader gratis på efterkontrollen.
- 3) Efter avbrott av havandeskapen får klienten, oberoende av ålder, gratis ett långvarigt preventivmedel, dvs. en p-kapsel eller hormon- eller kopparspiral.
- 4) Om klienten har en klientrelation vid specialtjänsterna inom missbrukarvården, eller behov av dylika specialtjänster, hänvisas personen till en preventivmedelsrådgivning, där hen har möjlighet att få gratis kondomer, hormon- och kopparspiral eller p-kapsel.

Vid välfärdsområdet följs den uppdaterade God medicinsk praxis-rekommendationen om förebyggande av graviditet. God medicinsk praxis-arbetsgruppen rekommenderar att preventivmedel ges gratis till alla under 25 år. Rekommendationen baserar sig på THL:s försöksprojekt om gratis preventivmedel, som genomfördes 2022–2023. Om hur gratis preventivmedel påverkar exempelvis antalet avbrutna graviditeter behövs dock mer information.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

Välfärdsområdet har ingen lagstadgad skyldighet att erbjuda gratis preventivmedel, och välfärdsområdet får inte statlig finansiering för det. Inom ramen för välfärdsområdets budget kan gratis preventivmedel erbjudas enligt nuvarande kriterier. Att erbjuda gratis preventivmedel till alla under 25 år skulle öka utgifterna med ungefär 400 000 euro per år.

Välfärdsområdet utför samarbete för att utveckla verksamheten och säkerställa jämn kvalitet i tjänsterna. Tjänsterna för familjeplanering, förebyggande av graviditet och sexuell hälsa är tillgängliga för alla invånare med låg tröskel.

Behandling

Under behandlingen föreslog 1. vice ordförande att ärendet bordläggs.

1. vice ordförande frågade välfärdsområdesfullmäktige om förslaget om bordläggning kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade 1. vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige bordlagde ärendet.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 130

§ 130

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Bakgrund

I frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsens frågas hur och enligt vilken tidtabell det är meningen att de nya God medicinsk praxis-rekommendationerna för förebyggande av graviditet ska implementeras i Västra Nylands välfärdsområde.

Serviceområdenas åsikt om frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Tjänster som hänför sig till familjeplanering och sexuell hälsa erbjuds i välfärdsområdet på hälsostationer, inom skol- och studerandehälsovården samt på rådgivningar. Inom skol- och studerandehälsovården ges sexualrådgivning och preventivmedelsrådgivning både i samband med hälsoundersökningar och på separata mottagningar, alltid när den studerande så önskar. Inom skol- och studerandehälsovården kan man vid behov börja förebyggandet av graviditet med p-piller, p-ring eller p-plåster. Om särskild expertis behövs för användningen av preventivmedel på grund av klientens bakomliggande sjukdomar, hänvisas klienten till en preventivmedelsrådgivning. Klienterna kan även själv söka sig direkt till preventivmedelsrådgivningen. Vid rådgivningarna tas familjeplanering och sexuell hälsa upp särskilt på graviditetstidens uppföljningsbesök och på efterkontrollen efter födseln.

I välfärdsområdet har fyra klientgrupper erbjudits gratis preventivmedel sedan den 1 januari 2024:

1) Alla klienter under 20 år erbjuds kostnadsfria preventivmedel i form av kondomer samt alla former av preventivmedel som ingår i basläkemedelsurvalet (kombinerade p-piller och minipiller, p-ringar, p-plåster, p-kapslar samt hormon- och kopparspiraler).

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

2) Personer som fött barn erbjuds den första minipillerförpackningen för tre månader gratis på efterkontrollen.

3) Efter avbrott av havandeskapen får klienten, oberoende av ålder, gratis ett långvarigt preventivmedel, dvs. en p-kapsel eller hormon- eller kopparspiral.

4) Om klienten har en klientrelation vid specialtjänsterna inom missbrukarvården, eller behov av dylika specialtjänster, hänvisas personen till en preventivmedelsrådgivning, där hen har möjlighet att få gratis kondomer, hormon- och kopparspiral eller p-kapsel.

