

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

## Sammanträde

Tid 11.5.2026 kl. 11:00 -

Plats Möteslokalen Edison 1 &amp; 2, Innopoli 2, Teknikvägen 14, Esbo

Tilläggsuppgifter

## Ärenden

Ärende	Bilagor	Rubrik	Sida
1		Konstaterande av sammanträdes laglighet och beslutsförhet	3
2		Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare	5
3		Tillsyn över lagligheten i välfärdsområdesfullmäktiges beslut och verkställighet av besluten	7
4		Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen	9
5		Föredragandens aktualitetsöversikt	13
6	1	Årlig redogörelse till Institutet för hälsa och välfärd och till social- och hälsovårdsministeriet för social- och hälsovården i välfärdsområdet och för välfärdsområdets ekonomiska läge	14
7	2, 3	Försäljning av aktier i 2M-IT Oy samt godkännande av ändringar i ägarförhållandena	17
8	4	Godkännande av projektplanen för brandstationen för avtalsbrandkåren i Vichtis	28
9	5	Svar på den av ledamot Aittakumpu och 27 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om automatisk uppföljning av avgiftstaket för hälso- och sjukvårdens klientavgifter på klientens vägnar (VOF)	30
10	6	Svar på den av ledamot Immonen och ledamot Ali samt 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster	35
11	7	Svar på den av ledamot Kajava och 4 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om ökning av transparensen i organisationsunderstöd	38
12	8	Svar på den av ledamot Nores och 37 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om	41

		förebyggande av risker för FGM och människohandel i Västra Nylands välfärdsområde (VOF)	
13	9	Svar på den av ersättare Hakapää och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om talterapiens roll inom elevvården och språklig jämlikhet (VOF)	47
14	10	Svar på den av ledamot Paakkunainen och 23 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om ordnande av vård under skollov samt morgon- och eftermiddagsvård för barn som behöver särskilt stöd (VOF)	52
15		Meddelanden	60
16		Behandling av begäran om omprövning gällande servicelinjedirektörens (hälso- och sjukvårdstjänster i norra området) beslut av den 5 mars 2026 § 2 om anställning i tjänsten som hälsocentralläkare (sekretessbelagd enligt 24 § 1 mom. 23 punkten i offentlighetslagen)	63

Esbo 6.5.2026

Mia Laiho  
ordförande

**1****Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet****Beslutsförslag**

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

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

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

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

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

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

redogörelse, motiveringar till beslutfattandet och beslutsförslag i varje ärende som föreligger till behandling bifogas kallelsen. Kallelsen kan också sändas elektroniskt.

## 2

### Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare

#### Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

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

#### Behandling

#### Beslut

#### Redogörelse

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

#### Närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden

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

- välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och vice ordförande,
- välfärdsområdesdirektören, serviceområdesdirektörerna,
- tjänsteinnehavare som särskilt förordnats av välfärdsområdesdirektören och serviceområdesdirektörerna eller

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

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

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

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

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

### 3

## Tillsyn över lagligheten i välfärdsområdesfullmäktiges beslut och verkställighet av besluten

### Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

Välfärdsområdesstyrelsen finner att de beslut som välfärdsområdesfullmäktige fattade 28.4.2026 inte kommit till i oriktig ordning, att välfärdsområdesfullmäktige inte överskridit sina befogenheter och att besluten inte heller annars strider mot lag, varför besluten verkställs.

### Behandling

### Beslut

### Redogörelse

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 28.4.2026 behandlades ärendena § 14-33. Protokollet hålls tillgängligt från 5.5.2026 på välfärdsområdets webbplats på adressen [https://luhva-d10julk.oncloudos.com/cgi/DREQUEST.PHP?page=meeting\\_handlers&id](https://luhva-d10julk.oncloudos.com/cgi/DREQUEST.PHP?page=meeting_handlers&id)

Till välfärdsområdesstyrelsens uppgifter hör enligt 43 § i lagen om välfärdsområden att svara för beredningen och verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut och för tillsynen över beslutens laglighet. En väsentlig del av verkställigheten är tillsynen över beslutens laglighet. Tillsynen ger möjlighet att rätta till laglighetsfel som annars kan leda till besvär.

Tillsynen gäller alla välfärdsområdesfullmäktiges beslut och tillsynen riktar sig till eventuella procedurfel, överskridande av befogenheterna och andra laglighetsfel. Däremot kan välfärdsområdesstyrelsen inte vägra att verkställa ett beslut på den grunden att det är oändamålsenligt.

Enligt 101 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesstyrelsen vägra att verkställa ett beslut om välfärdsområdesstyrelsen finner att välfärdsområdesfullmäktige har överskridit sina befogenheter eller att beslutet annars strider mot lag. Ärendet ska då utan dröjsmål föreläggas fullmäktige på nytt. Motioner som eventuellt lämnats in i välfärdsområdesfullmäktige bereds för behandling av välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktige i enlighet med förvaltningsstadgan.

## 4

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

#### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

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

Välfärdsområdesdirektör

Upphandlingsärenden

17.4.2026 § 34 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän välinen YTA-alasopimus HUS-yhtymän ja Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen välillä välinehuoltopalveluista

29.4.2026 § 39 Päätös koskien hankintaoikaisuvaatimuksen hylkäämistä, HR- ja palkkajärjestelmän sekä palveluiden ulkoistuksen hankinta

29.4.2026 § 40 Ikääntyneiden yhteisöllisen asumisen hankinta

Personalärenden

22.4.2026 § 35 Talousjohtaja, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Konsernipalvelut, työavain LUVN-01-30-26

24.4.2026 § 36 Viestintäjohtaja, virkaan ottaminen, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue, Strategia ja johdon tuki, työavain LUVN-08-4-26

Allmänna ärenden

28.4.2026 § 37 Päätös tietopyyntöasiassa, joka koskee Yrjö ja Hanna Kanervakoti Oy:tä

29.4.2026 § 38 Rahoituksen hakeminen Suomen Akatemialta yhteiskäyttöisiin tutkimusinfrastruktuureihin

29.4.2026 § 41 Pakolaisten kuntiin ohjaamisen erityisavustuksen hakeminen

Direktör för koncerntjänsterna

Allmänna ärenden

15.4.2026 § 12 Lohjan paloaseman ja Lohjan keskustan terveysaseman jatkovuokrasopimukset

Serviceområdesdirektör, tjänster för familjer och personer med funktionsnedsättning

Upphandlingsärenden

24.4.2026 § 6 Ympäri vuorokautisen asumispalvelun hankinta / Autismisäätiö sr Villa Juhlakallio

Allmänna ärenden

24.4.2026 § 5 Väliaikaiset muutokset Perhe- ja vammaispalvelujen palvelualueen toimipisteiden aukioloissa kesällä 2026

24.4.2026 § 7 Lausunnon antaminen oikeusministeriölle luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle laiksi vankeuslain muuttamisesta ja siihen liittyviksi laeiksi

27.4.2026 § 8 Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden palvelualueen Lapsiperheiden kotipalvelun palvelusetelikäsikirjan käyttöönotto 1.5.2026 alkaen

Räddningsdirektör

Upphandlingsärenden

28.4.2026 § 13 Puhdistuskontin hankinnan (CBRNE)

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

hankintaoikaisupäätös

Allmänna ärenden

29.4.2026 § 14 Lausunnon antaminen työ- ja elinkeinoministeriölle luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle siviilipalveluslain ja eräiden muiden lakien muuttamisesta

Tf. Serviceområdesdirektör, gemensamma social- och hälsovårdstjänste

Upphandlingsärenden

23.4.2026 § 21 Väestövastuullisen ammatinharjoittajalääkäripalvelun hankinta

24.4.2026 § 22 Suun terveydenhuollon kokonaishoidon palvelusetelituottajan hakemuksen hyväksyminen

27.4.2026 § 23 Hankintaoikaisua koskeva päätös, 4866/2023 Päihdepalveluiden hankinta

Allmänna ärenden

30.4.2026 § 24 Lausunto luonnoksesta hallituksen esitykseksi tartuntatautilaiksi ja eräksi siihen liittyviksi laeiksi

Protokoll för nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen  
Nationalspråksnämnden 15.4.2026

## Behandling

## Beslut

## Redogörelse

Enligt 97 § i lagen om välfärdsområden kan välfärdsområdesstyrelsen, välfärdsområdesstyrelsens ordförande, välfärdsområdesdirektören eller en genom förvaltningsstadgan

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

tillförordnad tjänsteinnehavare i välfärdsområdet till behandling i välfärdsområdesstyrelsen ta upp ett ärende som med stöd av denna lag har delegerats till en underlydande myndighet eller en sektion i välfärdsområdesstyrelsen och i vilket den behöriga myndigheten har fattat ett beslut.

