

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Sammanträde

Tid 25.5.2026 kl. 11:00 -
Plats Möteslokal Pitkäjärvi, Teknikvägen 15, Esbo
Tilläggsuppgifter

Ärenden

Ärende	Bilagor	Rubrik	Sida
1		Konstaterande av sammanträdet laglighet och beslutsförhet	3
2		Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare	5
3		Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen	7
4		Föredragandens aktualitetsöversikt	10
5	1	Antecknande av delårsrapporten 1.1.2026–31.3.2026 för kännedom (VOF)	11
6	2	Givande av utlåtande om utkastet till regeringens proposition med förslag till lag om ändring av socialvårdslagen och till lagar som har samband med den	16
7	3	Ändring av välfärdsområdesstyrelsens beslut den 10 februari 2025 § 36 om lokalprogrammet (lokalprojekt för serviceboende i Hangö)	20
8		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag (Valkeapää och Salovaara) (VOF)	36
9		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag (Seppälä) (VOF)	39
10	4	Svar på den av ledamot Salovaara och 37 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om upprättande av en tillämpningsanvisning och flerkanalig information om den nya lagen om funktionshindersservice (VOF)	42
11	5	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	51
12	6	Svar på den av ersättare Aintila och 26 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om mun- och tandvård för barn och unga (VOF)	54

13	7	Svar på den av ledamot Cederlöf och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om kostnaderna för taxiresor som ersätts av FPA (VOF)	60
14	8	Svar på den av ledamot Kajava och 3 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om det höga antalet barnskyddsanmälningar i Västra Nylands välfärdsområde	64
15	9	Svar på den av ledamot Rodriguez och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om självbestämmanderätt och delaktighet för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet (VOF)	68
16	10	Svar på den av ledamot Paakkunainen och 29 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om ankarverksamhetens nuläge och resultat (VOF)	72
17	11	Svar på den av ledamot Aaltola och 32 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om ungas väg till arbetslivet, praktikplatser för studerande och tryggnad av den framtida arbetskraften i Västra Nylands välfärdsområde (VOF)	77
18		Meddelanden	81
19		Behandling av begäran om omprövning gällande tf serviceenhetsdirektörens beslut av den 2 april 2026 § 4 om anställning i tjänsten som brandmästare	84
20		Behandling av begäran om omprövning gällande tf serviceenhetsdirektörens beslut av den 2 april 2026 § 5 om anställning i tjänsten som brandmästare	86
21		Behandling av begäran om omprövning gällande tf serviceenhetsdirektörens beslut av den 2 april 2026 § 6 om anställning i tjänsten som brandmästare	88

Esbo 20.5.2026

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

25.5.2026

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

25.5.2026

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 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

13.5.2026 § 44 Hankintaoikaisuvaatimusta koskeva päätös, Viestintä-, mainostoimisto- ja rekrytointipalvelujen sekä messuosastojen hankinta

Personalärenden

13.5.2026 § 42 Autoedun antaminen johtavassa asemassa oleville viranhaltijoille

Koncernstyrningsärenden

7.5.2026 § 43 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen edustajan nimeäminen Uudenmaan Vammaispalvelut Oy:n hallitukseen ja toimiohjeen antaminen yhtiökokoukseen 8.5.2026

Allmänna ärenden

12.5.2026 § 45 Lausunnon antaminen sosiaali- ja terveysministeriölle hallituksen esityksestä laiksi sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä annetun lain muuttamisesta

Direktör för koncerntjänsterna

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Allmänna ärenden

13.5.2026 § 13 Lausunnon antaminen ympäristöministeriölle luonnoksesta hallituksen esitykseksi laiksi rakennusten energiatehokkuudesta

13.5.2026 § 14 Lausunnon antaminen ympäristöministeriölle luonnoksesta hallituksen esitykseksi yhdyskuntakehittämislainsäädännön muuttamisesta

13.5.2026 § 15 Lausunnon antaminen ympäristöministeriölle luonnoksesta hallituksen esitykseksi yhdyskuntarakentamislainsäädännön muuttamisesta

Räddningsdirektör

Upphandlingsärenden

19.5.2026 § 15 Pelastustoiminnan kenttäjohtojärjestelmän ja olemassa olevan navigointijärjestelmän GNSS-häiriöiltä suojattujen antennien asennuksen hankintapäätös

Protokoll för nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen
För välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 25 maj 2026 finns inga sådana mötesprotokoll som ska skickas för laglighetstillsyn för nämnder som lyder under Välfärdsområdesstyrelsen.

Behandling**Beslut****Redogörelse**

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

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

myndigheten har fattat ett beslut.

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

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

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

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

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

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

4 Föredragandens aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

2249/02.02.00/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

5 Antecknande av delårsrapporten 1.1.2026–31.3.2026 för kännedom (VOF)

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Immonen Jenni
Päivärinta Ari

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar anteckna den bifogade delårsrapporten för 1.1–
31.3.2026 för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2024–2028 vid sitt sammanträde den 9 december 2025, § 98. Välfärdsområdets budget grundar sig på välfärdsområdesstrategin som godkänts 2025 och beslutet om räddningsväsendets servicenivå.

I delårsrapporten rapporteras hur strategins bindande mål för fullmäktigeperioden har uppnåtts, hur driftsekonomi har utfallit per serviceområde, dessutom dock HUS-sammanslutningen som en egen helhet, samt hur investeringsdelen, resultaträkningsdelen och finansieringsdelen har utfallit. Dessutom ges en bokslutsprognos. Eventuella behov att ändra budgeten presenteras också i samband med delårsrapporterna.

Utfallet av verksamheten och ekonomin 1.1–31.3.2026

Välfärdsområdesfullmäktige godkände välfärdsområdets nya strategi den 7 oktober 2025 § 74 och genomförandet av strategin har inletts. Strategin genomförs i enlighet med de fyra riktlinjer och sex principer för ordnande av service som anges i strategin. Förändringslöftena i strategin är följande: 1) utökade primära tjänster för barn och unga; 2) en husläkare för alla; 3) tryggare liv hemma; 4) mer kundorienterade och smidigare vårdkedjor; 5) föregångare i utnyttjande av teknologi och 6) kritiska tjänster fungerar under alla förhållanden.

Harmoniseringen av klient- och patientdatasystemet har framskridit under årets första månader, och välfärdsområdet är på väg mot en enhetlig systemlösning under våren. När välfärdsområdet inledde sin verksamhet 2023 användes 11 olika klient- och patientdatasystem.

Den digitala serviceplattformen Lunna har varit i bruk i ett år. Under det första året fördes över 411 000 diskussioner i Lunna. Plattformen har över 220 000 användare.

Resultatet för det första kvartalet var 30,8 miljoner euro, det vill säga 13,8 miljoner euro bättre än budgeterat.

Utfallet av verksamhetsintäkterna var 45,2 miljoner euro, det vill säga 0,8 miljoner euro högre än budgeterat och utfallet av verksamhetskostnaderna 522,4 miljoner euro, det vill säga 11,3 miljoner lägre än budgeterat.

Under det första kvartalet har köp av tjänster under verksamhetskostnader varit 6,4 miljoner euro lägre än budgeterat. Av summan är andelen köp av tjänster inom den egna serviceproduktionen 4,9 miljoner euro och inom den specialiserade sjukvården 1,5 miljoner euro.

Under början av året har personalkostnaderna under verksamhetskostnader varit 3,6 miljoner euro lägre än budgeterat. Under de tre första månaderna har antalet årsverken varit lägre än budgeterat.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Dessutom utföll ränteintäkterna och den statliga allmänna finansieringen 1,1 miljoner euro högre än budgeterat, medan avskrivningarna var 0,6 miljoner euro lägre än budgeterat.

Bokslutsprognos för 2026

Driftsekonomi

Välfärdsområdets bokslutsprognos för 2026 har utarbetats utgående från utfallsuppgifterna för perioden från januari till mars. Räkenskapsperiodens resultatprognos för innevarande år är 30,3 miljoner euro bättre än budgeterat, vilket innebär ett överskott på sammanlagt 90,1 miljoner euro.

Prognosen för den egentliga verksamheten inom välfärdsområdets serviceområden uppgår till 20,7 miljoner euro och prognosen för den specialiserade sjukvården var 5,7 miljoner euro bättre än budgeterat. Dessutom förväntas finansieringsintäkterna vara 1,1 miljoner euro och den statliga allmänna finansieringen 2,9 miljoner euro högre än budgeterat.

Verksamhetsintäkterna beräknas vara cirka 3,3 miljoner euro högre än budgeterat. Avgiftsintäkterna inom hälso- och sjukvården samt socialvården väntas bli högre än beräknat.

Under verksamhetskostnader är prognosen för personalkostnaderna 6,1 miljoner euro och för köp av tjänster cirka 13,3 miljoner euro lägre än budgeterat.

Personalkostnaderna för löner och separata ersättningar inklusive bikostnader förväntas underskrida budgeten med 5,2 miljoner euro. Även utjämningsavgiften för pensioner beräknas underskrida budgeten med 2,2 miljoner euro. Å andra sidan förväntas periodiseringarna av semesterlönerna utfalla högre än budgeterat.

Prognosen för köp av tjänster inom den specialiserade sjukvården (HUS) underskrider budgeten med 6,2 miljoner euro. Den bättre prognosen för den specialiserade sjukvården beror på justeringar av ramfördelningen mellan välfärdsområdena efter budgetfasen. I välfärdsområdets egen verksamhet underskrider prognosen för köp av tjänster

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

budgeten med 4,3 miljoner euro inom tjänsterna för äldre och med 3,3 miljoner euro inom koncernförvaltningen.