Vid välfärdsområdet följs den uppdaterade God medicinsk praxis-rekommendationen om förebyggande av graviditet. God medicinsk praxis-arbetsgruppen rekommenderar att preventivmedel ges gratis till alla under 25 år. Rekommendationen baserar sig på THL:s försöksprojekt om gratis preventivmedel, som genomfördes 2022–2023. Om hur gratis preventivmedel påverkar exempelvis antalet avbrutna graviditeter behövs dock mer information.

Välfärdsområdet har ingen lagstadgad skyldighet att erbjuda gratis preventivmedel, och välfärdsområdet får inte statlig finansiering för det. Inom ramen för välfärdsområdets budget kan gratis preventivmedel erbjudas enligt nuvarande kriterier. Att erbjuda gratis preventivmedel till alla under 25 år skulle öka utgifterna med ungefär 400 000 euro per år.

Välfärdsområdet utför samarbete för att utveckla verksamheten och säkerställa jämn kvalitet i tjänsterna. Tjänsterna för familjeplanering, förebyggande av graviditet och sexuell hälsa är tillgängliga för alla invånare med låg tröskel.

Behandling

Efter behandlingen av detta ärende fortsatte man med behandlingen av § 120 "Svar på den av ledamot Paakkunainens och 16 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att säkra god närståendevård i välfärdsområdet (VOF)".

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 130	12.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 49	27.05.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 82	07.10.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 105	09.12.2025
Välfärdsområdesfullmäktige		24.02.2026

Redogörelse

Ledamot Hyrkkö och 15 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 25 februari 2025 § 24 lämnat in en fullmäktigefråga om implementeringen av uppdaterade rekommendationer för preventivmedel i Västra Nyland. I fullmäktigefrågan frågas hur och enligt vilken tidtabell är det meningen att de nya God medicinsk praxis-rekommendationerna för förebyggande av graviditet ska implementeras i Västra Nylands välfärdsområde.

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning. Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 289

15.12.2025
24.02.2026

4258/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 24.02.2026

8

Svar på den av ledamot Laine, ledamot Salovaara och ledamot Immonen samt 29 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om identifiering och behandling av gynekologiska sjukdomar samt tillgången till gynekologiska tjänster inom Västra Nylands välfärdsområde

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigefrågan för kännedom

Svar på frågan som ställts till välfärdsområdesstyrelsen

Gynekologiska symtom och sjukdomar utreds och behandlas i stor utsträckning på allmänläkares mottagningar vid välfärdsområdets hälsostationer. Under granskningsperioden 1.1–31.10.2025 var cirka 10 000 av kontakterna vid välfärdsområdets hälsostationer relaterade till diagnoskoder inom specialiteten kvinnosjukdomar och förlossningar. Utifrån de tio vanligaste diagnoskoderna framhävs som besöksorsaker olika menstruationsrubbningar (2 181 kontakter), klimakteriesymtom (1 441 kontakter), akuta vaginit (953 kontakter), onormala blödningar (591 kontakter) samt infertilitet (313 kontakter).

Bedömning av gynekologiska symtom och behandling av

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 289

15.12.2025
24.02.2026

vanliga gynekologiska symtom och sjukdomar är en del av allmänläkares kompetens och utbildning. Allmänläkarna på hälsostationerna får också fortbildning i att undersöka och behandla gynekologiska symtom och sjukdomar och hänvisa till den specialiserade sjukvården. Till exempel var utbildningsteman på läkardagen för öppenvården hösten 2025 den nyligen uppdaterade God medicinsk praxis-rekommendationen för klimakterium samt förhindrande av graviditet. På öppenvårdens anvisningssidor finns gynekologirelaterade instruktioner som hålls uppdaterade. För att upprätthålla kompetensen kan välfärdsområdets läkare även utnyttja webbkurserna på Duodecims plattform Oppiportti.

En del av de specialistläkare inom allmänmedicin som arbetar på hälsostationerna har specialkunskaper inom gynekologi och kan konsulteras med låg tröskel av den närmaste arbetsgemenskapen på hälsostationerna. Läkare på hälsostationen kan också vid behov alltid konsultera en specialistläkare vid HUS. De nuvarande konsultationsrutinerna med den specialiserade sjukvården stöder hälsostationsarbetet tillräckligt.