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

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

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

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

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

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

## **5 Föredragandens aktualitetsöversikt**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

### **Behandling**

### **Beslut**

### **Redogörelse**

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

## **6 Årlig redogörelse till Institutet för hälsa och välfärd och till social- och hälsovårdsministeriet för social- och hälsovården i välfärdsområdet och för välfärdsområdets ekonomiska läge**

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

**Beslutsförslag** Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge den bifogade redogörelsen till Institutet för hälsa och välfärd och till social- och hälsovårdsministeriet för social- och hälsovården i välfärdsområdet och för välfärdsområdets ekonomiska läge enligt 29 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021).

**Behandling**

**Beslut**

**Redogörelse**

Social- och hälsovårdsministeriet (nedan SHM) har bitt välfärdsområdena, Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen utarbeta en redogörelse för social- och hälsovården i välfärdsområdet och för välfärdsområdets ekonomiska läge i enlighet med 29 § 2 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021).

Redogörelsen kompletterar kunskapsunderlag i statsrådets styrinformation och ger välfärdsområdena en möjlighet att beskriva situationen i det egna området. Redogörelsen nyttjas

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

bland annat i förberedelserna för välfärdsområdesförhandlingarna under hösten 2026, för att utarbeta Institutet för hälsa och välfärds expertbedömningar samt för att genomföra SHM:s årliga redogörelse.

Välfärdsområdet har utarbetat det bifogade svaret på social- och hälsovårdsministeriets begäran om redogörelse. Begäran om redogörelse bifogas också som tilläggsmaterial.

- Vi måste reagera på förändringarna i omvärlden nu och finna nya sätt att svara på invånarnas behov.
- Det viktigaste är att stärka tillgången och tillgängligheten till tjänster. Servicekedjor har utvecklats. Införandet av husläkarmodellen och modellen för kontinuitet i vården har avancerat, och modellernas täckning ökar.
- Tjänsterna bör prioriteras utifrån det som ger kunden verklig nytta. Vi ska kunna avstå från verksamhet med svagt genomslag. Detta är väsentligt med tanke på tjänsternas kvalitet, hållbarhet och ekonomi.
- De lagstadgade uppgifterna angående organiseringsansvaret äventyras inte. De pågående ändringarna i välfärdsområdenas finansieringsmodell och den därav följande ohållbara osäkerheten i finansieringsmiljön orsakar dock risker för genomförandet av organiseringsansvaret.
- De lagstadgade skyldigheterna bör utvärderas kritiskt. Nuförtiden ansvarar den offentliga sektorn för flera tjänster vars genomslag är begränsat eller tvetydigt.
- Välfärdsområdet säkerställer i alla situationer den kritiska egna produktionskapaciteten och beredskapen för störningssituationer, även om tjänsten huvudsakligen är en köpt tjänst.
- Välfärdsområdet har bedrivit omfattande samarbete för att utveckla riktigheten i de lagstadgade leveranserna av social- och hälsovårdsdata, så att det regionala och nationella kunskapsunderlaget byggs upp så sanningsenligt som möjligt.
- Samarbetet mellan välfärdsområdena i Nyland, Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen fungerar bra. Den funktionella integrationen mellan social- och hälsovården på basnivå och den specialiserade sjukvården har stärkts.

## Behörighet

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

Enligt 42 §, punkt 24 i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om givande av utlåtanden i viktiga frågor som gäller hela välfärdsområdet.

**Bilaga**

- 1 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen selvitys sosiaali- ja terveydenhuollon ja talouden tilasta 2026

**Tilläggsmaterial**

- Sosiaali- ja terveysministeriön selvityspyyntö järjestämislain 29 §:n 2 momentin mukaisen selvityksen laatimiseksi

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

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

2520/00.02.01/2023

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

**7****Försäljning av aktier i 2M-IT Oy samt godkännande av ändringar i ägarförhållandena**

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):  
Syrjänen Markus  
Pallaskivi Ilkka  
Koskela Jaana

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att Västra Nylands välfärdsområde avstår från ägarskapet på 29 aktier i 2M-IT Oy och säljer aktierna till Päijänne-Tavastlands välfärdsområde i enlighet med bilagan,

2. ge sitt samtycke enligt aktieägaravtalet till affärer med aktier i bolaget mellan de övriga ägarna i enlighet med bilagan, och meddela att man inte framställer någon inlösenorder enligt aktieägaravtalet i anknytning till dessa aktieaffärer,

3. att köpeskillingen per aktie för aktierna i bolaget är aktiens värde beräknat enligt aktieägaravtalet,

4. bemyndiga ekonomidirektören, eller dennes ställföreträdare, att godkänna köpebrev för aktierna enligt villkoren i köpebrevsmallen som bifogas, och befullmäktiga dessa att vid behov göra tekniska justeringar i den,

5. bemyndiga ekonomidirektören, eller dennes ställföreträdare, att senare sälja den aktie enligt bilagan som kvarstår hos välfärdsområdet under en övergångsperiod, samt att ge sitt samtycke och meddelande enligt aktieägaravtalet om att

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

välfärdsområdet inte utnyttjar lösningsrätten i fråga om senare aktieaffärer med de aktier som enligt bilagan kvarstår hos andra aktieägare under övergångsperioden, och

6. att en förutsättning för att punkterna 1 och 3–5 i beslutsförslaget träder i kraft är att ändringen av upphandlingslagen (RP 2/2026 rd) har godkänts och att den innehåller det ovan beskrivna kravet gällande minimiinnehav på 10 procent.

## Behandling

## Beslut

## Redogörelse

### Bakgrund

Statsrådet överlämnade den 5 februari 2026 till riksdagen en proposition med förslag till lag om ändring av lagen om offentlig upphandling och koncession och till lagar som har samband med den (RP 2/2026 rd). Avsikten med propositionen är att verkställa regeringsprogrammets mål som gäller upphandlingslagen. Genom propositionen skärps regleringen av anknutna enheter och görs vissa ändringar i förfarandena som gäller upphandling.

Upphandlingslagen föreslås bli ändrad så att ställningen som anknuten enhet i framtiden bland annat förutsätter en minimiägarandel på tio procent i bolaget. Kravet på en minimiägarandel i anknutna enheter kommer att tillämpas först efter att lagen träder i kraft och gradvis så att

- den ifrågavarande bestämmelsen om en minimiägarandel i anknutna enheter tillämpas från och med den 1 juli 2027.
- den ifrågavarande bestämmelsen om en minimiägarandel i anknutna enheter tillämpas dock först från och med den 1 juli 2029 på sådana anknutna enheter, vars huvudsakliga syfte är att producera lagstadgade hälso- och sjukvårdstjänster som direkt upprätthåller liv och hälsa eller tjänster för centraliserad specialkompetens inom hälso- och sjukvården enligt hälso- och sjukvårdslagen eller informationssystem avsedda för produktion av dessa tjänster.

Dessutom är det möjligt att, om vissa förutsättningar uppfylls, ansöka om en förlängning av övergångsperioden till och med den 31 december 2029. Den förlängda övergångsperioden är avsedd för situationer där en omedelbar övergång till marknaden eller en ändring i ägarförhållandena skulle orsaka oskäliga svårigheter för kontinuiteten i serviceproduktionen eller för försörjningsberedskapen.

Att regleringen ändras kommer att förutsätta att ägarkretsen i anknutna enheter minskas till högst tio ägare, såsom konstaterats ovan. Detta förutsätter även ändringar i ägarförhållandena i 2M-IT Oy och i fortsättningen även uppdatering av aktieägaravtalet mellan de aktieägare som kvarstår som ägare i bolaget.

Målet är att processen för att uppdatera aktieägaravtalet inleds inom kort. De stora ägarna som stannar kvar i bolaget är ansvariga för processen. Dessa förbereder ett grundförslag för de övriga ägarna att godkänna.

Välfärdsområdesstyrelsen har genom sitt beslut den 15 december 2025 § 284 gett välfärdsområdet en uppmaning att förbereda sig inför den kommande ändringen av upphandlingslagen. I sitt beslut fastställer välfärdsområdesstyrelsen att välfärdsområdet ska granska sina bolagsinnehav även med tanke på ändringen av upphandlingslagen. I praktiken ska ägarandelen ökas för att motsvara den i lagen förutsatta minimiägarandelen på 10 procent, i annat fall ska man förbereda sig på att avstå från sin ägarandel.