Investeringar och finansiering

Investeringsprognosen för välfärdsområdet uppgår till 36,4 miljoner euro, vilket är 0,7 miljoner euro lägre än budgeterat. De största enskilda investeringsobjekten i prognosen är klient- och patientdatasystemet (7,4 miljoner euro) samt förnyelsen av ekonomiförvaltnings- och HR-systemen (4,7 miljoner euro). Därtill ingår utnyttjandet av köptionen enligt leasingavtalet för serviceboendefastigheten Villa Anemone i Karis (4,3 miljoner euro) och utnyttjandet av köptionen enligt leasingavtalet för brandstationen i Karis (2,5 miljoner euro).

Utfallet av finansieringen för välfärdsområdet förväntas vara bättre än det man räknat med i budgeten. Förändringen i likvida medel förutspås uppgå till 61,8 miljoner euro, medan den i budgeten uppskattades till 32,9 miljoner euro. Den största förklarande faktorn är årsbidraget som kommer att bli 29,2 miljoner euro större än budgeterat och därmed förbättrar kassaflödet.

Behörighet

I budgeten har välfärdsområdesfullmäktige beslutat att budgetens genomförande ska rapporteras kvartalsvis till välfärdsområdesfullmäktige i delårsrapporterna. Utifrån detta antecknar fullmäktige delårsrapporterna för kännedom.

Bilaga

- 1 Västra Nylands välfärdsområdes delårsrapport 1.1–31.3.2026

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

tf ekonomidirektören, ekonomiplaneringsdirekören

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

1667/03.00.00/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

6

Givande av utlåtande om utkastet till regeringens proposition med förslag till lag om ändring av socialvårdslagen och till lagar som har samband med den

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

Mustakari-Ilovuori Anu

Suominen Tuula

Westergård Mikaela

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge det bifogade utlåtandet till social- och hälsovårdsministeriet.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Social- och hälsovårdsministeriet har bett Västra Nylands välfärdsområde ge ett utlåtande om utkastet till regeringens proposition med förslag till lag om ändring av socialvårdslagen och till lagar som har samband med den.

I regeringens proposition föreslås det att socialvårdslagen, lagen om behandling av kundavgifter inom social- och hälsovården, lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården, lagen om utkomstskydd för arbetslösa och lagen angående specialomsorger om utvecklingsstörda ändras. Det föreslås att lagen om arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte upphävs. I vissa andra lagar föreslås dessutom ändringar med anledning av detta samt andra mindre ändringar.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Det föreslås ändringar i de bestämmelser som gäller bedömning av servicebehovet, egna kontaktpersoner och klientplaner. Bestämmelserna om antecknande inom socialvården föreslås bli flyttade till lagen om behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården. I samband med detta lindras skyldigheterna för yrkesutbildade personer att göra anteckningar och slopas överlappande bestämmelser som gäller antecknande.

I propositionen föreslås en höjning av klientavgifterna för långvarigt serviceboende med heldygnsvård och långvarig slutenvård samt för fortlöpande och regelbunden service i hemmet.

Propositionen hänför sig till budgetpropositionen för 2027 och avses bli behandlad i samband med den. Avsikten är att propositionen ska lämnas till riksdagen hösten 2026 inom tidsfristen för budgetlagar.

De föreslagna lagarna avses träda i kraft i huvudsak den 1 juli 2027. Dock ska 17 och 17 a § i socialvårdslagen, lagen om upphävande av lagen om arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte och lagen om ändring av socialvårdslagen från 1982 träda i kraft redan den 1 januari 2027. Även de föreslagna höjningarna av klientavgifterna träder i kraft den 1 januari 2027.

Västra Nylands välfärdsområdes prioriterade punkter

Västra Nylands välfärdsområde anser att förslagshelheten i huvudsak är värd att stödjas och för utvecklingen i rätt riktning. Detaljerna i utlåtandet framförs per fråga nedan. Västra Nylands välfärdsområde lyfter fram tre saker som centrala budskap i sitt utlåtande.

1. Den nya servicen för barnfamiljer är värd att stödjas och den bör bevaras enligt förslaget.

Att samla familjearbetet enligt 18 § och rådgivningen i uppfostrings- och familjefrågor enligt 29 § i socialvårdslagen samt det intensifierade familjearbetet enligt 36 § i barnskyddslagen till en ny service för barnfamiljer är det effektivaste enskilda förslaget i reformen. Förändringen avvecklar överlappande servicestrukturer, minskar fragmenteringen av servicestigen och antalet anställda som klienten möter samt möjliggör flexibel inriktning av kompetens enligt familjens situation. Att integrera familjerådgivningens tjänster i samma helhet är likaså motiverat. Förslaget bör bevaras, även om man i praktiken kan bli tvungen att bedöma en del flyttningar av klientrelationer inom barnskyddet till klientrelationer enligt socialvårdslagen från fall till fall. (Närmare under punkt 6.)

2. Den föreslagna 47 § i socialvårdslagen om en tjänsteinnehavare som ansvarar för socialvården bör inte godkännas i den föreslagna lydelsen.

Målen i förslaget om att stärka innehållsledningen inom socialvården är motiverade, men en tvingande lagbestämmelse om en modell med en tjänsteinnehavare ingriper onödigt i välfärdsområdets självstyrelse och strider mot målet om integration av social- och hälsovården. Även i förslaget konstateras att definitionen av tjänsteinnehavarens ansvar är en fråga som ska lösas i förvaltningsstadgan. Med beaktande av högsta förvaltningsdomstolens årsboksavgörande 2024:124 kommer förslagets analogi med den ansvariga läkaren inom hälso- och sjukvården att skapa två parallella, lagskyddade linjer för innehållsledning i välfärdsområdet och försvåra den integrerade ledningen av social- och hälsovården. Paragrafen bör skrivas om på så sätt att beslutet om hur ansvaret uppfylls lämnas åt välfärdsområdet. (Närmare under punkt 14.)

3. Klientdimensioneringen för socialarbetare som arbetar med barn som behöver särskilt stöd bör slopas, eller dimensioneringen bör höjas avsevärt.

Syftet med förslaget är att lätta på dokumentationsskyldigheten och omfördela socialarbetarnas arbetstid, men det samtidiga dimensioneringskravet på 47 klienter åter upp just den besparing som uppstår genom lättare dokumentation. Dimensioneringskravet bör överges helt och hållet. Om kravet bibehålls, bör dimensioneringen för socialarbetare enligt barnskyddslagen höjas till exempel till 35 klienter per socialarbetare, för att förslagets egna antagna besparingar överhuvudtaget ska kunna förverkligas. (Närmare under punkt 11.)

Behörighet

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

Bilaga

- 2 Lausunto luonnoksesta hallituksen esitykseksi laiksi sosiaalihuoltolain ja siihen liittyvien lakien muuttamisesta

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

- Lausuntopyyntö hallituksen esityksestä sosiaalihuoltolaiksi ja siihen liittyvien lakien muuttamisesta

För kännedom

Verkställighet

Palvelualuejohtajat

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

2791/00.01.02/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

7

Ändring av välfärdsområdesstyrelsens beslut den 10 februari 2025 § 36 om lokalprogrammet (lokalprojekt för serviceboende i Hangö)

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

Purmonen Elina

Norros Anu

Suominen Tuula

Syrjänen Markus

Keskitalo Tuomas

Turunen Timo

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna den bifogade kompletteringen av lokalprogrammet med lokalprojektet för serviceboende i Hangö.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen har godkänt lokalprogrammet den 10 februari 2025 § 36.

Lokalprogrammet föreslås bli kompletterat med ett nytt lokalprojekt:

- Boendenhet för äldre, Hangö

För projektet har det utarbetats ett bifogat projektkort, där projektets bakgrund, mål och framskridande beskrivs.

Kompletteringen ändrar inte de övriga projekt eller riktlinjer som har fastställts i lokalprogrammet.

I lokalprogrammet presenteras hur lokalinvesteringarna enligt investeringsplanen ska fördelas och centrala lokalprojekt. För lokalprojekten presenteras objektspecifika projektkort, där bakgrunden och målen för lokalprojekten beskrivs och följs upp hur lokalprojekten framskrider.

Målet med lokalprojekt är att trygga genomförandet av de tjänster som Västra Nylands välfärdsområde har organiseringsansvar för.

Projekten i lokalprogrammet grundar sig på de strategiska riktlinjer och beslut som välfärdsområdesfullmäktige har godkänt:

- Strategi för förnyelse av tjänster 2026–2029 (den 7 oktober 2025 § 74)
- De strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster (den 11 juni 2024 § 36) och
- Investeringsplanen 2026–2029 (den 9 december 2025 § 100), som innehåller beslut om långvariga lokalförbindelser.

Lokalprojekten i lokalprogrammet styrs dessutom av lokalernas tekniska skick, hyresavtalens giltighetstid och lokalernas lämplighet för de behov som serviceproduktionen har.

Behörighet

Välfärdsområdesstyrelsen svarar för verkställigheten av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster, budgeten och investeringsplanen i enlighet med 43 § i lagen om välfärdsområden som en del av verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut. Således beslutar välfärdsområdesstyrelsen om kompletteringar till lokalprogrammet.