För att bedöma vårdens effektivitet använder välfärdsområdet Institutet för hälsa och välfärd (THL) nationella kvalitetsregister. Det finns inget liknande kvalitetsregister för gynekologisk behandling inom primärvården som det finns för till exempel behandling av diabetes. Behandlingen av gynekologiska sjukdomar framhävs dock inte i anmärkningar eller kundrespons som inkommit till öppenvårdens servicelinje. Servicelinjen har inte kännedom om att det på hälsostationerna skulle ha observerats någon avvikande underdiagnostisering eller ovanliga diagnosförseningar gällande gynekologiska sjukdomar.

Vid behov remitteras patienten för en specialistläkarbedömning på HUS. Vårdstigarna utvecklas på Nylands nivå i samarbete mellan HUS, välfärdsområdena och Helsingfors stad. De existerande vårdstigarna relaterade till gynekologi är uppdaterade och tillgängliga i Terveysportti.

År 2024 skrevs cirka 2 600 remisser från välfärdsområdet till HUS specialitet för kvinnosjukdomar och förlossningar. Antalet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 289

15.12.2025
24.02.2026

hälsostationskontakter relaterade till gynekologiska symtom och sjukdomar var cirka 7 000 under samma år. I relation till antalet kontakter får man inte ett intryck av att tröskeln för att remittera en patient till den specialiserade sjukvården på grund av gynekologiska symtom skulle vara exceptionellt hög.

Antalet patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet inom den specialiserade sjukvården vid HUS har ökat betydligt under det senaste året. Väntetiden för bedömning av vårdbehovet och vården har dock i huvudsak förblivit oförändrad. Efter semesterperioden har väntetiderna återgått till 55 dygn för tillgång till vård och till 28 dygn för bedömning av vårdbehovet. Inom specialiteten gynekologi var det i slutet av oktober 29 västnyländska patienter som hade väntat på vård i över 180 dygn.

Välfärdsområdet ordnar inte tjänster inom den gynekologiska specialiserade sjukvården genom att till exempel upphandla specialistläkartjänster inom kvinnosjukdomar och förlossningar från privata aktörer. Organiseringsansvaret för den specialiserade sjukvården ligger hos HUS-sammanslutningen, och väntetiderna till HUS poliklinik för kvinnosjukdomar är inte väsentligt längre än inom andra specialiteter. Enligt välfärdsområdets uppfattning kommer HUS också att rikta en del av den så kallade köavvecklingsfinansieringen i budgeten för år 2026 till verksamhetsområdet för kvinnosjukdomar.

Enligt serviceområdets ståndpunkt genomförs förebyggande hälsovård relaterad till specialiteten kvinnosjukdomar och förlossningar, bedömning och behandling av gynekologiska symtom samt vårdens nivåstrukturering mellan primärvård och specialiserad sjukvård på välfärdsområdet på ett ändamålsenligt och jämlikt sätt inom ramen för tillgängliga resurser.

2. konstatera att fullmäktige frågan är slutbehandlad.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 289

15.12.2025
24.02.2026

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

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

Tilläggsmaterial

För kännedom

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 289

15.12.2025
24.02.2026

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 15.12.2025 § 289

§ 289

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på frågan som ställts till välfärdsområdesstyrelsen

Gynekologiska symtom och sjukdomar utreds och behandlas i stor utsträckning på allmänläkares mottagningar vid välfärdsområdets hälsostationer. Under granskningsperioden 1.1–31.10.2025 var cirka 10 000 av kontakterna vid välfärdsområdets hälsostationer relaterade till diagnoskoder inom specialiteten kvinnosjukdomar och förlossningar. Utifrån de tio vanligaste diagnoskoderna framhävs som besöksorsaker olika menstruationsrubbningar (2 181 kontakter), klimakteriesymtom (1 441 kontakter), akuta vaginit (953 kontakter), onormala blödningar (591 kontakter) samt infertilitet (313 kontakter).