Välfärdsområdet har fastställt att det efter ändringen av upphandlingslagen inte är ändamålsenligt att fortsätta som ägare i 2M-IT Oy och att förvärva en ägarandel på minst 10 procent i bolaget i enlighet med den föreslagna ändringen av upphandlingslagen. Ur välfärdsområdets perspektiv har man bedömt att de tjänster som köps av 2M-IT Oy är av sådan natur att de antingen kan produceras som egen verksamhet eller köpas på marknaden genom konkurrensutsättning. Till följd av detta bör välfärdsområdet avstå från sitt innehav i bolaget. Enligt förslaget kommer välfärdsområdet att behålla en (1) aktie i bolaget under övergångstiden. Välfärdsområdets avsikt är att avstå från hela sitt innehav i bolaget senast när övergångstiden går ut.

Genomförande av ändringen i ägarförhållandena

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

I fråga om 2M-IT Ab är målet att under 2026 genomföra ändringar i ägarförhållandena, där de delägare som inte fortsätter i bolaget med ett innehav på minst 10 procent säljer sina aktier till dem som har beslutat att förvärva ett innehav på 10 procent som krävs för ställning som anknuten enhet enligt den nämnda ändringen i upphandlingslagen. Delägarna som avstår från sina aktier kan vid behov behålla ett innehav som krävs för ställning som anknuten enhet för att trygga de köpta tjänsterna fram till utgången av övergångsperioden som fastställs i ändringen av upphandlingslagen.

I det nuvarande aktieägaravtalet förutsätts att alla ägare samtycker till överlåtelsen av aktier (aktieägaravtalets punkt 13.3. samtycke och punkt 13.6 underlåtenhet att framställa inlösenorder). För att de nödvändiga aktieaffärerna ska kunna genomföras smidigt och enligt den behövliga tidsplanen utan att varje enskild aktieaffär mellan aktieägarna kräver separata godkännanden av varje aktieägare, har man i beredningen kommit fram till att föreslå att varje aktieägare ger sitt samtycke till hela ändringen i ägarförhållandena på en gång.

Avsikten är att aktierna säljs till ett pris som motsvarar aktiernas andel av det egna kapitalet enligt det senast tillstyrkta bokslutet (punkt 13.6 i aktieägaravtalet). Enligt bolagets bokslut för 2025 blir aktiens beräknade värde 147,54 euro under förutsättning att bolagsstämman inte delar ut utdelning enligt styrelsens förslag och att bolagsstämman godkänner bokslutet. Bokslutet fastställs vid bolagsstämman som hålls den 4 juni 2026 och målet är att aktieaffärerna genomförs efter det. Således är värdet på välfärdsområdets aktieaffär enligt bilagan 4 278,66 euro (29 aktier). Bokföringsvärdet i balansen för aktierna som välfärdsområdet äger är 1 000,00 euro (30 aktier).

Som bilaga till föredragningslistan finns också ett utkast till mall för köpebrevet.

### **Behörighet**

Enligt 42 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om grundande av bolag, andra sammanslutningar och stiftelser, köp och försäljning av aktier och andelar, om aktiernas och andelarnas värde är högst 10 miljoner euro. Med beaktande av det ovanstående är det välfärdsområdesstyrelsens uppgift att fatta beslut om försäljningen av aktierna i 2M-IT Oy.

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

**Bilaga**

- 2 Ändringar av ägarförhållanden
- 3 2M-IT Oy köpebrev för aktier utkast

**Tilläggsmaterial**

- 2M-IT Oy:n päivitetty osakassopimus 2024 (ei julkinen)

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

Välfärdsområdesstyrelsen den 15 december 2025 § 284

§284

**Lägesöversikt över upphandlingar hos anknutna enheter och godkännande av principer för och uppmaningar till beredning av förnyande av förvaltningens system**

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

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att godkänna följande styrande principer och uppmaningar till beredning som styr förnyelsen av systemen och upphandlingar hos anknutna enheter:

- Förvaltningens system förnyas med målet att skapa en kostnadseffektiv och användarvänlig systemhelhet som möjliggör en hög grad av automatisering av administrativa processer,

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

- I fråga om bolag från vilka tjänster inte längre upphandlas bereds vid behov avyttring av ägarandelarna,

- I bolag där upphandlingar hos anknutna enheter även framöver utgör det mest kostnadseffektiva sättet att organisera tjänsterna och där en eventuell ändring i upphandlingslagen förutsätter en ökning av ägarandelen, bereds vid behov en ökning av ägarandelen.  
Välfärdsområdesstyrelsen fattar separata beslut om upphandling/teckning av nya aktier och

- Under våren 2026 ges välfärdsområdesstyrelsen en redogörelse för ändringar i upphandlingslagen, upphandlingar hos anknutna enheter samt förnyelsen av förvaltningens system.

## Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Det sista stycket i beslutsförslaget ändras och ges lydelsen:

”- I bolag där upphandlingar hos anknutna enheter främjar funktionssäkerheten och även framöver utgör det mest kostnadseffektiva sättet att organisera tjänsterna och där en eventuell ändring i upphandlingslagen förutsätter en ökning av ägarandelen, bereds vid behov en ökning av ägarandelen.  
Välfärdsområdesstyrelsen fattar separata beslut om upphandling/anteckning av nya aktier och”

Serviceområdesdirektör Suominen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 14.02.

Serviceområdesdirektör Hokkanen ja tf serviceområdesdirektör Villgren avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 14.04

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att godkänna följande styrande principer och uppmaningar till beredning

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

som styr förnyelsen av systemen och upphandlingar hos anknutna enheter:

- Förvaltningens system förnyas med målet att skapa en kostnadseffektiv och användarvänlig systemhelhet som möjliggör en hög grad av automatisering av administrativa processer,
- I fråga om bolag från vilka tjänster inte längre upphandlas bereds vid behov avyttring av ägarandelarna,
- I bolag där upphandlingar hos anknutna enheter även framöver utgör det mest kostnadseffektiva sättet att organisera tjänsterna och där en eventuell ändring i upphandlingslagen förutsätter en ökning av ägarandelen, bereds vid behov en ökning av ägarandelen. Välfärdsområdesstyrelsen fattar separata beslut om upphandling/teckning av nya aktier och
- Under våren 2026 ges välfärdsområdesstyrelsen en redogörelse för ändringar i upphandlingslagen, upphandlingar hos anknutna enheter samt förnyelsen av förvaltningens system.

## Redogörelse

### Bakgrund

Välfärdsområdesfullmäktige har tidigare fattat beslut om principerna för ägarstyrning av anknutna enheter samt om koncerndirektivet (Välfärdsområdesfullmäktige 10.12.2024 § 67). I detta beslut behandlas principer som styr reformen av systemen och upphandlingar hos anknutna enheter samt ges uppmaningar till beredning i anslutning till ärendet.

Under välfärdsområdets inledningsskede har upphandlingar hos anknutna enheter behövt användas i stor omfattning på grund av tidtabellen för välfärdsområdesreformen. Välfärdsområdet köpte exempelvis aktier i Espoo Catering Oy av Esbo stad för att säkerställa måltidsservicen vid verksamhetsställena i Esboområdet. (Välfärdsområdesstyrelsen 10.10.2022). När konkurrensutsättningen av måltidsservicen slutfördes år 2024 upphörde välfärdsområdet med serviceköpen från bolaget och

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

avyttrade sitt innehav. När organiseringsansvaret överfördes till välfärdsområdet beslöts, utifrån en förutredning, att de kritiska grundfunktionerna inom ekonomi- och löneförvaltningen skulle anskaffas som upphandling hos en anknuten enhet från Sarastia Oy (Västra Nylands välfärdsområdes temporära beredningsorgan 28.01.2022 § 25 och § 26). För närvarande har välfärdsområdet konkurrensutsatt, och är i färd med att konkurrensutsätta, tjänster som köpts av Sarastia.

Under välfärdsområdets första verksamhetsår har balanseringen av ekonomin varit en central del av ledningen av verksamheten. Åtgärder för ekonomisk balans har identifierats på bred front, och i samma samband har även konkurrensutsättning av upphandlingar hos anknutna enheter bedömts. De potentiella kostnadsbesparingarna i anslutning till konkurrensutsättningar har bedömts vara små eller osäkra, vilket innebär att konkurrensutsättning av upphandlingar hos anknutna enheter inte har lyfts fram som ett centralt delområde ur besparingssynpunkt. Samtidigt har det varit nödvändigt att hantera omfattningen av samtidiga och vittgående förändringar som påverkar serviceproduktionen.

Även om ändringar i upphandlingslagen bereds i fråga om upphandlingar hos anknutna enheter, utgör de planerade ändringarna inte en väsentlig drivkraft för reformen av förvaltningens system eller för granskningen av ägandet i välfärdsområdets koncernbolag. Det centrala är att producera tjänsterna kostnadseffektivt, med god funktionssäkerhet och på ett sätt som särskilt möjliggör automatisering av administrativa processer.