Bilaga

- 3 Komplettering av lokalprogrammet

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

toimitilajohtaja, palvelualuejohtaja (ikäntyneiden palvelut), asumispalvelujohtaja, asuntohankepääällikkö, konsernipalvelujen johtaja, tilasuunnittelupääällikkö

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 10.02.2025 § 36

§ 36

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna det bifogade lokalprogrammet.

Behandling

Ordförande Laiho öppnade behandlingen av ärendet.

Välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.21.

Ordförande Laiho, andra vice ordförande Rehn-Kivi, ledamöterna Juvonen, Pajuoja, Räsänen, Sahiluoma, Uusitalo och Wickström samt välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 11.22–12.31 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Därefter fungerade första vice ordförande Värmälä som ordförande i fråga om detta ärende.

Föredragandens ändringar i redogörelsedelen har beaktats i protokollet.

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna det bifogade lokalprogrammet med följande ändringar:

1. Meningen "Lokalprojektens investeringsreserveringar är uppskattningar och preciseras i takt med att lokalprojekten framskrider." på sidan Lokalprogrammets innehåll (s. 4) ändras till "Kostnadskalkylerna för lokalprojekten är preliminära beräkningar och preciseras i takt med att lokalprojekten framskrider. I projektplanen avgörs hur omfattande verksamheten på objektet är och på basis av omfattningen föreslås en mer detaljerad kostnadskalkyl."

På slutet av samma sida lades dessutom till meningen "I lokalprogrammet ingår inte operativ hyrning av enskilda lokaler eller lokalbehov inom mobila tjänster."

2. Meningen "Den nuvarande hälsostationen upphör med sin verksamhet när den nya hälsostationen tas i bruk." på sidan om Hagalunds hälsostation (s. 31) stryks.

3. På sidan Esbo administrativa lokaler (s. 59) lades till meningen "Fortsatt hyresavtal för nuvarande objekt".

Under behandlingen lämnade ledamot Lassus följande tilläggsförslag 5.3, som första vice ordförande Värmälä understödde:

"Välfärdsområdesstyrelsen behandlar lokalprogrammet minst en gång om året."

Under behandlingen lämnade ledamot Lassus följande andra tilläggsförslag 5.4, som första vice ordförande Värmälä understödde:

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

"I samband med genomförandeplanen för Ingå närhälsostation föreläggs välfärdsområdesstyrelsen för kännedom en bedömning av behovet av renovering i närhälsostationens fastighet."

Under behandlingen lämnade ledamot Lassus följande ändringsförslag 5.5, som första vice ordförande Värmälä understödde:

"Tillägg i lokalkortet Raseborg: I samband med projektbedömningen beaktas med tanke på lokalerna möjligheten att ordna tjänster bland annat i Pojo, Tenala och Bromarv."

Under behandlingen lämnade ledamot Lassus följande ändringsförslag 5.6, som första vice ordförande Värmälä understödde:

"Tillägg i lokalkortet Sjundeå: I projektbedömningen utreds framtida behov och möjligheter att också ordna annan verksamhet (till exempel serviceboende)."

Under behandlingen lämnade ledamot Hukari följande ändringsförslag 5.1, som första vice ordförande Värmälä understödde:

"Lokalprogrammet ändras så att alla lokalprojekt som presenteras i lokalprogrammet är betydande."

Under behandlingen lämnade ledamot Hukari följande tilläggsförslag 5.2, som första vice ordförande Värmälä understödde:

"Följande meningar läggs till i slutet av beslutstexten: De verksamhetsställen som bedöms i lokalprogrammet står inte automatiskt på listan över verksamhetsställen som ska läggas ner. De lokaler som inte anges i lokalprogrammet förblir tills vidare oförändrade med undantag av mindre ändringar och med beaktande av budgeten."

Under behandlingen lämnade ersättare Grönroos följande tilläggsförslag 5.7, som första vice ordförande Värmälä understödde:

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

”Man utreder möjligheten att för administrativa lokalers del göra samarbete med Esbo stad för att minska kostnaderna.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Ordföranden föreslog att man först röstar om ändringsförslagen 5.5, 5.6 och 5.1 och därefter tilläggsförslagen 5.3, 5.4, 5.2 och 5.7 mot föredragandens ändrade beslutsförslag.

Välfärdsområdesstyrelsen godkände omröstningsordningen enhälligt.

Eftersom ledamot Lassus ändringsförslag 5.5 inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens ändrade beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ledamot Lassus ändringsförslag 5.5 skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick föredragandens ändrade beslutsförslag 8 JA-röster och ledamot Lassus ändringsförslag 8 NEJ-röster.

JA röstade ledamöterna Kallio, Laakso, Pelkonen, Piirtola, Vehmanen samt ersättarna Blom, Grönroos och Koskinen.

NEJ röstade första vice ordförande Värmälä, ledamöterna Hiilamo, Hukari, Kokko och Lassus samt ersättarna Backman, Ekholm och Pulkkinen.

Eftersom rösterna var jämnt fördelade, avgjorde ordförandens röst. Eftersom ordföranden röstade ”NEJ”, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ledamot Lassus ändringsförslag 5.5.

Eftersom ledamot Lassus ändringsförslag 5.6 inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens ändrade beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ledamot Lassus ändringsförslag 5.6 skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick föredragandens ändrade beslutsförslag 8 JA-röster och ledamot Lassus ändringsförslag 8 NEJ-röster.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

JA röstade ledamöterna Kallio, Laakso, Pelkonen, Piirtola, Vehmanen samt ersättarna Blom, Grönroos och Koskinen.

NEJ röstade första vice ordförande Värmälä, ledamöterna Hiilamo, Hukari, Kokko och Lassus samt ersättarna Backman, Ekholm och Pulkkinen.

Eftersom rösterna var jämnt fördelade, avgjorde ordförandens röst. Eftersom ordföranden röstade "NEJ", konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ledamot Lassus ändringsförslag 5.6.

Eftersom ledamot Hukaris ändringsförslag 5.1 inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens ändrade beslutsförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Hukaris ändringsförslag 5.1 skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick föredragandens ändrade beslutsförslag 8 JA-röster och ledamot Hukaris ändringsförslag 8 NEJ-röster.

JA röstade ledamöterna Kallio, Laakso, Pelkonen, Piirtola, Vehmanen samt ersättarna Blom, Grönroos och Koskinen.

NEJ röstade första vice ordförande Värmälä, ledamöterna Hiilamo, Hukari, Kokko och Lassus samt ersättarna Backman, Ekholm och Pulkkinen.

Eftersom rösterna var jämnt fördelade, avgjorde ordförandens röst. Eftersom ordföranden röstade "NEJ", konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ledamot Hukaris ändringsförslag 5.1.

Ordföranden frågade sammanträdet om ledamot Lassus tilläggsförslag 5.3 kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ledamot Lassus tilläggsförslag enhälligt.

Eftersom ledamot Lassus tilläggsförslag 5.4 inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

De som understödde föredragandens ändrade beslutsförslag skulle rösta "JA". De som understödde ledamot Lassus tilläggsförslag 5.4 skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick föredragandens ändrade beslutsförslag 7 JA-röster och ledamot Lassus ändringsförslag 9 NEJ-röster.

JA röstade ledamöterna Laakso, Pelkonen, Piirtola, Vehmanen samt ersättarna Blom, Grönroos och Koskinen.

NEJ röstade första vice ordförande Värmälä, ledamöterna Hiilamo, Hukari, Kokko och Lassus samt ersättarna Backman, Ekholm, Kallio och Pulkkinen.

Eftersom ledamot Lassus tilläggsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände Lassus tilläggsförslag 5.4.

Ordföranden frågade sammanträdet om ledamot Hukaris tilläggsförslag 5.2 kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ledamot Hukaris tilläggsförslag enhälligt.

Ordföranden frågade sammanträdet om ersättare Grönroos tilläggsförslag 5.7 kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände ersättare Grönroos tilläggsförslag enhälligt.

Ersättare Blom anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.31.

Ekonomidirektör Rajahalme var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.08–12.10.

Ledamot Räsänen, ersättarna Backman, Blom, Grönroos, Kallio och Koskinen samt lokalplaneringschef Norros avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 12.31.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Efter behandlingen hölls en sammanträdespaus kl. 12.31–12.42.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände föredragandens ändrade beslutsförslag med följande ändringar i bilagan Förslag till lokalprogram:

5.1 Lokalprogrammet ändras så att alla lokalprojekt som presenteras i lokalprogrammet är betydande.

5.5 Tillägg i lokalkortet Raseborg: I samband med projektbedömningen beaktas med tanke på lokalerna möjligheten att ordna tjänster bland annat i Pojo, Tenala och Bromarv.

5.6 Tillägg i lokalkortet Sjundeå: I projektbedömningen utreds framtida behov och möjligheter att också ordna annan verksamhet (till exempel serviceboende).

Dessutom godkände välfärdsområdesstyrelsen följande tillägg som styr verkställandet av lokalprogrammet:

5.2 De verksamhetsställen som bedöms i lokalprogrammet står inte automatiskt på listan över verksamhetsställen som ska läggas ner. De lokaler som inte anges i lokalprogrammet förblir tills vidare oförändrade med undantag av mindre ändringar och med beaktande av budgeten.

5.3 Välfärdsområdesstyrelsen behandlar lokalprogrammet minst en gång om året.

5.4 I samband med genomförandeplanen för Ingå närhälsostation föreläggs välfärdsområdesstyrelsen för kännedom en bedömning av behovet av renovering i närhälsostationens fastighet.