Bedömning av gynekologiska symtom och behandling av vanliga gynekologiska symtom och sjukdomar är en del av allmänläkares kompetens och utbildning. Allmänläkarna på hälsostationerna får också fortbildning i att undersöka och behandla gynekologiska symtom och sjukdomar och hänvisa till den specialiserade sjukvården. Till exempel var

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 289

15.12.2025
24.02.2026

utbildningsteman på läkardagen för öppenvården hösten 2025 den nyligen uppdaterade God medicinsk praxis-rekommendationen för klimakterium samt förhindrande av graviditet. På öppenvårdens anvisningssidor finns gynekologirelaterade instruktioner som hålls uppdaterade. För att upprätthålla kompetensen kan välfärdsområdets läkare även utnyttja webbkurserna på Duodecims plattform Oppiportti.

En del av de specialistläkare inom allmänmedicin som arbetar på hälsostationerna har specialkunskaper inom gynekologi och kan konsulteras med låg tröskel av den närmaste arbetsgemenskapen på hälsostationerna. Läkare på hälsostationen kan också vid behov alltid konsultera en specialistläkare vid HUS. De nuvarande konsultationsrutinerna med den specialiserade sjukvården stöder hälsostationsarbetet tillräckligt.

För att bedöma vårdens effektivitet använder välfärdsområdet Institutet för hälsa och välfärds (THL) nationella kvalitetsregister. Det finns inget liknande kvalitetsregister för gynekologisk behandling inom primärvården som det finns för till exempel behandling av diabetes. Behandlingen av gynekologiska sjukdomar framhävs dock inte i anmärkningar eller kundrespons som inkommit till öppenvårdens servicelinje. Servicelinjen har inte kännedom om att det på hälsostationerna skulle ha observerats någon avvikande underdiagnostisering eller ovanliga diagnosförseningar gällande gynekologiska sjukdomar.

Vid behov remitteras patienten för en specialistläkarbedömning på HUS. Vårdstigarna utvecklas på Nylands nivå i samarbete mellan HUS, välfärdsområdena och Helsingfors stad. De existerande vårdstigarna relaterade till gynekologi är uppdaterade och tillgängliga i Terveysportti.

År 2024 skrevs cirka 2 600 remisser från välfärdsområdet till HUS specialitet för kvinnosjukdomar och förlossningar. Antalet hälsostationskontakter relaterade till gynekologiska symtom och sjukdomar var cirka 7 000 under samma år. I relation till antalet kontakter får man inte ett intryck av att tröskeln för att remittera en patient till den specialiserade sjukvården på grund av gynekologiska symtom skulle vara exceptionellt hög.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 289

15.12.2025
24.02.2026

Antalet patienter som väntar på bedömning av vårdbehovet inom den specialiserade sjukvården vid HUS har ökat betydligt under det senaste året. Väntetiden för bedömning av vårdbehovet och vården har dock i huvudsak förblivit oförändrad. Efter semesterperioden har väntetiderna återgått till 55 dygn för tillgång till vård och till 28 dygn för bedömning av vårdbehovet. Inom specialiteten gynekologi var det i slutet av oktober 29 västnyländska patienter som hade väntat på vård i över 180 dygn.

Välfärdsområdet ordnar inte tjänster inom den gynekologiska specialiserade sjukvården genom att till exempel upphandla specialistläkartjänster inom kvinnosjukdomar och förlossningar från privata aktörer. Organiseringsansvaret för den specialiserade sjukvården ligger hos HUS-sammanslutningen, och väntetiderna till HUS poliklinik för kvinnosjukdomar är inte väsentligt längre än inom andra specialiteter. Enligt välfärdsområdets uppfattning kommer HUS också att rikta en del av den så kallade köavvecklingsfinansieringen i budgeten för år 2026 till verksamhetsområdet för kvinnosjukdomar.