## **Nuläge**

Bakgrunden till välfärdsområdets bolagsinnehav är att organiseringsansvaret för social- och hälsovården samt räddningsväsendets tjänster överfördes från kommunerna och samkommunerna till välfärdsområdet den 1 januari 2023. De bolagsinnehav som överförts till eller förvärvats av välfärdsområdet kan delas in i fyra kategorier, där bolagen i respektive kategori beskrivs närmare nedan. Kategorierna är:

1. Delägarskap som köptes för att trygga den egentliga serviceproduktionen samt stödfunktioner för serviceproduktionen

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

2. Delägarskap i offentliga ICT-tjänsteproducenter med särskild koppling till digitala tjänster
3. Delägarskap som överförs till välfärdsområdet med stöd av införandelagen (616/2021)
4. Lagstadgade delägarskap eller delägarskap som kan jämföras med sådana

För att trygga den egentliga serviceproduktionen och stödfunktioner för serviceproduktionen har man beslutat att förvärva aktier i följande bolag:

- Genom ägande i Seure Henkilöstöpalvelut Oy strävar man delvis efter att säkerställa tillgången till personalresurser (Välfärdsområdesstyrelsen 12.09.2022 § 123).
- Via Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy upphandlas tjänster inom textiltjänster. (Välfärdsområdesstyrelsen 16.12.2024 § 220).
- Numera palvelut Oy (Sarastia) valdes i samband med att organiseringsansvaret överfördes som producent av grundfunktionerna inom välfärdsområdets ekonomi- och löneförvaltning (Västra Nylands välfärdsområdes temporära beredningsorgan 28.1.2022 § 25 och § 26).
- Välfärdsområdesbolaget Hyvil Oy fungerar som intressebevakare för välfärdsområdena, som samarbetsforum och erbjuder områdena experttjänster (Välfärdsområdesstyrelsen 20.03.2023 § 38).

Bolagsinnehav som anknyter till välfärdsområdets inhouse-serviceproduktion av digitala tjänster utgörs av följande andelar i offentliga ICT-tjänsteproducenter:

- Tiera Oy erbjuder bl.a. slutanvändar- och klientenhetstjänster samt datacentertjänster (Västra Nylands välfärdsområdes temporära beredningsorgan 26.11.2021).
- 2M-IT Oy erbjuder experttjänster för ICT-system (andel förvärvad från Esbo stad, Välfärdsområdesstyrelsen 28.11.2022 § 190).
- Istekki Oy erbjuder bl.a. data- och röstkommunikation samt integrationslösningar (Västra Nylands välfärdsområdes temporära beredningsorgan 26.11.2021).

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

Bolagsinnehav som med stöd av införandelagen (616/2021) överförts till välfärdsområdet från kommunerna är:

- Uudenmaan Vammaispalvelut Oy, som äger och förvaltar hyres- och verksamhetslokaler avsedda för tjänster för personer med intellektuell funktionsnedsättning samt erbjuder relaterade experttjänster.
- Uudenmaan Työterveys Oy, som är ett regionalt bolag med organiseringsansvar för företagshälsovården.

Välfärdsområdets lagstadgade bolagsinnehav eller bolagsinnehav som kan jämföras med sådana är:

- Maakuntien tilakeskus Oy, som är ett bolag med särskilt uppdrag inom lokaltjänster.
- DigiFinland Oy som är ett ICT-tjänstebolag för social- och hälsovården samt räddningsväsendet.

Utöver de ovan nämnda bolagen har välfärdsområdet, i enlighet med köpeavtalet, sålt sitt bolagsinnehav i Espoo Catering Oy tillbaka till Esbo stad (Välfärdsområdesstyrelsen 16.12.2024 § 218). Bolaget Sosiaalitalito Oy, vars verksamhet genom reformen av välfärdsområdena blev överlappande, beslutade ägarna gemensamt att upplösa (Välfärdsområdesstyrelsen 11.09.2023 § 133). Som ett resultat av upphandlingen av klient- och patientdatasystemet är välfärdsområdet för närvarande i färd med att avyttra sitt ägande i Oy Apotti Ab.

### **Framtida plan**

Välfärdsområdets bolagsinnehav utvärderas och nödvändiga förändringar börjar genomföras utifrån de principer och uppmaningar till beredning som anges i beslutsdelen, med beaktande av de principer för ägarstyrning och det koncerndirektiv som välfärdsområdesfullmäktige har beslutat om. Förnyelsen av systemhelheten samt verkställigheten av uppmaningarna till beredning genomförs oberoende av eventuella ändringar i regleringen i upphandlingslagen som gäller anknutna enheter.

### **Behörighet**

Enligt 42 § punkt 9 i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för anordnandet av

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

välfärdsområdeskoncernens koncernstyrning och  
koncernövervakning samt för beredningen av principerna för  
koncernstyrning och målen för koncernsammanslutningarna.

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

5057/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

## **8 Godkännande av projektplanen för brandstationen för avtalsbrandkåren i Vichtis**

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):  
Purmonen Elina  
Syrjänen Markus  
Norros Anu  
Ihamäki Veli-Pekka

**Beslutsförslag** Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna den bifogade projektplanen för brandstationen för avtalsbrandkåren i Vichtis.

**Behandling**

**Beslut**

**Redogörelse**

### **Godkännande av projektplanen för brandstationen för avtalsbrandkåren i Vichtis**

Målet med lokalprojektet är att uppföra en brandstation för avtalsbrandkåren i Vichtis. Lokalprojektet ersätter det nuvarande objektet som befinner sig i området och som används av avtalsbrandkåren i Vichtis.

Välfärdsområdesstyrelsen har den 10 februari 2025, § 36, fattat beslut om ett lokalprogram för att verkställa de av fullmäktige fastställda riktlinjerna för nätverket av tjänster. Brandstationen för avtalsbrandkåren i Vichtis är ett

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

lokalprojekt enligt lokalprogrammet och dess projektplan föreläggs välfärdsområdesstyrelsen för beslutsfattande.

Den bifogade projektplanen för brandstationen för avtalsbrandkåren i Vichtis innehåller följande:

- behovet av serviceproduktion,
- sättet på vilket lokalprojektet genomförs och de strategiska principerna för lokalanskaffning,
- kund- och personalkonsekvenserna, konsekvenserna för servicenätverket samt
- en totalekonomisk granskning av projektet, finansieringsplanen och tidsschemat.

### **Behörighet**

Enligt 42 § 41 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om betydande projektplaner för lokaler. Lokalprojektet för brandstationen för avtalsbrandkåren i Vichtis är ett betydande lokalprojekt i enlighet med lokalprogrammet, som välfärdsområdesstyrelsen fattade beslut om den 10 februari 2025 § 36.

### **Bilaga**

- 4 Projektplan – Brandstationen för avtalsbrandkåren i Vichtis

### **Tilläggsmaterial**

### **För kännedom Verkställighet**

### **Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

817/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

**9****Svar på den av ledamot Aittakumpu och 27 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om automatisk uppföljning av avgiftstaket för hälso- och sjukvårdens klientavgifter på klientens vägnar (VOF)**

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

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på fullmäktigemotionen som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

För klientavgifter inom den offentliga hälso- och sjukvården finns ett avgiftstak för varje kalenderår. Bestämmelser om avgiftstaket finns i 6 a § i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (734/1992). Enligt bestämmelsen är maximibeloppet för klientavgifter 815 euro under kalenderåret 2026. I avgiftstaket inräknas till exempel avgifter för läkartjänster inom öppenvården vid hälsovårdscentralen, fysioterapiavgifter, seriebehandling, poliklinikavgifter på sjukhus, avgifter för kortvarig sluten vård och kortvarig service på en institution samt besöks- och åtgärdsavgifter inom mun- och tandvården, med undantag för tandtekniska kostnader. Även avgifter som betalats från utkomststöd räknas in i avgiftstaket. Detsamma gäller avgifter för tjänster som producerats som köpta tjänster, om tjänsterna omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar.

I avgiftstaket ingår inte exempelvis avgifter för sjuktransport, läkarintyg, laboratorie- och bilddiagnostiska undersökningar

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

som utförts på remiss av en privatläkare, inkomstrelaterade tjänster, självriskandelar för servicesedlar eller helt privata tjänster som välfärdsområdet inte ansvarar för att ordna. Avgifter som tas ut för tjänster som en person under 18 år använder kan beaktas tillsammans med vårdnadshavarens avgifter när man beräknar om avgiftstaket har uppnåtts. I sådana fall blir tjänsterna avgiftsfria för alla de personer vars avgifter beaktas tillsammans.