5.7 Man utreder möjligheten att för administrativa lokalers del göra samarbete med Esbo stad för att minska kostnaderna.

Redogörelse

Målet med lokalprojekt är att trygga de tjänster som är på Västra Nylands välfärdsområdes organiseringsansvar. Lokalprojekten i lokalprogrammet bygger på servicestrategin

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

som godkändes av välfärdsområdesfullmäktige (den 24 oktober 2023 § 60) och behovet av serviceproduktion enligt de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster (den 11 juni 2024 § 36). Välfärdsområdesfullmäktige har också godkänt investeringsplanen för 2025–2028 och 2026–2029 (den 10 december 2024 § 63), som innehåller beslut om långvariga lokalförbindelser. Lokalprojekten i lokalprogrammet styrs också av lokalernas tekniska skick, hyresavtalsperioderna och lokalernas lämplighet för serviceproduktionens behov.

Välfärdsområdesstyrelsen svarar för verkställigheten av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster, budgeten och investeringsplanen i enlighet med 43 § i lagen om välfärdsområden som en del av verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut.

I beredningen av de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster utfördes ett omfattande delaktighetsarbete med intressentgrupper och invånare. Nämndernas, påverkansorganens och intressentgruppernas utlåtanden finns som tilläggsmaterial för välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 11 juni 2024 § 36.

I lokalprogrammet presenteras hur lokalinvesteringarna enligt investeringsplanen ska fördelas samt centrala lokalprojekt. För lokalprojekten presenteras objektspecifika projektkort, där bakgrunden och målen för lokalprojekten beskrivs och följs upp hur lokalprojekten framskrider.

Lokalprojekten har delats in i två helheter:

- Betydande lokalprojekt som välfärdsområdesstyrelsen beslutat om på basis av projektplanen (42 § 41 punkten i förvaltningsstadgan)
- Andra än betydande lokalprojekt, vars framskridande välfärdsområdesstyrelsen följer upp som en del av lokalprogrammet (91 § 34 punkten i förvaltningsstadgan)

Kostnadskalkylerna för lokalprojekten är preliminära beräkningar och preciseras i takt med att lokalprojekten framskrider. I projektplanen avgörs hur omfattande verksamheten på objektet är och på basis av omfattningen föreslås en mer detaljerad kostnadskalkyl. Nya lokalprojekt presenteras i samband med uppdateringen av

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

lokalprogrammet. Genomförandet av de lokalprojekt som anges i lokalprogrammet förutsätter att staten årligen godkänner projekten i investeringsplanerna och välfärdsområdet har en tillräcklig fullmakt att uppta lån för att genomföra projekten.

Lokalprogrammet innehåller inte pågående och avslutade lokalprojekt eller enskilda förändringar i verksamhetsställen för tjänster. I lokalprogrammet ingår inte operativ hyrning av enskilda lokaler eller lokalbehov inom mobila tjänster.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 03.02.2025 §5

§ 36

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar godkänna det bifogade lokalprogrammet.

Behandling

Ordförande Laiho öppnade behandlingen av ärendet.

Ordförande Laiho, andra vice ordförande Rehn-Kivi, ledamöterna Juvonen, Pajuoja, Räsänen, Sahiluoma, Uusitalo och Wickström samt välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Limnell, välfärdsområdesfullmäktiges andra vice ordförande Vuornos, välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Katainen och nationalspråksnämndens ordförande Westerholm var frånvarande från sammanträdet på grund av jäv under behandlingen av detta ärende kl. 12.05–13.00 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 5 punkten i förvaltningslagen).

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Därefter fungerade första vice ordförande Värmälä som ordförande i fråga om detta ärende.

Under behandlingen av detta ärende togs en sammanträdespaus kl. 12.10–12.15.

En ny bilaga, "Förslag till lokalprogram", delades ut på bordet och ersätter bilagan till föredragningslistan.

Under behandlingen lämnade ledamot Lassus följande tilläggsförslag, som ersättare Ekholm understödde:

"Raseborg: I anslutning till projektet bedöms möjligheten att fortsätta erbjuda mobila tjänster eller till exempel införa egenföretagarmodellen/husläkarmodellen i Pojo och Tenala."

Under behandlingen lämnade ledamot Lassus följande tilläggsförslag, som ersättare Ekholm understödde:

"Sjundeå: I projektbedömningen görs också en bedömning av behovet av serviceboende för äldre som egen produktion, bland annat för att trygga tillgodoseendet av språkliga rättigheter."

Under behandlingen lämnade ledamot Lassus följande ändringsförslag, som ersättare Ekholm understödde:

"Administrativa lokaler i Esbo: Projektet skjuts upp och beloppet ändras till 5–10 miljoner euro. Det belopp som reserverats för projektet kommer att användas för att genomföra andra projekt."

Under behandlingen lämnade ledamot Lassus följande tilläggsförslag, som ersättare Ekholm understödde:

"Ombyggnad av Ingå närhälsostation, 2–4 miljoner euro."

Under behandlingen lämnade ersättare Grönroos följande tilläggsförslag:

"Man utreder möjligheten att för administrativa lokalers del göra samarbete med Esbo stad för att minska kostnaderna."

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Värmälä följande ändringsförslag, som ledamot Kokko understödde:

”Hagalunds hälsostation, -5 miljoner euro.”

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Värmälä följande tilläggsförslag, som ledamot Kokko understödde:

”I beredningen av Hagalunds hälsostation utreds möjligheterna att hyra den nuvarande lokalen även i fortsättningen.”

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Värmälä följande tilläggsförslag, som ledamot Kokko understödde:

”Med beaktande av budgeten, för säkerställande av tillräckligheten av hemvårdens och dagverksamhetens lokaler i Sjundeå och tillräckligheten av det antal platser i bedömningsenheter som behövs i Västnyland, +5 miljoner euro.”

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Värmälä följande tilläggsförslag, som ledamot Kokko understödde:

”De lokaler som behövs för tjänster för äldre beaktas i beredningen av Sjundeå närhälsostation.”

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Värmälä följande tilläggsförslag, som ledamot Kokko understödde:

”Det görs en ytterligare bedömning av behovet av lokaler vid Pojo hälsostation med beaktande av till exempel genomförandet av egenföretagarmodellen.”

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Värmälä följande tilläggsförslag, som ledamot Kokko understödde:

”Det görs en bedömning av lämpligheten av termen ’närhälsostation’ så att termerna som används bättre motsvarar den servicehelhet som lokalerna för social- och hälsovårdstjänsterna bildar.”

Under behandlingen föreslog ledamot Hukari att ärendet bordläggs. Första vice ordförande Värmälä understödde ledamot Hukaris förslag.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Ordföranden begränsade diskussionen att gälla endast bordläggningen av ärendet.

När det inte fanns fler begärda anföranden frågade ordföranden sammanträdet om förslaget om bordläggning kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen bordlade ärendet.

Ersättare Backman anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.15.

Serviceområdesdirektör Markkanen var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.45–12.54.

Ungdomsfullmäktiges representant Määttä avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.55.

Ersättarna Backman, Blom, Ekholm, Grönroos, Hiilamo, Kallio och Koskinen samt välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Limnell avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 13.00.

Efter behandlingen av detta ärende tog styrelsen en sammanträdespaus kl. 13.00–13.06.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Målet med lokalprojekt är att trygga de tjänster som är på Västra Nylands välfärdsområdes organiseringsansvar. Lokalprojekten i lokalprogrammet bygger på servicestrategin som godkändes av välfärdsområdesfullmäktige (den 24 oktober 2023 § 60) och behovet av serviceproduktion enligt de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster (den 11 juni 2024 § 36). Välfärdsområdesfullmäktige har också godkänt investeringsplanen för 2025–2028 och 2026–2029 (den 10 december 2024 § 63), som innehåller beslut om långvariga lokalförbindelser. Lokalprojekten i lokalprogrammet styrs också av lokalernas tekniska skick, hyresavtalsperioderna

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

och lokalernas lämplighet för serviceproduktionens behov.

Välfärdsområdesstyrelsen svarar för verkställigheten av riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster, budgeten och investeringsplanen i enlighet med 43 § i lagen om välfärdsområden som en del av verkställigheten av välfärdsområdesfullmäktiges beslut.

I beredningen av de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster utfördes ett omfattande delaktighetsarbete med intressentgrupper och invånare. Nämndernas, påverkansorganens och intressentgruppernas utlåtanden finns som tilläggsmaterial i ärendet för välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 11 juni 2024 § 36.

I lokalprogrammet presenteras hur lokalinvesteringarna enligt investeringsplanen fördelas samt centrala lokalprojekt. För lokalprojekten presenteras objektspecifika projektkort, där bakgrunden och målen för lokalprojekten beskrivs och det följs upp hur lokalprojekten framskrider.

Lokalprojekten har delats in i två helheter:

- Betydande lokalprojekt som välfärdsområdesstyrelsen på basis av projektplanen fattar beslut om (42 § 41 punkten i förvaltningsstadgan)
- Andra än betydande lokalprojekt, vars framskridande föreläggs välfärdsområdesstyrelsen för uppföljning som en del av uppdateringen av lokalprogrammet (91 § 34 punkten i förvaltningsstadgan)

De investeringsreserveringar som presenteras i lokalprogrammet är uppskattningar och preciseras under planeringens gång. Nya lokalprojekt presenteras i samband med uppdateringen av lokalprogrammet. Genomförandet av de lokalprojekt som anges i lokalprogrammet förutsätter att staten årligen godkänner projekten i investeringsplanerna och välfärdsområdet har en tillräcklig fullmakt att uppta lån för att genomföra projekten.