Enligt serviceområdets ståndpunkt genomförs förebyggande hälsovård relaterad till specialiteten kvinnosjukdomar och förlossningar, bedömning och behandling av gynekologiska symtom samt vårdens nivåstrukturering mellan primärvård och specialiserad sjukvård på välfärdsområdet på ett ändamålsenligt och jämlikt sätt inom ramen för tillgängliga resurser.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 289

15.12.2025
24.02.2026

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamöterna Laine, Salovaara och Immonen samt 29 andra ledamöter ställde vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 7 oktober 2025 § 94 en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om identifiering och behandling av gynekologiska sjukdomar samt tillgången till gynekologiska tjänster i Västra Nylands välfärdsområde.

I frågan som ställts till välfärdsområdesstyrelsen frågas det hur tillgången till gynekologiska tjänster ser ut i nuläget i Västra Nylands välfärdsområde, hur ofta man söker vård i välfärdsområdet på grund av gynekologiska symtom, på vilka sätt Västra Nylands välfärdsområde strävar efter att förbättra diagnostiseringen av gynekologiska sjukdomar i rätt tid och vårdkvaliteten redan inom primärvården, hur väl inledningen av behandling av klimakteriesymtom för närvarande genomförs i Västra Nyland inom primärvården och hur man tänker få nuläget att motsvara den nya God medicinsk praxisrekommendationen, på vilka sätt man stärker kompetensen hos läkare som arbetar på hälsostationer och som yrkesutövare i behandlingen av gynekologiska sjukdomar, om de nuvarande konsultationsrutinerna med den specialiserade sjukvården stöder hälsostationsarbetet tillräckligt, hur kösituationen ser ut för kvinnosjukdomar inom den specialiserade sjukvården och om tillgången till gynekologisk specialiserad sjukvård är smidig, vilka fördelar som skulle kunna uppnås genom att anställa eller anlita gynekologresurser som yrkesutövare i välfärdsområdet för att kunna erbjuda tjänsten som en del av primärvården samt vilka de största hindren eller utmaningarna är för att öka gynekologresurserna.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 289

15.12.2025
24.02.2026

har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för
välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

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

Välfärdsområdesstyrelsen 24.11.2025 § 267

§ 267

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Behandling

Föredragandens ändringar i rubrikdelen har beaktats i
protokollet.

Beslut

Föredraganden strök ärendet från föredragningslistan.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 20

09.02.2026
24.02.2026

4264/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 24.02.2026

9

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"

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på
fullmäktigemotionen för kännedom

Välfärdsområdesstyrelsens svar:

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 samhällsliga 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 20

09.02.2026
24.02.2026

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 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 20

09.02.2026
24.02.2026

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.

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 3 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 § 20

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 20

09.02.2026
24.02.2026

§ 20

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

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 samhällseliga 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 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 20

09.02.2026
24.02.2026

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.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 20

09.02.2026
24.02.2026

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Följande fogas till det näst sista stycket i svaret på fullmäktigemotionen: "Välfärdsområdesstyrelsen föreläggs ytterligare information om rapporteringsläget senast vid utgången av 2026."

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att 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 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.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 20

09.02.2026
24.02.2026

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. Välfärdsområdesstyrelsen föreläggs ytterligare information om rapporteringsläget senast vid utgången av 2026.

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.

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 20

09.02.2026
24.02.2026

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 21

09.02.2026
24.02.2026

4263/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 24.02.2026

10

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"

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 21

09.02.2026
24.02.2026

utvecklingsbehov har konstaterats. På basis av motionen vidtas följande åtgärder:

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.

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 21

09.02.2026
24.02.2026

Bilaga

- 4 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 § 21

§ 21

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

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.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 21

09.02.2026
24.02.2026

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:

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 21

09.02.2026
24.02.2026

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

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 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

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 22

09.02.2026
24.02.2026

4262/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 24.02.2026

11

Svar på den av ledamot Wickström och 16 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotion "Låt elevvården använda Wilma!"

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på
fullmäktigemotionen för kännedom

Välfärdsområdesstyrelsens svar:

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).

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 22

09.02.2026
24.02.2026

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 22

09.02.2026
24.02.2026

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 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 konstaterar välfärdsområdesstyrelsen att den centrala egenskapen hos det kommunikationssystem som används måste vara att det är så enkelt som möjligt för eleven att söka hjälp.