Enligt 6 a § i klientavgiftslagen ska klienten själv kontrollera att avgiftstaket har nåtts. När avgiftstaket har nåtts ska välfärdsområdet ge klienten ett intyg över detta. För att få intyget ska klienten på begäran visa upp verifikat i original över avgifter som betalats för tjänster som klienten själv eller minderåriga barn som klienten har vårdnaden om har använt. Om en klient under kalenderåret har betalat mer än avgiftstaket för tjänster som omfattas av taket, har personen rätt att få tillbaka den del av avgifterna som betalats till för högt belopp.

Inom Västra Nylands välfärdsområde tillämpas för närvarande ett förfarande där klienten meddelar välfärdsområdet, antingen med en elektronisk blankett eller med en pappersblankett, att avgiftstaket har nåtts. Efter meddelandet kontrollerar välfärdsområdets ekonomitjänster de avgifter som klienten har betalat för välfärdsområdets egna tjänster samt exempelvis till HUS-sammanslutningen. Om klienten uppger att hen även har använt tjänster i andra välfärdsområden, beaktas också dessa avgifter vid beräkningen av avgiftstaket. Välfärdsområdet eller HUS-sammanslutningen konstaterar därefter att avgiftstaket har nåtts, registrerar uppgiften i klient- och patientdatasystemen och informerar de välfärdsområden vars tjänster klienten har använt.

Det pågående projektet för det nya klient- och patientdatasystemet kommer att påverka både genomförandet och uppföljningen av avgiftstaket inom välfärdsområdet. Lifecare-helheten kommer att användas i hela välfärdsområdet. Det innebär att uppgifter om sådana tjänster som klienten har använt och som omfattas av avgiftstaket inte längre kommer att samlas i flera separata klient- och patientdatasystem. I nuläget försvåras den samlade hanteringen av de avgifter som räknas in i klientens avgiftstak av att flera olika system används. I det nya kommande systemet kommer alla tjänster inom Västra Nylands välfärdsområde som räknas in i avgiftstaket att finnas i ett och samma system. Detta skapar betydligt bättre förutsättningar än tidigare för att automatisera uppföljningen av avgiftstaket.

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

För uppföljningen av avgiftstaket är det också väsentligt att veta om klienten har använt tjänster inom HUS-sammanslutningen eller i andra välfärdsområden. I nuläget överförs uppgifter om tjänster som använts inom HUS-sammanslutningen inte automatiskt till välfärdsområdet. Därför behövs en separat begäran till HUS-sammanslutningens ekonomitjänster om uppgifter om de avgifter som ska räknas in i klientens avgiftstak.

Vi främjar, i samarbete med HUS-sammanslutningen och de övriga välfärdsområdena i Nyland, systemautomation för överföring av uppgifter om avgifter som räknas in i avgiftstaket mellan olika områden. En automationslösning kan till exempel innebära att programvarurobotik (Robotic process automation) används för att lämna uppgifter och för att automatiskt begära uppgifter från HUS-sammanslutningen. På motsvarande sätt kan uppgifter som fås från HUS-sammanslutningen behandlas automatiskt, så att de avgifter som ska räknas in i klientens avgiftstak identifieras i det mottagna materialet och förs in i Västra Nylands välfärdsområdes klient- och patientdatasystem. Detta gör det möjligt att behandla ärenden som gäller avgiftstaket smidigare och utan onödigt dröjsmål. När automation tas i bruk för överföringen av uppgifter om avgiftstaket mellan Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen är målet också att främja en direkt förbindelse på systemnivå till HUS-sammanslutningens faktureringsystem.

Välfärdsområdet övergår stegvis, senast under 2027, till en verksamhetsmodell där klienten underrättas när avgiftstaket har nåtts genom välfärdsområdets egna tjänster. I samband med detta främjas också automatisk överföring av uppgifter om avgiftstaket med hjälp av programvarurobotik, så att klienten i fortsättningen inte längre ska behöva meddela välfärdsområdet exempelvis om tjänster som hen har använt inom HUS-sammanslutningen. Vid behandlingen av ärenden som gäller avgiftstaket skulle välfärdsområdet då automatiskt kunna beakta även avgifter som betalats till HUS-sammanslutningen. På längre sikt är målet att ärenden som gäller avgiftstaket ska behandlas genom en lösning som ur klientens perspektiv är realtidsbaserad och automatiserad. I en sådan lösning konstaterar välfärdsområdet att avgiftstaket har nåtts och meddelar detta både till klienten och till de andra välfärdsområden vars tjänster klienten har använt.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

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

## Behandling

## Beslut

## Redogörelse

Ledamot Aittakumpu och 27 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 24 februari 2026 § 13 lämnat in en motion om automatisk uppföljning av avgiftstaket för hälso- och sjukvårdens klientavgifter på klientens vägnar.

## 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 1–14 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen senast ett halvt år efter att motionen lämnats in ge ett skriftligt svar till den första undertecknaren. Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det första fullmäktigesammanträdet efter att svaret getts.

## Bilaga

- 5 Ledamot Aittakumpus fullmäktigemotion om automatisk uppföljning av avgiftstaket för hälso- och sjukvårdens klientavgifter på klientens vägnar

## Tilläggsmaterial

**För kännedom  
Verkställighet**

**Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

813/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

**10****Svar på den av ledamot Immonen och ledamot Ali samt 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster**

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

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på frågan som ställts till välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdet har konkurrensetsatt avtalsleverantörerna som erbjuder tolktjänster. Tolkningar genomförs på två sätt, antingen så att tolken deltar i kundmötet på distans främst per telefon eller så att tolken är på plats. Dessutom genomför välfärdsområdet för tillfället ett försök, där man testar tolkning med hjälp av artificiell intelligens.

Årligen genomförs cirka 50 000 tolkningar, och de totala kostnaderna för tolktjänsterna uppgår till cirka 3 miljoner euro. Antalet språk som tolkas är cirka 60, och de sju mest tolkade språken utgör cirka 80 procent av alla tolkningar. De mest tolkade språken i storleksordning är följande:

1. arabiska
2. ryska
3. dari
4. persiska
5. somaliska
6. albanska

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

## 7. ukraina

Rätten till tolkning fastställs i 18 § i språklagen (423/2003), enligt vilken myndigheten ska ordna avgiftsfri tolkning, om den inte själv sköter tolkningen eller om inga undantag följer av lagen.

Varje enhet inom Västra Nylands välfärdsområde har tillgång till avtalsleverantörernas tolktjänster, och beställningen av tjänsterna har gjorts enkel för enheterna. Den överlägset största delen av beställningarna görs via en applikation som de anställda som behöver tolkning har i sina telefoner. För att säkerställa tolkarnas kompetens har välfärdsområdet infört kvalitetskrav för avtalsleverantörerna, och tolktjänsterna följs upp regelbundet tillsammans med leverantörerna. Det är enkelt för de anställda att vid behov ge respons på tolkarnas arbete efter varje tolkningstillfälle.

På välfärdsområdesnivå saknas anvisningar för tolkningssituationer där exempelvis kundens närstående tolkar, men i allmänna anvisningar och verksamhetsmodeller fastställs ändå till exempel att ett barn inte får vara tolk.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom, och
2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

## Behandling

## Beslut

## Redogörelse

Ledamot Immonen och ledamot Ali samt 31 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 24 februari 2026 § 13 in en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster.

## Behörighet

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

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

## Bilaga

- 6 Ledamot Immonens och ledamot Alis fråga till välfärdsområdesstyrelsen om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster

## Tilläggsmaterial

## För kännedom Verkställighet

## Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

816/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

**11****Svar på den av ledamot Kajava och 4 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om ökning av transparensen i organisationsunderstöd**

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

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på fullmäktigemotionen som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Enligt 60 § i välfärdsområdets förvaltningsstadga är det framtids- och utvecklingsnämndens uppgift att årligen fastställa principerna för beviljande av understöd samt svara för beviljandet av understöd inom ramen för anslagen i välfärdsområdet. De allmänna principerna för beviljande av organisationsunderstöd som fastställts av nämnden anger för vilken typ av verksamhet och under vilka förutsättningar organisationsunderstöd kan beviljas. Att besluten inom den offentliga förvaltningen fattas på ett oberoende och rättvist sätt vid beviljande av organisationsbidrag säkerställs och bidragsverkningarna utvärderas som en del av beslutsprocessen.

Välfärdsområdets lagstadgade uppgift är att samarbeta med allmännyttiga organisationer som är verksamma i området och stöda organisationernas verksamhetsförutsättningar för att främja hälsa och välfärd (lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021, §7). Organisationsunderstöden som välfärdsområdet beviljar är utöver de övriga

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

finansieringskällorna ett betydande stöd till organisationerna i området. Välfärdsområdet beviljar årligen 2,68 miljoner euro till organisationer, varav merparten riktas till organisationsverksamhet som skapar ett mervärde för välfärdsområdets tjänster, för att främja hälsan, välfärden och säkerheten hos befolkningen i området. Understöden beviljas på likvärdiga grunder till organisationer och samarbetet i anknytning till bidragen genomförs i bred omfattning bland annat mellan servicelinjerna och serviceområdena.