Lokalprogrammet innehåller inte pågående och avslutade

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

lokalprojekt eller enskilda förändringar i verksamhetsställen för tjänster.

Bilaga

- 1 Förslag till lokalprogram

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

2539/00.01.02/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

8**Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag (Valkeapää och Salovaara) (VOF)**

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar

1. bevilja Terhi Valkeapää avsked från uppdraget som vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden samt, från och med den 1 juni 2027, avsked från uppdraget som ordförande för perioden 1.6.2027–31.5.2029 och konstatera att förtroendeuppdraget har upphört,

2. bevilja Terhi Valkeapää avsked från uppdraget som vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden samt för perioden 1.6.2027–31.5.2029,

3. välja en ny vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden för perioden 10.6.2026–31.5.2029, och

4. välja en ny ordförande för välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden för perioden 1.6.2027–31.5.2029.

Behandling**Beslut**

Redogörelse

Terhi Valkeapää har med ett e-postmeddelande daterat den 5 maj 2026 begärt avsked från sitt uppdrag som vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsen sektion för individärenden (fram till den 31 maj 2027) och från sitt uppdrag som ordförande för välfärdsområdesstyrelsen sektion för individärenden (1.6.2027–31.5.2029). Orsaken till begäran om avsked är ett byte av fullmäktigegrupp.

Terhi Valkeapää har med ett e-postmeddelande daterat den 5 maj 2026 begärt avsked från sitt uppdrag som vice ordförande för välfärdsområdesstyrelsen sektion för individärenden (1.6.2027–31.5.2029). Orsaken till begäran om avsked är personalförändringarna inom länsrådsgruppen.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till en nämnd (tillämpas även på välfärdsområdesstyrelsen sektion för individärenden), dock inte

1. den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
2. den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande,
3. den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller i en ledande och ansvarsfull uppgift eller i en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i nämnden.

Enligt 4 a § 1 mom. i jämställdhetslagen ska kvinnor och män i välfärdsområdets och välfärdssammanslutningars organ och organ för samverkan mellan välfärdsområden, med undantag för välfärdsområdesfullmäktige, vara representerade till minst 40 procent vardera.

Enligt 38 § i lagen om välfärdsområden utser välfärdsområdesfullmäktige och andra organ som ansvarar för valet bland dem som valts till ledamöter en ordförande och ett tillräckligt antal vice ordförande för organet. Ordföranden och vice ordförandena väljs vid samma valförrättning.

Enligt 65 § i förvaltningsstadgan har välfärdsområdesstyrelsens sektion för individärenden 5 ledamöter och bland dem väljer välfärdsområdesfullmäktige ordförande och vice ordförande för nämnden. Varje ledamot har en personlig ersättare. Ordföranden ska vara ledamot i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

hallintojohtaja, päätöksenteon tuen päällikkö

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

9

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag (Seppälä) (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar

1. bevilja Peppi Seppälä avsked från uppdraget som ledamot i beredskaps- och säkerhetsnämnden samt konstatera att förtroendeuppdraget har upphört och
2. välja en ny ledamot till beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Peppi Seppälä (Gröna) begärde genom ett brev daterat den 7 maj 2026 avsked från förtroendeuppdraget som ledamot i beredskaps- och säkerhetsnämnden med hänvisning till personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked. Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden tillsätter välfärdsområdesfullmäktige beredskaps- och säkerhetsnämnden. Således beviljar

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

välfärdsområdesfullmäktige avsked från uppgiften som ledamot i beredskaps- och säkerhetsnämnden.

Enligt 84 § i lagen om välfärdsområden ska man till ett förtroendeuppdrag som blivit ledigt under pågående mandattid utse en ny förtroendevald för den återstående mandattiden.

Valbarhet till beredskaps- och säkerhetsnämnden

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till beredskaps- och säkerhetsnämnden, dock inte

- 1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder under nämnden,
- 2) den som är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse som bedriver verksamhet inom nämndens uppgiftsområde och där välfärdsområdet har bestämmande inflytande, eller
- 3) den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller i en ledande och ansvarsfull uppgift eller i en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i nämnden.

Enligt 4 a § i jämställdhetslagen ska kvinnor och män vara representerade till minst 40 procent vardera i välfärdsområdets organ. Kravet på jämställdhet gäller separat för ordinarie ledamöter och ersättare, varför kvoten ska fyllas både i fråga om ledamöter och ersättare.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

hallintojohtaja, päätöksenteon tuen päällikkö

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

13.4.2026
25.5.2026

5147/00.02.01/2025

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

10

Svar på den av ledamot Salovaara och 37 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om upprättande av en tillämpningsanvisning och flerkanalig information om den nya lagen om funktionshinderservice (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Verkställandet av den nya lagen om funktionshinderservice har krävt betydande administrativa och innehållsmässiga satsningar. Målet är att säkerställa att varje klient får tjänster enligt sina individuella behov på ett sakkunnigt sätt och utan dröjsmål.

Tillämpningsanvisningar och rättssäkerhet

Det krav som framställts i motionen om att utarbeta en omfattande områdesspecifik tillämpningsanvisning har utvärderats i förhållande till den administrativa ändamålsenligheten och invånarnas rättsskydd.

Riksomfattande styrning som primär: Välfärdsområdet har gjort ett strategiskt val att i första hand stödja sig på de tillämpningsanvisningar som utarbetats av Social- och hälsovårdsministeriet (SHM) samt på THL:s handbok om funktionshinderservice. Dessa källor erbjuder den juridiskt starkaste och en kontinuerligt uppdaterad grund för beslutsfattande.

Administrativ smidighet:

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

13.4.2026
25.5.2026

Utarbetandet av en separat områdesspecifik anvisning som täcker hela lagen betraktas i detta skede som onödigt administrativt arbete. Det kan leda till en situation där den områdesspecifika anvisningen står i strid med rättspraxisen som utvecklas snabbt, eller de riksomfattande riktlinjerna.

Behovsbaserad komplettering:

Om det i det praktiska klientarbetet identifieras tjänster eller situationer där den nationella anvisningen inte erbjuder tillräckligt stöd, utarbetar välfärdsområdet riktade tjänstespecifika anvisningar. Detta garanterar flexibilitet och kvalitet i expertarbetet utan tungrodda och stela allmänna anvisningar.

Jämförelse med andra områden:

Vår analys visar att egna anvisningar som utarbetats i vissa andra områden (t.ex. Birkaland, Egentliga Finland, Vanda och Kervo) har innehållit mekaniska avgränsningar som förvaltningsdomstolarna senare har upphävt. Västra Nylands modell minskar besvärskrisen och tryggar beaktandet av det individuella behovet.

Informering och samarbete med invånarna

Informeringen av den nya lagens konsekvenser har varit skett i flera kanaler och varit kontinuerlig.

Funktionshindersservicens nyhetsbrev:

Välfärdsområdet har informerat om förändringarna med regelbundna nyhetsbrev, som har riktats till klienter, närstående och samarbetspartner.

Invånarmöten under 2025:

Välfärdsområdet har under 2025 ordnat flera informationsmöten, där även de centrala lagändringarna har behandlats. Materialen från mötena har publicerats och gjorts lätt tillgängliga.

Personlig handledning:

Information om till exempel det individuella reseområdet ges till varje klient personligen i samband med uppdateringen av serviceplanen, vilket är det effektivaste sättet att säkerställa att informationen når fram.

Utveckling av rådgivningstjänsterna och personalresurser

Den i motionen framförda oron över rådgivningens tillräcklighet anses befogad, och den har besvarats med en ändring av servicestrukturen:

Centraliserad rådgivning inom socialservicen:

Från funktionshindersservicens serviceområde har kompetent personal överförs till den centraliserade rådgivningen inom socialservicen. Detta säkerställer att funktionshindersservicens specialkompetens är tillgänglig redan vid första kontakten.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

13.4.2026
25.5.2026

En verksamhetsmodell i stil med Seniorinfo:

Den centraliserade rådgivningen fungerar redan nu enligt samma logik som Seniorinfo för äldre, och erbjuder telefon- och chattjänst med låg tröskel. Tjänsten utvecklas kontinuerligt i samarbete för att svara mot särskilda behov.

Slutsatser och fortsatta åtgärder

Västra Nylands välfärdsområde anser att de mål som framförs i motionen uppnås med den nuvarande verksamhetsmodellen, som betonar riksomfattande expertstyrning och stark klienthandledning.

Välfärdsområdet förbinder sig till att:

- Följa upp utvecklingen av rättspraxis och vid behov utarbeta preciserade anvisningar för olika tjänster.
- Fortsätta med informeringen i flera kanaler om tillämpningen av den nya lagen.
- Säkerställa att den centraliserade rådgivningens kompetens inom funktionshindersservicen motsvarar klienternas behov.

Utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning

Välfärdsområdesstyrelsen återremitterade svaret på fullmäktigemotionen för ny behandling och begärde vid sitt sammanträde den 13 april ett utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning. I rådets utlåtande, som inkom den 11 maj, framförs sammanfattningsvis följande synpunkter:

- en tillämpningsanvisning möjliggör en enhetlig tillämpning av lagen, likvärdig behandling av klienterna, jämlika grunder för beslutsfattandet och tillgodoseende av rättsskyddet.
- utan en tillämpningsanvisning blir besluten standardiserade lösningar och styrs av organisationens praxis.
- personlig assistans ersätts med hemvård.

