

Ledamot Keisteri-Sipiläs och ledamot Mäkäräinen samt 38 andra ledamöters fullmäktigemotion om att stärka hänvisningen till motionstjänster

Inaktivitet är en av de viktigaste utmaningarna för folkhälsan i Finland och en central riskfaktor för flera kroniska sjukdomar. Samtidigt vet vi, att ökande av motion är en kostnadseffektiv metod för att främja befolkningens välbefinnande och minska belastningen på social- och hälsovården.

I flera välfärdsområden i Finland har man utvecklat servicestigar där en yrkesperson inom social- och hälsovården hänvisar klienten till motionsrådgivningen till exempel med hjälp av ett motionsrecept. Modellen har främjats nationellt bland annat på initiativ av UKK-institutet. Motionsreceptet är ett exempel på ett verktyg, med hjälp av vilket det är möjligt att systematiskt ta upp motion och hänvisa klienten vidare till lämpliga tjänster.

I Västra Nylands välfärdsområde har man tidigare behandlat en fullmäktigemotion om motionsreceptet. Då riktades fokus särskilt på äldres funktionsförmåga och förebyggande av fall. I svaret konstaterades att motionsreceptets mål främjas som en del av utvecklingen av hemvården och hemrehabiliteringen, och ingen separat, enhetlig verksamhetsmodell infördes. Motionen konstaterades vara slutbehandlad.

I nuläget varierar praxis i de olika tjänsterna och främjande av motion är inte en systematisk del av alla möten inom social- och hälsovården. Smidigheten och synligheten av servicestigarna för motion bör fortfarande stärkas ur klientens perspektiv. Främjandet av välfärd och hälsa är en gemensam uppgift för kommunerna och välfärdsområdena. Funktionella och smidiga servicestigar för motion är en väsentlig del av detta samarbete. Enligt lagen ansvarar välfärdsområdet för att främja hälsan och välfärden hos sina invånare som en del av ordnandet och produktionen av tjänster, särskilt med hjälp av förebyggande arbete och tidigt stöd. Att främja motion och hänvisa till motionstjänster är en central del av den här helheten.

Vi som undertecknat motionen föreslår att välfärdsområdet:

1. Utreder nuläget inom främjande av motion och de befintliga servicestigarna och praxis för hänvisning till motionsrådgivning i området.
2. Stärker verksamhetsmodellerna för hänvisning till motionstjänster, genom att nyttja verktyg såsom motionsreceptet.
3. Säkerställer att social- och hälsovårdens personal har tillräckliga kunskaper och tydlig praxis för att föra motion på tal och hänvisa klienten till rätt tjänst.

I Esbo den 28 april 2026, Karoliina Mäkäräinen och Elli Keisteri-Sipilä

Undertecknade

den 28 april 2026

Keisteri-Sipilä Elli / inlämnare av frågan

Mäkäräinen Karoliina / inlämnare av frågan

Hukari Hanna

Laine Anna

Ahonen Emmi

Mattsson Fanni

Peltoniemi Noora

Partanen Henna

Seppälä Peppi

Karimäki Johanna

Hyrkkö Saara

Juuti Sini

Aaltola Maija

Valkeapää Terhi

Hiila Eeva

Ahjoniemi Satu

Skaffari Laura

Vehmanen Emma-Stina

Uusitalo Arja

Järvenpää Kaarina

Akinyemi Aino

Kokko Elina

Nurminen Minna

Haapaniemi Timo

Hietanen-Tanskanen Ira

Ali Habiba

Mönttinen Ari

Sahiluoma Anna

Tiitinen Helena

Poutala Mika

Paakkunainen Lotta

Ahluos Tiina

Aittakumpu Birgit

Rodriguez Elina

Lievonen Mikko

Marttila Helena

Salovaara Taru

Cederlöf Karin

Ahlefeldt Anne

Lindholm Julia