De av välfärdsområdet fastställda principerna för beviljande av organisationsunderstöd möjliggör mångsidig finansiering för organisationer från olika finansieringskällor. Organisationerna kan utöver den finansiering som välfärdsområdet beviljar få finansiering för sin verksamhet av kommuner, staten och andra instanser som beviljar finansiering. Partnerskapsunderstöd kan sökas som en del av annan offentlig finansiering eller det kan beviljas även utan annan offentlig finansiering enligt välfärdsområdets prövning.

Som en del av ansökningsprocessen frågas organisationerna, vilken annan offentlig finansiering organisationerna får och hur mycket. Välfärdsområdet publicerar inte dess uppgifter eller ansökningarna, men tillgång till dem kan få med en begäran om uppgifter. Besluten om organisationsunderstöd publiceras på webbplatsen. Även kommunernas och Social- och hälsoorganisationernas understödscentralers (STEA) beslut om understöd är offentligt tillgängliga.

I de allmänna principerna för beviljande förutsätts dessutom att organisationerna årligen underrättar välfärdsområdet om inriktningen, resultatet och konsekvenserna av den understödda verksamheten. Organisationerna rapporterar om inriktningen av understödet; ofullständigt genomförd verksamhet leder till återbetalning av det understöd som inte allokerats. Genom understödsrapportering stöds ansvarsfull användning av offentlig finansiering och inriktning till det syfte för vilket understödet ursprungligen beviljats.

Utvecklingen av organisationssamarbetet i området, med beaktande av kommunerna, är ett centralt mål för att kunna stärka invånarnas hälsa, välfärd och trygghet med hjälp av organisationsverksamheten.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

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

Ledamot Kajava och 4 andra ledamöter lämnade på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 24 februari 2026, § 13, in en motion om ökning av transparensen i organisationsunderstöd.

**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 1–14 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen senast ett halvt år efter att motionen lämnats in ge ett skriftligt svar till den första undertecknaren. Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det första fullmäktigesammanträdet efter att svaret getts.

**Bilaga**

- 7 Ledamot Kajavas fullmäktigemotion om ökning av transparensen i organisationsunderstöd

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

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

829/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

**12****Svar på den av ledamot Nores och 37 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om förebyggande av risker för FGM och människohandel i Västra Nylands välfärdsområde (VOF)**

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

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

1. Hur säkerställer välfärdsområdet att familjecentrets tjänster, till exempel rådgivningen, elevvården och andra tjänster för barnfamiljer, identifierar risker för FGM (Female Genital Mutilation) och människohandel som riktas mot minderåriga? Finns det en enhetlig, aktuell och förpliktande verksamhetsmodell, och samarbetar välfärdsområdet med kommunerna?

FGM-nätverket vid välfärdsområdet arbetar för att förebygga könsstympning av flickor och kvinnor och stödja personer som har utsatts för könsstympning genom enhetliga handlingsanvisningar. Nätverket samlar områdets tjänster, kommuner och organisationer och säkerställer aktuella verksamhetsmodeller för bland annat rådgivningen, elevhälsan, socialservicen och småbarnspedagogiken. Yrkespersonernas kompetens stärks genom kontinuerlig utbildning, och anvisningarna uppdateras regelbundet. Inom rådgivningen tas FGM upp i början av graviditeten och vid omfattande hälsoundersökningar. Dessa uppgifter

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

dokumenteras. Inom elevhälsan bedöms risken i samband med besök. Alla yrkespersoner är skyldiga att agera när misstanke uppstår. Vid behov görs barnskyddsanmälan och polisanmälan.

2. Tas risker för FGM och människohandel systematiskt upp vid omfattande hälsoundersökningar i grundskolan och på andra stadiet? Hur säkerställs att yrkespersonerna har kompetens att fråga om dessa frågor på ett lyhört och tryggt sätt i enlighet med ett trauma- och våldsmedvetet arbetssätt?

Vid de omfattande hälsoundersökningarna i årskurs 1, 5 och 8 inom den grundläggande utbildningen samt under det första studieåret på andra stadiet tas FGM systematiskt upp när bakgrundsuppgifterna tyder på en risk. Detsamma gäller hälsoundersökningar inom den förberedande undervisningen. Dessutom beaktas den eventuella FGM-risken för eventuella barn till studerande. För att säkerställa yrkespersonernas kompetens har man i de gemensamma anvisningarna för elevhälsan – i samarbete med Förbundet för mänskliga rättigheter – utarbetat färdiga formuleringar för hur frågan kan tas upp på ett sensitivt sätt. Personalen utbildas i ett trauma- och våldsmedvetet arbetssätt genom de årliga utbildningar som ordnas av FGM-nätverket.

Även enheten för arbete mot närstående- och familjevåld Omatila planerar, tillsammans med andra aktörer, utbildning för hela välfärdsområdets personal. Temat för utbildningen är att identifiera våld och ta våld till tals. Utbildningen är kontinuerlig, vilket gör det möjligt att säkerställa personalens kompetens inom välfärdsområdet.

Välfärdsområdet ordnar också utbildningar om identifiering av människohandel, och personalen kan delta i nationella utbildningar om temat.

3. Vilka centrala nyckeltal följer välfärdsområdet upp (till exempel misstänkt risk, samtal där frågan tagits upp, barnskyddsanmälningar och utbildningarnas täckning)? Om systematisk uppföljning saknas, avser välfärdsområdet då att införa sådan?

Inom rådgivningen följer man upp genomförandet av enkäten om våld i nära relationer. Enkäten statistikförs i patientdatasystemet. Det nära samarbetet med den specialiserade sjukvården gör det möjligt för den specialiserade sjukvården att förmedla information om klienter

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

som kommer till sjukhuset och som inte tidigare har tillfrågats om FGM. Det ska finnas en anteckning om detta i rådgivningskortet. Sjukhuset kontaktar rådgivningen och gör en HaiPro-anmälan om en klient som har utsatts för könsstympning kommer till sjukhuset och detta inte har varit känt på förhand.

Inom barnskyddet finns ingen särskild orsakskod för FGM. I stället väljs till exempel orsakskoden misshandel av barn. Välfärdsområdet följer de orsakskoder som Institutet för hälsa och välfärd har fastställt.

4. Hur säkerställer välfärdsområdet ett välfungerande samarbete till exempel mellan skolorna, polisen och barnskyddet i situationer där man misstänker att en minderårig förs utomlands för könsstympning eller för att tvingas till äktenskap? Hur säkerställs att en barnskyddsanmälan görs utan dröjsmål i situationer som väcker oro och att den behandlas skyndsamt?

Välfärdsområdets FGM-nätverk består av yrkespersoner inom olika områden. Servicelinjerna har egna anvisningar för dessa situationer samt anvisningar om att vid behov göra barnskyddsanmälan. Elevhälsotjänsterna har gemensamma handlingsanvisningar med läroanstaltens personal. Anvisningen innehåller en verksamhetsmodell för att ta upp könsstympning och för att alltid anmäla genomförd könsstympning eller hot om könsstympning till barnskyddet och polisen. Barnskyddets jour under tjänstetid bedömer om det finns omedelbar fara och kontaktar vid behov polisen och Gränsbevakningsväsendet. Samarbetet fungerar smidigt. Vid behov inleds en bedömning av servicebehovet eller så ses klientplanen över.

5. Hur säkerställs att en enskild yrkespersons tvekan eller feltolkning inte leder till att en barnskyddsanmälan inte görs eller att risken förblir oidentifierad?

FGM-nätverket ordnar regelbundet utbildningar i ämnet för yrkespersoner som arbetar med barn och familjer. Även socialservicens rådgivning och barnskyddet utbildar och informerar sina samarbetspartner om frågor och verksamhetsmodeller som gäller misshandel av barn, inklusive risk för könsstympning.

6. Hur genomförs flerspråkig familjehandledning, kommunikation och rådgivning om kriminaliseringen av FGM

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

och tvångsäktenskap i hela välfärdsområdet? Hur säkerställs att dessa insatser når de familjer där risken bedöms vara verklig?

Inom välfärdsområdet genomförs flerspråkig familjehandledning i hela området med hjälp av en invånarbroschyr om FGM som har översatts till tio språk. Broschyren delas ut vid rådgivningarna, inom småbarnspedagogiken, elevhälsan och socialservicen. Materialet beskriver vad FGM är, att FGM är ett brott i Finland och var man kan få stöd. Yrkespersonerna använder systematiskt tolktjänster, flerspråkigt material och enhetliga strukturer för att ta frågan till tals.