Rådet för personer med funktionsnedsättning har i sitt utlåtande tagit ställning till vikten av information och till att syftet med lagen om funktionshindersservice är att stödja ett självständigt liv för personer med funktionsnedsättning.

Utifrån utlåtandet från rådet för personer med funktionsnedsättning kompletteras svaret på fullmäktigemotionen enligt följande:

- personalen inom funktionshindersservicen har fått utbildning gällande ändringarna i lagen om funktionshindersservice av en sakkunnigbyrå som är specialiserad på juridik inom social- och hälsovården. Utbildningar ordnas även framöver. Genom dessa säkerställs aktuell kunskap om föränderlig rättspraxis och därigenom att servicehelheter som utgår från klientens individuella behov kan tillgodoses.
- en tillämpningsanvisning tryggar inte i sig klientens rättsskydd, eftersom motiveringarna till ett beslut enligt lagen

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

13.4.2026
25.5.2026

om funktionshindersservice ska grunda sig på klientens individuella situation och behov. I stället för en tillämpningsanvisning kompletteras guiden för funktionshindersservice med beskrivningar av servicekedjor.

- information om funktionshindersservicen ges även i fortsättningen genom nyhetsbrev.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Ledamot Salovaara och 37 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 9 december 2025 § 108 lämnat in en motion om upprättande av en tillämpningsanvisning och flerkanalig information om den nya lagen om funktionshindersservice (VOF)

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

- 4 Ledamot Salovaaras fullmäktigemotion om tillämpningsanvisning och flerkanalig information om den nya lagen om funktionshindersservice

Tilläggsmaterial

- Vammaisneuvoston lausunto aluehallitukselle 11.5.2026

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

13.4.2026
25.5.2026

För kännedom

Verkställighet

Valtuustoaloitteen jättäjä, palvelualuejohtaja,
palvelulinjajohtajat

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 13.4.2026 § 65

§ 65

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på
fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

Västra Nylands välfärdsområde tackar de som väckt motionen för ett viktigt inlägg till förmån för rättsskyddet och tillgängligheten av tjänster för personer med funktionsnedsättning. Verkställandet av den nya lagen om funktionshinderservice har krävt betydande administrativa och innehållsmässiga satsningar. Målet är att säkerställa att varje klient får tjänster enligt sina individuella behov på ett sakkunnigt sätt och utan dröjsmål.

Tillämpningsanvisningar och rättssäkerhet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

13.4.2026
25.5.2026

Det krav som framställts i motionen om att utarbeta en omfattande områdesspecifik tillämpningsanvisning har utvärderats i förhållande till den administrativa ändamålsenligheten och invånarnas rättsskydd. Riksomfattande styrning som primär: Välfärdsområdet har gjort ett strategiskt val att i första hand stödja sig på de tillämpningsanvisningar som utarbetats av Social- och hälsovårdsministeriet (SHM) samt på THL:s handbok om funktionshindersservice. Dessa källor erbjuder den juridiskt starkaste och en kontinuerligt uppdaterad grund för beslutsfattande.

Administrativ smidighet:

Utarbetandet av en separat områdesspecifik anvisning som täcker hela lagen betraktas i detta skede som onödigt administrativt arbete. Det kan leda till en situation där den områdesspecifika anvisningen står i strid med rättspraxisen som utvecklas snabbt, eller de riksomfattande riktlinjerna.

Behovsbaserad komplettering:

Om det i det praktiska klientarbetet identifieras tjänster eller situationer där den nationella anvisningen inte erbjuder tillräckligt stöd, utarbetar välfärdsområdet riktade tjänstespecifika anvisningar. Detta garanterar flexibilitet och kvalitet i expertarbetet utan tungrodda och stela allmänna anvisningar.

Jämförelse med andra områden:

Vår analys visar att egna anvisningar som utarbetats i vissa andra områden (t.ex. Birkaland, Egentliga Finland, Vanda och Kervo) har innehållit mekaniska avgränsningar som förvaltningsdomstolarna senare har upphävt. Västra Nylands modell minskar besvärskrisen och tryggar beaktandet av det individuella behovet.

Informering och samarbete med invånarna

Informeringen av den nya lagens konsekvenser har varit skett i flera kanaler och varit kontinuerlig.

Funktionshindersservicens nyhetsbrev:

Välfärdsområdet har informerat om förändringarna med regelbundna nyhetsbrev, som har riktats till klienter, närstående och samarbetspartner.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

13.4.2026
25.5.2026

Invånarmöten under 2025:

Välfärdsområdet har under 2025 ordnat flera informationsmöten, där även de centrala lagändringarna har behandlats. Materialen från mötena har publicerats och gjorts lätt tillgängliga.

Personlig handledning:

Information om till exempel det individuella reseområdet ges till varje klient personligen i samband med uppdateringen av serviceplanen, vilket är det effektivaste sättet att säkerställa att informationen når fram.

Utveckling av rådgivningstjänsterna och personalresurser

Den i motionen framförda oron över rådgivningens tillräcklighet anses befogad, och den har besvarats med en ändring av servicestrukturen:

Centraliserad rådgivning inom socialservicen:

Från funktionshindersservicens serviceområde har kompetent personal överförs till den centraliserade rådgivningen inom socialservicen. Detta säkerställer att funktionshindersservicens specialkompetens är tillgänglig redan vid första kontakten.

En verksamhetsmodell i stil med Seniorinfo:

Den centraliserade rådgivningen fungerar redan nu enligt samma logik som Seniorinfo för äldre, och erbjuder telefon- och chatttjänst med låg tröskel. Tjänsten utvecklas kontinuerligt i samarbete för att svara mot särskilda behov.

Slutsatser och fortsatta åtgärder

Västra Nylands välfärdsområde anser att de mål som framförs i motionen uppnås med den nuvarande verksamhetsmodellen, som betonar riksomfattande expertstyrning och stark klienthandledning.

Välfärdsområdet förbinder sig till att:

- Följa upp utvecklingen av rättspraxis och vid behov utarbeta preciserade anvisningar för olika tjänster.
- Fortsätta med informeringen i flera kanaler om tillämpningen av den nya lagen.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

13.4.2026
25.5.2026

- Säkerställa att den centraliserade rådgivningens kompetens inom funktionshindersservicen motsvarar klienternas behov.

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 första vice ordförande Värmälä följande förslag om att återremittera ärendet för ny beredning, som ledamot Kokko understödde.

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

Eftersom förslaget om att återremittera ärendet för ny beredning inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde fortsatt behandling av ärendet skulle rösta "JA". De som understödde förslaget om återremiss skulle rösta "NEJ".

Vid omröstningen fick fortsatt behandling av ärendet 6 JA-röster och förslaget om återremiss 10 NEJ-röster.

Närmare röstningsbeteende framgår av bilagan.

Eftersom förslaget att återremittera ärendet för ny beredning hade fått flest röster i omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen återremitterade ärendet för ny beredning.

Utvecklingschef Myllylä anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.50.

Ledamot Piirtola avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.55.

Efter behandlingen av detta ärende hölls en sammanträdespaus kl. 13.05–13.15.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen

§ 65

13.4.2026
25.5.2026

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade återremittera ärendet för ny beredning.

Redogörelse

Fullmäktigeledamot Salovaara samt 37 andra fullmäktigeledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 9 december 2025, § 108, lämnat in en motion gällande upprättande av en tillämpningsanvisning om den nya lagen om funktionshinderservice och information om ändringar i klientkontakter och i stor utsträckning även på andra ställen än på välfärdsområdets webbplats. Dessutom föreslår man i motionen att Västra Nylands välfärdsområde utreder möjligheten att erbjuda telefonservice specifikt för funktionshinderservice, i likhet med Seniorinfo.

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 25.5.2026

11

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

25.5.2026

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

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

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Palvelukeskuksen johtaja

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

1863/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

12**Svar på den av ersättare Aintila och 26 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om mun- och tandvård för barn och unga (VOF)**

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

Mustakari-Ilovuori Anu

Liinavuori Arja

Westergård Mikaela

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Regelbundna kontroller av munhälsan för barn och unga är en central del av den förebyggande hälsovården och de säkerställer att eventuella problem upptäcks i tid. Hos barn och unga är tänderna och bettet fortfarande under utveckling, och tidig identifiering hjälper till att förebygga senare vårdbehov. Rättidigheten i de förebyggande tjänsterna är också ett centralt medel för att minska socioekonomiska och regionala hälsoskillnader, som även förekommer inom mun- och tandhälsan. När välfärdsområdet inledde sin verksamhet observerades att metoderna för att ordna kontroller för barn och unga och tillgången till vård varierade mellan olika områden och ställvis förekom utmaningar i genomförandet. Därför har flera åtgärder vidtagits inom mun- och tandvården, och situationen har på många sätt förbättrats jämfört med de första åren.

Enligt hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) hör det till välfärdsområdets uppgifter att främja barnets munhälsa och följa upp den. Detta omfattar kontroller av munhälsan regelbundet och efter individuellt behov samt nödvändig vård. Dessutom ska välfärdsområdet ordna mun- och tandvården

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

som hör till studerandehälsovården. Enligt Statsrådets uppdaterade förordning om rådgivningsbyråttjänster och om skol- och studerandehälsovård (93/2026) som trädde i kraft den 1 februari 2026 ska en kontroll av munhälsan ordnas för barn i åldern 1, 3, 5, 7, 9, 12 och 15 år. Av dessa ska minst en av kontrollerna för barn i åldern 7, 9, 12 och 15 år utföras av en tandläkare. (Tidigare var åldersgrupperna 1–2, 3–4 och 5–6 år, elever i årskurs 1, 5 och 8 samt vid behov 17 år.)