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

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

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 22

09.02.2026
24.02.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026 § 22

§ 22

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

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 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 22

09.02.2026
24.02.2026

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 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.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 22

09.02.2026
24.02.2026

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Under behandlingen lämnade den andra vice ordföranden följande tilläggsförslag, som ordförande Laiho understödde:

”Dessutom konstaterar välfärdsområdesstyrelsen att den centrala egenskapen hos det kommunikationssystem som används måste vara att det är så enkelt som möjligt för eleven att söka hjälp.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade om andra vice ordförandes tilläggsförslag kunde godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände tilläggsförslaget enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 22

09.02.2026
24.02.2026

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 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.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 22

09.02.2026
24.02.2026

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 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 konstaterar välfärdsområdesstyrelsen att den centrala egenskapen hos det kommunikationssystem som används måste vara att det är så enkelt som möjligt för eleven att söka hjälp.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

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.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 22

09.02.2026
24.02.2026

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 23

09.02.2026
24.02.2026

5143/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 24.02.2026

12

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar för kännedom,

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.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 23

09.02.2026
24.02.2026

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 23

09.02.2026
24.02.2026

hälsostationernas verksamhet utvecklas aktivt. Somatiska och psykiska riskfaktorer, symtom och sjukdomar hos klienter vid såväl hälsostationerna som inom mentalvårds- och missbrukartjänsterna bör identifieras och behandlas i rätt tid. En förbättrad kontinuitet i vården inom hälsostationstjänsterna förbättrar även kvaliteten på vården av mentalvårds- och missbruksproblem.

2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 23

09.02.2026
24.02.2026

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 09.02.2026 § 23

§ 23

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 23

09.02.2026
24.02.2026

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 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. Ordnanande 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 23

09.02.2026
24.02.2026

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 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

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 23

09.02.2026
24.02.2026

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

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

13

Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde och frågor framställda till välfärdsområdesstyrelsen

Beslutsförslag

Ordföranden konstaterar motionerna som lämnats in under sammanträdet och frågorna som framställts till välfärdsområdesstyrelsen samt beslutar remittera motionerna och frågorna till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Fullmäktigeledamöternas rätt att väcka motioner

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. En motion ska ha en rubrik som kortfattat beskriver motionens huvudsakliga innehåll.

En motion ska skriftligen lämnas till ordföranden eller i det elektroniska sammanträdessystemet under välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Motioner som påverkar budgetberedningen för det kommande året ska lämnas in före utgången av mars månad.

Budgetmotioner som inlämnats senare ska behandlas i samband med budgeten för det därpå följande året

På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av 1–14 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen senast ett halvt år efter att motionen

Välfärdsområdesfullmäktige

24.02.2026

lämnats in ge ett skriftligt svar till den första undertecknaren. Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det första fullmäktigesammanträdet efter att svaret getts.

På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Fullmäktigeledamöternas rätt att framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen. En fråga ska skriftligen lämnas in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller i det elektroniska sammanträdessystemet. Om frågan inte gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning, ska välfärdsområdesstyrelsen inom nio veckor efter att frågan lämnats in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare överlämna ett skriftligt meddelande till den första undertecknaren om att frågan inte besvaras.

Om frågan har undertecknats av 1–14 ledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen inom nio veckor efter att frågan lämnats in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare ge ett skriftligt svar eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det följande fullmäktigesammanträdet.

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

Om svar inte har kunnat ges eller välfärdsområdesfullmäktige beslutar återremittera frågan till välfärdsområdesstyrelsen med uppdraget att ge ett svar på frågan, ska svaret ges senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades obesvarad eller återremitterades eller orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras meddelas.

Svaret på frågan eller meddelandet ska vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde antecknas för kännedom. Utöver detta kan välfärdsområdesfullmäktige under behandlingen av ärendet godkänna önskemål som ärendet ger anledning till.

Om det vid behandlingen av frågan framställs ett förslag om att tillsätta ett utskott för att utreda ärendet som frågan gäller, ska välfärdsområdesfullmäktige besluta om att tillsätta utskottet.

Bilagor

Tilläggsmaterial