Inom rådgivningen ingår frågor om FGM i kontrollprogrammet. Vid besöket under graviditetsvecka 22 görs dessutom en kartläggning av våld i nära relationer. Familjer där det finns en verklig risk nås genom att frågor om FGM och våld i nära relationer ställs systematiskt till alla klienter, även till invandrarfamiljer i andra och tredje generationen.

Inom socialservicen som stöder integrationen kommer frågor om ungas sällskapsrelationer ibland upp i arbetet med föräldrar. Med föräldrarna förs samtal om att det i Finland är vanligt att unga har sällskapsrelationer och att sådana relationer alltid bygger på frivillighet. Kommunerna ansvarar för att ordna samhällsorientering för integrationskunder. Ett tema inom samhällsorienteringen är Finlands lagstiftning, inklusive rättigheter och skyldigheter för personer som bor i Finland. Även inom socialservicen som stöder integrationen diskuteras Finlands lagstiftning och att tvångsäktenskap är ett brott vid behov med föräldrar.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom och
2. konstatera att den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan är slutbehandlad.

## Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

**Beslut****Redogörelse**

Ledamot Nores och 37 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 24 februari 2026, § 13, riktat en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om förebyggande av risker för FGM och människohandel inom Västra Nylands välfärdsområde.

**Behörighet**

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

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

**Bilaga**

- 8 Ledamot Nores fråga till välfärdsområdesstyrelsen om förebyggande av risker för FGM och människohandel i Västra Nylands välfärdsområde

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

**Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

831/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

**13****Svar på den av ersättare Hakapää och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om talterapiens roll inom elevvården och språklig jämlikhet (VOF)**

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

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Talterapijänster för skolelever i Västra Nylands välfärdsområde ordnas av enheten för habiliteringstjänster för barn och unga för 0–18-åringar. Tjänsterna erbjuds på finska, svenska och vid behov under handledning på andra språk med hjälp av tolk. Enheten har sammanlagt omkring 40 talterapeuter, vilket täcker servicebehovet och säkerställer att tjänsterna erbjuds i hela området i enlighet med vårdgarantin. Talterapeuterna är jämnt fördelade mellan välfärdsområdets verksamhetsställen.

Det finns inga planer på en modell med ambulerande talterapeuter, utan talterapeuter besöker daghem och skolor vid behov, exempelvis för observationer i vardagsmiljön. Samarbetet med klienternas vardagsmiljöer utförs i stor utsträckning också på distans.

Barn i skolåldern hänvisas vanligtvis till talterapi genom remiss från hälso- och sjukvården eller via psykologen inom elevhälsan. Eleven kan besöka elevhälsans psykolog så att hen själv eller vårdnadshavaren tar kontakt eller att läkaren, hälsovårdaren eller kuratorn hänvisar eleven till psykologen.

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

Eleven kan också besöka psykologmottagningen utan tidsbokning under öppen mottagning. Största delen av hänvisningarna till psykologer på grund av språkliga svårigheter kommer från lärare. Vid språkliga svårigheter behövs ofta psykologens bedömning och beskrivning av skolans stödåtgärder, medan vid talmotoriska problem eller stamning kan en remiss till talterapeut göras utan dem. Samarbetspartner, såsom lärare, kan också alltid konsultera talterapeuter direkt.

Talterapi används i synnerhet i tidig barndom och under de första skolåren, eftersom habiliteringen då ger bäst effekt. För skolelever betonas i första hand stödåtgärder som genomförs hemma och i skolan, och talterapi ersätter inte stöd för lärandet. Som rehabiliteringsform vid uttalade språkliga svårigheter används ofta neuropsykologisk rehabilitering, som i Västra Nylands välfärdsområde erbjuds av HUS specialiserade sjukvård.

För barn i skolåldern gör talterapeuten vid behov en språklig bedömning som stöd för planeringen av stödåtgärder, och vid betydande språkliga svårigheter som försvårar vardagen kan handledande talterapeuttjänster erbjudas för övning av strategier och kompensationsmetoder.

Elevhälsans psykologer identifierar och bedömer språkliga störningar, och de har fler metoder än talterapeuterna för bedömning av barn i skolåldern. De genomför psykologiska undersökningar och stöder lärare med låg tröskel, bland annat genom att utveckla undervisningens tillgänglighet och stödåtgärder. Psykologens undersökningar, som ofta innehåller inslag av dynamisk bedömning, är centrala också i differentialdiagnostiken av språkliga svårigheter.

Under 2025 hade cirka 21 procent av psykologernas kunder inom elevhälsan ett annat modersmål än finska eller svenska. Inom den finskspråkiga förskoleundervisningen och den grundläggande utbildningen i Esbo uppgick andelen till cirka 29 procent och i den finskspråkiga yrkesutbildningen till cirka 25 procent.

Ett flerspråkigt barn kan hänvisas till talterapeut om utvecklingen i modersmålet är avvikande eller om det behövs tilläggsbedömningar som stöd för planeringen av stödåtgärder. Talterapeuterna bedömer flerspråkiga barns språkliga färdigheter på olika språk, vid behov med hjälp av tolk.

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

Handledande talterapi erbjuds om barnet har betydande språkliga svårigheter som försvårar vardagen på alla språk eller om tidigare habilitering saknas. Talterapeutisk habilitering ersätter dock varken andraspråksundervisningen (S2) eller otillräcklig språklig exponering, utan språkinläringen påverkas i synnerhet av exponeringens mängd och kvalitet, som är väsentliga för utveckling av den akademiska språkförmågan.

Talterapeuten inom habiliteringstjänsterna för barn och unga kan alltid konsulteras vid behov, oberoende av den ungas ålder och skolstadium. Talterapeuternas kontaktuppgifter för konsultation har samlats på Västra Nylands välfärdsområdes intranät så att de går att hitta lätt. Det finns tyvärr ingen tillgänglig statistik över i vilken omfattning talterapeuter har konsulterats.

Västra Nylands välfärdsområde har inte utrett hur stor del av de studieavbrott eller utmaningar hos unga med invandrarbakgrund som gäller fortsatta studier hänger samman med oidentifierade språkliga svårigheter eller bristande kunskaper av skolspråket. Kommuner och utbildningsanordnare kan ha mer uppgifter om elevers bristande kunskaper av skolspråket och de avbrott i fortsatta studier som detta kan medföra. Uppgifter finns inte tillgängliga på riksomfattande nivå, eftersom Institutet för hälsa och välfärd (THL) inte har publicerat regional statistik över språkliga inlärningssvårigheter eller utmaningar med skolspråket. THL har ändå regionalt material om invandras välfärd (Maamu) samt nationell information om språkliga och utbildningsrelaterade risker. Inte heller Utbildningsstyrelsen samlar in information om konsekvenserna av studerandes språkliga utmaningar för fortsatta studier eller studieavbrott. Frågan är trots allt viktig: i fortsättningen ska man sträva efter att utreda den närmare och tillsammans med utbildningsanordnarna i välfärdsområdet ta fram en gemensam lägesbild av studerandenas situation i området.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom och
2. konstatera att den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan är slutbehandlad.

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

Ersättare Hakapää och 31 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 24 februari 2026 § 13 in frågan till välfärdsområdesstyrelsen om talterapins roll inom elevvården och språklig jämlikhet.

**Behörighet**

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

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

**Bilaga**

- 9 Ersättare Hakapääs fråga till välfärdsområdesstyrelsen om talterapins roll inom elevvården och språklig jämlikhet

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

Västra Nylands välfärdsområde

**Möteskallelse**

51/64

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

## **Beslutshistoria**

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

5142/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

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

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

**Beslutsförslag**

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Den ändrade lagen om funktionshindersservice trädde i kraft den 1 januari 2025. I lagen om funktionshindersservice fastställs lagarna som beaktas i första hand i förhållande till lagen om funktionshindersservice, och tjänsterna som beviljas enligt dem också ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning. Morgon- och eftermiddagsverksamhet för skolelever ordnas av kommunerna i Västra Nylands välfärdsområde enligt lagen om grundläggande utbildning. Lagen om grundläggande utbildning har i lagen om funktionshindersservice definierats som en lag som beaktas i första hand i förhållande till lagen om funktionshindersservice. För elever med funktionsnedsättning ska man i tjänster enligt lagen om grundläggande utbildning ordna rimliga anpassningar och servicebehovet som överskrider rimliga anpassningar ska täckas med tjänster enligt lagen om funktionshindersservice. Vård under skollov för barn med funktionsnedsättning hör inte till kommunernas organiseringsansvar, men kommunen kan ordna sådan, om den så önskar. Utifrån lagen om funktionshindersservice kan kortvarig omsorg under skollov beviljas på grundval av en individuell bedömning av servicebehovet. Tjänster enligt lagen om

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

funktionshinderservice förutsätter ett överklagbart förvaltningsbeslut.