Inom välfärdsområdets mun- och tandvård kallas alla åldersgrupper som lagen kräver samt barn och unga som behöver kontroll på basis av individuellt behov till tandkontroll. Kontrollen görs på en tandklinik i närområdet eller ordnas som pop-up-verksamhet i skolorna. Utifrån tillgängliga rapporteringsuppgifter är de lagstadgade kontrollernas täckning god särskilt bland skolbarn. Bland barn under skolåldern förbättras täckningen med åldern. Enligt vår bedömning har till exempel alla elever i årskurs 1 i Esbo, Kyrkslätt och Raseborg varit på kontroll 2025, när antalet undersökta klienter jämförs med åldersgruppens storlek och man beaktar att en elev i årskurs 1 kan ha varit 6, 7 eller 8 år vid tidpunkten för kontrollen. För övriga kommuners del finns ännu inte motsvarande siffror att få på grund av de tidigare använda patientdatasystemen, men inga betydande avvikelser har observerats. Rapporteringen av kontroller för barn utvecklas som en del av mun- och tandvårdens rapporteringshelhet.

Det förekommer för närvarande inga förseningar i utskicket av kallelser till barn. Kallelsen skickas cirka en månad före den planerade kontrolltidpunkten. Enligt vår uppföljning bokas merparten av tiderna redan på basis av den första kallelsen. Om vårdnadshavaren ändå inte bokar en tid, skickas totalt tre kallelser.

Dröjsmålet mellan att kallelsen skickas och att en tid bokas varierar. Dröjsmålet beror till exempel på hur fort posten delas ut, hur fort vårdnadshavarna reagerar på kallelsen samt den önskade tidpunkten.

Ordnandet av lagstadgade kontroller i skolorna i form av pop-up-verksamhet sker under läsåren och kontrollerna samlas per skola till samma tidpunkt.

Hur tiderna räcker till följs upp regelbundet både i de olika områdena och i den centraliserade tidsbokningen, och vid behov ordnas och öppnas fler tider. Innan kallelserna skickas säkerställs i tidsbokningsböckerna att det finns ett antal tider

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

som kan bokas i närområdet som motsvarar antalet kallelser. Det kan förekomma skillnader i tillgången till tider per område och tandklinik, till exempel på grund av sjukfrånvaro. Tider kan för närvarande fås för kontroll hos tandläkare om cirka 2–5 veckor, hos munhygienist om cirka 1–8 veckor och hos tandhälsovårdare för hälsofrämjande om cirka 1–3 veckor, även om den annalkande sommarsemesterperioden minskar utbudet något.

Välfärdsområdet säkerställer jämlikheten inom mun- och tandvården för barn och unga genom att följa upp resursbehovet och tillgången till tjänster både på välfärdsområdesnivå och per område som en del av den kontinuerliga uppföljningen av verksamheten och ekonomin. Servicenivån tryggas i hela välfärdsområdet enligt samma verksamhetsprinciper och uppföljningskriterier. På basis av uppföljningen identifieras områdesspecifika skillnader (till exempel genomförandet av kontroller) och vid behov riktas tilläggsresurser eller extra tider till de områden och åldersgrupper där det finns risk för förseningar. Ändringar i resursfördelningen kan också göras snabbt till exempel genom att allokera befintlig resurs till mun- och tandvården för barn. Situationen följs aktivt upp i servicelinjen för mun- och tandvård, men rapporteringen är inte en del av den månatliga översikten över serviceproduktionen som publiceras på nätet.

Likvärdigheten stärks också med hjälp av förebyggande arbete, som syftar till att minska regionala och socioekonomiska hälsoskillnader och minska behovet av tyngre vård. Inom mun- och tandvården har enhetligt egenvårdsmaterial utarbetats för väntande familjer, barn och deras vårdnadshavare. Materialen finns på rådgivningar, i småbarnspedagogiken och skolor, och de är ofta också tillgängliga på välfärdsområdets webbplats för mun- och tandvård. Dessutom har mun- och tandvården ordnat lektioner i främjande av mun- och tandhälsan för elever i förberedande klasser. Som en del av social- och hälsovårdsministeriets nationella program för hälsa och välfärd utvecklas för närvarande metoder för hälsofrämjande särskilt för grupper med hög risk för munsjukdomar. Målet är att förebygga social och regional särutveckling. I projektet bedrivs ett intensivt samarbete inom välfärdsområdet mellan rådgivnings- och socialservicen samt med kommuner, skolor och aktörer inom den tredje sektorn. Projektet omfattar också stärkande av yrkespersonernas kompetens i förebyggande arbete genom utbildningar, en inlärningsplattform och workshopar. I projektet utvecklas även rapportering för tidig upptäckt av regionala skillnader och för att rikta förebyggande arbete till områden där risken för munsjukdomar är större än

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

genomsnittet. Under projektperioden utarbetas också en digital vårdstig i Lunna. Den riktas särskilt till familjer med högre risk och genomförs under ledning av en yrkesperson.

Tillgången till mun- och tandvårdstjänster för barn och unga samt kontinuiteten i vården, åldersgruppens befolkningsstruktur, dess förändringar, förekomsten av mun- och tandsjukdomar och klientorienteringen följs upp regelbundet. De beaktas också vid planeringen och utvecklingen av mun- och tandvårdens verksamhet, resursallokering, tjänster och förebyggande åtgärder. För närvarande utreds möjligheten att genomföra åldersgruppernas kontroller av munhygienister som närservice på skolor som är på långt avstånd från vårdlokalerna utöver den nuvarande pop-up-verksamheten i Nummela och Lojo. I fortsättningen kommer åldersgruppernas kontroller att genomföras alltmer som närservice.

Hur processen för kallelser till mun- och tandvård för barn och unga har granskats i början av 2026, och processen kommer att utvecklas under det innevarande året. Målet är att säkerställa att barn i fortsättningen smidigare får tillgång till mun- och tandvårdstjänster och att de lagstadgade kontrollerna genomförs. Att skicka färdiga tider präglas av tekniska utmaningar som beror på informationssystem och verksamhetens omfattning. Dessa utmaningar utreds som en del av den fortsatta utvecklingen av kallelseprocessen. I utvecklingen av kallelseprocessen är det viktigt att beakta klientperspektivet och klienternas möjlighet att påverka tidpunkten för kontrollen.

Med fungerande och rätt riktade mun- och tandvårdstjänster för barn och unga samt förebyggande arbete strävar vi att förbättra hälsan hos invånarna i området, minska behovet av framtida tjänster och förebygga social och regional särutveckling. Även om situationen har förbättrats sedan välfärdsområdet inledde sin verksamhet, är utvecklingen av mun- och tandvårdstjänsterna för barn och unga fortfarande ett av de centrala utvecklingsobjekten.

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

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Beslut**Redogörelse**

Ledamot Aintila och 26 andra ledamöter ställde vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026, § 33, en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om mun- och tandvården för barn och unga.

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 Ersättare Aintilas och 26 andra ledamöters fråga till välfärdsområdesstyrelsen om mun- och tandvård för barn och unga

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

valtuustokysymyksen jättäjä, palvelualuejohtajat,
palvelulinjajohtaja

Västra Nylands välfärdsområde

Möteskallelse

59/89

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

1859/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

13**Svar på den av ledamot Cederlöf och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om kostnaderna för taxiresor som ersätts av FPA (VOF)**

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

Ojaniemi Pasi

Mustakari-Ilovuori Anu

Patjas Hannele

Koikkalainen Laura

Kongas Laura

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

Folkpensionsanstalten (FPA) ersätter en del av kostnaderna för resor som görs på grund av sjukdom, graviditet och förlossning samt en del av rehabiliteringsklienters resekostnader i samband med rehabilitering. Inom Västra Nylands välfärdsområde uppgick kostnaderna för och antalet transporter som FPA ansvarar för år 2025 till följande. Förändringen jämfört med år 2023 anges inom parentes:

Antal resor: 256 320, ökning +20 procent (213 504 resor år 2023)

Kostnader: 20,8 miljoner euro, ökning +25 procent (16,6 miljoner euro år 2023)

Kunder: 36 178 personer, ökning +5 procent (34 378 personer år 2023)

Mervärdesskatten på persontransporter höjdes från 10 procent till 14 procent från och med början av 2025. Under perioden 1.1–30.4.2023 var persontransporter befriade från mervärdesskatt.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

De största transporttyperna inom FPA-transporterna är taxi och ambulans. Antalet taxitransporter har ökat med 24 procent sedan 2023 (151 323 resor år 2025), och kostnaderna har ökat med 40 procent (9 miljoner euro år 2025). Antalet ambulanstransporter har minskat med 1 procent (37 268 resor år 2025), medan kostnaderna har ökat med 12 procent (8 miljoner euro år 2025).

I Västra Nyland har Esbo haft den största procentuella ökningen av kunder som använt taxi, 27 procent från 2023 till 2025, samt den största ökningen av kunder som använt ambulans, 3 procent från 2023 till 2025. När det gäller antalet transporter har den största procentuella ökningen skett inom taxitransporterna i Grankulla (+48 procent) och inom ambulanstransporterna i Kyrkslätt och Esbo (+5 procent). När det gäller transportkostnaderna har den största procentuella ökningen skett inom taxitransporterna i Raseborg (+58 procent) och inom ambulanstransporterna i Kyrkslätt (+22 procent).