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

Morgon- och eftermiddagsverksamhet som ordnas enligt lagen om grundläggande utbildning söks hos anordnaren av grundläggande utbildning. Service enligt lagen om funktionshinderservice söks hos välfärdsområdet. Ansökandet om tjänsten kan underlättas genom ett avtal om handledning mellan kommunerna och välfärdsområdet.

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

barn med funktionsnedsättning inte hamnar utanför tjänsterna och marginaliseras, samt att deras jämlikhet inte äventyras.

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

Västra Nylands välfärdsområde och kommunerna har den 1 april 2026 kommit överens om att fortsätta med morgon- och eftermiddagsverksamheten samt vården under skollov för personer med funktionsnedsättning under läsåret 2026–2027 enligt tidigare överenskommen praxis. Kommunerna och välfärdsområdet upprättar ett tidsbundet avtal om produktionen av tjänsterna enligt villkoren i det tidigare tills vidare gällande avtalet. Välfärdsområdet och kommunerna inleder förhandlingar om upprättande av tills vidare gällande avtal i maj 2026.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att

välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigefrågan för kännedom och

2. konstatera att fullmäktigefrågan är slutbehandlad.

## **Behandling**

## **Beslut**

## **Redogörelse**

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

## **Behörighet**

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att ställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen i ärenden som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. 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**

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen den 9 februari 2026 § 24

§ 24

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

Den ändrade lagen om funktionshinderservice trädde i kraft den 1 januari 2025. I lagen om funktionshinderservice fastställs lagarna som beaktas i första hand i förhållande till lagen om funktionshinderservice, och tjänsterna som beviljas enligt dem också ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning. Morgon- och eftermiddagsverksamhet för skolelever ordnas av kommunerna i Västra Nylands välfärdsområde enligt lagen om grundläggande utbildning. Lagen om grundläggande utbildning har i lagen om funktionshinderservice definierats som en lag som beaktas i första hand i förhållande till lagen om funktionshinderservice. För elever med funktionsnedsättning ska man i tjänster enligt lagen om grundläggande utbildning ordna rimliga anpassningar och servicebehovet som överskrider rimliga anpassningar ska täckas med tjänster enligt lagen om funktionshinderservice. Vård under skollov för barn med funktionsnedsättning hör inte till kommunernas organiseringsansvar, men kommunen kan ordna sådan, om den så önskar. Utifrån lagen om funktionshinderservice kan kortvarig omsorg under skollov beviljas på grundval av en individuell bedömning av servicebehovet. Tjänster enligt lagen om funktionshinderservice förutsätter ett överklagbart förvaltningsbeslut.

Om ett barn nekas morgon- och eftermiddagsverksamhet enligt lagen om grundläggande utbildning enbart på grund av funktionsnedsättning, utan att man försöker anpassa verksamheten, förverkligas inte jämlikheten för barnet med funktionsnedsättning i förhållande till barn utan funktionsnedsättning. Enligt lagen om funktionshinderservice kan man med korttidsvård stödja morgon- och eftermiddagsverksamheten för barn med funktionsnedsättning för vilka anpassningar inte är tillräckliga. Enligt lagen om funktionshinderservice kan korttidsvård erbjudas för att ge barn med funktionsnedsättning samma möjlighet till morgon- och eftermiddagsverksamhet som barn utan funktionsnedsättning. Med tjänster enligt lagen om funktionshinderservice ordnas kortvarig omsorg för barn med

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

funktionsnedsättning även vid andra tidpunkter än när kommunerna ordnar morgon- och eftermiddagsverksamhet för skolelever. Det är möjligt att en del barn med funktionsnedsättning inte tas in till den morgon- och eftermiddagsverksamhet som kommunen ordnar enligt lagen om grundläggande utbildning och å andra sidan uppstår ingen rätt till service enligt lagen om funktionshinderservice. Det är omöjligt att göra en uppskattning av antalet barn. Morgon- och eftermiddagsverksamhet som ordnas enligt lagen om grundläggande utbildning söks hos anordnaren av grundläggande utbildning. Service enligt lagen om funktionshinderservice söks hos välfärdsområdet. Ansökandet om tjänsten kan underlättas genom ett avtal om handledning mellan kommunerna och välfärdsområdet.

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

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

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

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktige frågan för kännedom och konstatera att fullmäktige frågan är slutbehandlad.

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

## Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Piirtola, understödd av ledamot Räsänen, följande förslag om att återremittera ärendet för ny beredning:

"Ärendet återremitteras till beredning. I ärende i fråga pågår förhandlingarna med kommunerna fortfarande. Lagstiftningen som gäller i ärendet är utmanande och i fråga om den måste det finnas en noggrannare uppfattning om ansvarsfördelningen."

Ordföranden begränsade diskussionen att gälla endast återremitteringen av ärendet för ny beredning.

Ordföranden frågade om ledamot Piirtolas förslag om återremiss kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen återremitterade ärendet för ny beredning.

Ledamot Uusitalo avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 14.47.

## Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt återremittera ärendet för ny beredning med följande motivering:

"Ärendet återremitteras till beredning. I ärende i fråga pågår förhandlingarna med kommunerna fortfarande. Lagstiftningen som gäller i ärendet är utmanande och i fråga om den måste det finnas en noggrannare uppfattning om ansvarsfördelningen."

## Redogörelse

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

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

I frågan som riktas till välfärdsområdesstyrelsen begärs en utredning gällande ordnandet av vård under skollov samt morgon- och eftermiddagsvård för elever som behöver särskilt stöd efter de administrativa ändringarna år 2026, samt en bedömning av särskilt följande utvecklingstrender och effekter: Förändring i servicebehov och klientrelationer; Splittrade ansökningsprocesser och genomförande av klienthandledning; Säkerställande av kontinuitet och trygga strukturer; Samarbete med kommunerna och förenhetligande av serviceutbudet; Konsekvenser för arbetsbelastningen och kostnaderna

### **Behörighet**

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

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

### **Bilagor**

### **Tilläggsmaterial**

### **För kännedom**

### **Verkställighet**

### **Beslutshistoria**

## **15 Meddelanden**

### **Beslutsförslag**

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna meddelandena för kännedom.

### **Behandling**

### **Beslut**

### **Redogörelse**

Följande meddelanden delges välfärdsområdesstyrelsen:

1. Representanterna för välfärdsområdesstyrelsen: hälsningar från nämndernas sammanträden

Nationalspråksnämnden

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

Nämnden för tjänster och personal

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

Framtids- och utvecklingsnämnden

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

Beredskaps- och säkerhetsnämnden

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

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

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

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

Rådet för personer med funktionsnedsättning

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

Äldrerådet

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

4. Ungdomsfullmäktiges representant: översikt över  
ungdomsfullmäktiges verksamhet

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

6. Månatlig sammanställning: Tillsynsärenden som inletts och  
beslut som getts i dem, Tillsynsmyndighet

7. Nuorisovaltuuston pöytäkirja 21.4.2026

8. Vammaisneuvoston pöytäkirja 23.4.2026

9. Henkilöstötoimikunnan kokospöytäkirja 25.2.2025

10. Henkilöstötoimikunnan kokospöytäkirja 1.4.2026

11. Lastensuojelun ympärivuorokautisten palvelujen hankinnan  
palvelukuvaukset

**Tilläggsmaterial**

- Kuukausittainen kooste Vireille tulleet valvonta-asiat ja niihin annetut päätökset, Valvova viranomaisen
- Nuorisovaltuuston pöytäkirja 21.4.2026
- Vammaisneuvoston pöytäkirja 23.4.2026
- Henkilöstötoimikunnan kokouspöytäkirja 25.2.2025 (ei julkinen)
- Henkilöstötoimikunnan kokouspöytäkirja 1.4.2026 (ei julkinen)
- Lastensuojelun ympärivuorokautisten palvelujen hankinnan palvelukuvaukset (ei julkinen)

Välfärdsområdesstyrelsen

11.5.2026

910/01.01.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026

## **16**

### **Behandling av begäran om omprövning gällande servicelinjedirektörens (hälso- och sjukvårdstjänster i norra området) beslut av den 5 mars 2026 § 2 om anställning i tjänsten som hälsocentralläkare (sekretessbelagd enligt 24 § 1 mom. 23 punkten i offentlighetslagen)**

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

**Beslutsförslag** Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

**Behandling**

**Beslut**

**Redogörelse**

Texterna och handlingarna som hänför sig till ärendet kan läsas på finska på den sekretessbelagda föredragningslistan i mötessystemet CloudMeeting.

**Bilaga**

**Tilläggsmaterial**

**För kännedom**

**Verkställighet**

**Beslutshistoria**