Ändringarna i välfärdsområdets servicenätverk torde inte ha någon väsentlig inverkan på antalet taxitransporter i Kyrkslätt och Esbo. I Raseborg kan ändringen av akutmottagningens öppettider i september 2024 och upphörandet av verksamheten nattetid ha ökat antalet transporter något, men sett till helheten är betydelsen liten. Även verksamheten vid Pojo hälsostation har upphört, men verksamheten där var så småskalig att förändringen inte har någon betydande inverkan på kostnaderna.

Särskilt i Raseborgsområdet, men sannolikt även på andra håll i välfärdsområdet, har centraliseringen av den specialiserade sjukvårdens tjänster en större inverkan på kostnaderna. Centraliseringen innebär att patienter behöver resa längre sträckor för undersökningar och vård, till exempel till Mejlans eller till Pejas i Vanda. Även den åldrande befolkningen och det ökade servicebehovet ökar antalet transporter.

Det finns ingen information om till exempel vilken vård eller undersökning transporterna har använts för. Därför är det svårt att dra slutsatser enbart utifrån transportdata.

Välfärdsområdet ställer sig positivt till tanken att de så kallade FPA-transporterna och ansvaret för att ordna dem överförs från Folkpensionsanstalten till välfärdsområdena. Detta skulle förtydliga ordnandet av olika transporter till social- och hälsovårdstjänster och möjliggöra enhetliga verksamhetsmodeller för kunskapsbaserad ledning. De praktiska åtgärder som krävs för att genomföra en eventuell överföring av ansvaret förutsätter samarbete och planering tillsammans med Folkpensionsanstalten.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Ledamot Cederlöf och 31 andra ledamöter ställde vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026 § 33 en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om kostnaderna för taxiresor som ersätts av FPA.

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

- 7 Ledamot Cederlöfs och 31 andra ledamöters fråga till välfärdsområdesstyrelsen om kostnaderna för taxiresor som ersätts av FPA

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

valtuustokysymyksen jättäjä, palvelukeskuksen johtaja,
palvelualuejohtaja

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

14

Svar på den av ledamot Kajava och 3 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om det höga antalet barnskyddsanmälningar i Västra Nylands välfärdsområde

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

1. Miksi lastensuojeluilmoitukset kohdistuvat näin suureen osuuteen alueemme alaikäisistä?

Lastensuojeluilmoitus on tavanomaisin tapa tulla sosiaalipalvelujen asiakkaaksi. Uudenmaan tasolla tarkasteltuna osuus Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella on Uudenmaan hyvinvointialueista ja Helsingin kaupunkiin verrattuna pienin. Osuus on pienempi myös kuin esimerkiksi Varsinais-Suomen hyvinvointialueella tai Pirkanmaan hyvinvointialueella.

2. Mitkä syyt ovat arviolta johtaneet tähän tilanteeseen?

Lastensuojeluilmoitus on edelleen tavanomaisin tapa tulla sosiaalipalvelujen asiakkaaksi lapsiperheiden sosiaalipalveluissa. Viranomaisilla on lakiin perustuva velvollisuus tehdä lastensuojeluilmoitus, kun huoli lapsen hyvinvoinnista herää.

3. Kuinka suuri osuus ilmoituksista on todellisuudessa turhia, eivätkä johda toimenpiteisiin?

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Lastensuojeluilmoituksen kautta moni perhe voi saada tarvittavaa ohjausta ja neuvontaa, vaikka ilmoitus ei johtaisikaan asiakkuuteen. Perheellä voi olla tuen tarvetta, vaikka lastensuojelun tarvetta ei olisikaan. Aiheettomia ilmoituksia tulee erittäin vähän ja näitä ei erikseen tilastoida.

4. Millaisista syistä mahdollisimman tarkasti eriteltyinä sellaisia lastensuojeluilmoituksia tehdään, jotka johtavat toimenpiteisiin alaikäisen kohdalla?

Eniten esiintyviä syykoodeja lastensuojeluasiakkuuksien taustalla ovat lapsen ikätasoinen kehityksen vaarantuminen, kasvatuksesta vastaavan päihteiden käyttö, kasvatuksesta vastaavan psyykinen terveydentila, lapsen itseään vahingoittava käyttäytyminen, väkivalta perheessä, lapsen psyykinen terveydentila.

5. Onko perhepalveluilla ja muilla lapsen ja nuoren kehitystä tukevilla avopalvelun toimilla kyetty puuttumaan aiempaa paremmin alaikäisten kasvua ja kehitystä vaarantaviin tilanteisiin?

Lastensuojelussa sijoitukset kodin ulkopuolelle ovat laskeneet kaksi vuotta peräkkäin ja lastensuojeluasiakkuuksissa kokonaisuudessaan on ollut pientä laskua.

6. Kuinka suuri osuus arviolta lastensuojeluilmoituksista liittyy kunniaväkivaltaan Lähi-idän ja Pohjois-Afrikan kulttuuritaustaisten kohdalla?

Tästä ei ole tilastotietoa.

7. Kuinka paljon huostaanottoja on saatu vähennettyä?

Huostaanottopäätöksiä ja hakemuksia on tehty vuonna 2025 13 % (24kpl) vähemmän verrattuna vuoteen 2024.

8. Kuinka alaikäisistä tehtyjen lastensuojeluilmoitusten määrää pyritään vähentämään ja hädänalaisessa tilanteessa olevien alaikäisten määrää vähennettyä?

Parhailtaan pureudutaan lastensuojeluilmoitusten dataan, jotta voidaan kohdentaa toimenpiteitä tietoon perustuen. Tämä on yksi kehittämiskohde yhteistyössä opiskeluhuollon kehittämisessä, sillä opetustoimi on yksi suurimpia ilmoittajatahoja.

Lisäksi aluehallitus päättää todeta kysymyksen loppuun käsitellyksi.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Behandling**Beslut****Redogörelse**

Valtuutettu Kajava ja 3 muuta valtuutettua osoittivat aluevaltuuston kokouksessa 28.4.2026 § 33 aluehallitukselle kysymyksen koskien lastensuojeluilmoitusten määrää Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella.

Toimivalta

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

Jos kysymyksen on allekirjoittanut 1–14 valtuutettua, tulee aluehallituksen antaa yhdeksän viikon kuluessa kysymyksen aluevaltuuston sihteerille antamisesta kysymyksen ensimmäiselle allekirjoittajalle kirjallinen vastaus tai ilmoitettava syy, minkä vuoksi vastausta ei ole voitu vielä antaa. Vastaus toimitetaan muille valtuutetuille aluevaltuuston seuraavan kokouskutsun yhteydessä.

Bilaga

- 8 Ledamot Kajavas och 3 andra ledamöters fråga till välfärdsområdesstyrelsen om det höga antalet barnskyddsanmälningar i Västra Ny

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

Västra Nylands välfärdsområde

Möteskallelse

67/89

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

1862/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

15**Svar på den av ledamot Rodriguez och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om självbestämmanderätt och delaktighet för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet (VOF)**

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

Vastaus aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen

Vammaissosiaalityön sosiaalihjaaja tai sosiaalityöntekijä tekee palvelutarpeen arvioinnin ja etsii asiakkaan tarpeisiin vastaavan palveluntuottajan esim. asumispalveluyksikön. Asiakkaan mielipide ja toiveet otetaan huomioon sekä palvelun turvallinen toteuttaminen. Jokaisen asiakkaan kohdalla tehdään yksilöllinen ratkaisu.

Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (812/2000) 4 §:n ja sosiaalihuoltolain (1301/2014) 36 §:n mukaisesti asiakkaan toiveet ja mielipiteet on otettava huomioon palvelutarpeen arvioinnissa ja ne on myös kirjattava sosiaalihuollon asiakasasiakirjoihin.

Uusi vammaispalvelulaki (675/2023) edellyttää, että asiakkaiden vammaispalvelujen päätökset uusitaan vastaamaan uutta lainsäädäntöä 31.12.2027 mennessä. Siirtymäaikana asiakkaita tavataan ja heidän

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

palvelukokonaisuutensa arvioidaan uudelleen. Uusi lainsäädäntö korostaa vammaislainsäädännön viimesijaisuutta ja uudelleen arvioinnissa tulee ensin arvioida ensisijaisten palvelujen soveltuvuutta. Asiakkaiden tarpeet ovat voineet vuosien varrella vaihtua esim. hoitoa vaativat tuen tarpeet ovat lisääntyneet ja tällöin henkilökohtaisen avun määrä voi pienentyä, mutta tilalle tulla kotihoitoa. Toisissa tilanteissa asiakkaan tuen tarpeisiin voidaan vastata paremmin tukipalveluilla, joita ei ole ollut aiemmin saatavilla. Palvelujen tarpeeseen vastataan aina soveltuvimmalla palvelulla. Tärkeää on myös varmistaa hyvinvointialueella asiakkaiden yhdenvertainen kohtelu. Kymmenen kunnan käytännöt on yhdistetty ja yhdenvertaista arviointia toteutetaan koko hyvinvointialueen asiakkaiden kohdalla.

1) Miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella varmistetaan vammaisen henkilön mahdollisuus elää omannäköistä elämää ja osallistua yhteisöön?

Vammaispalvelujen asiakkaiden oman näköinen elämä ja osallisuus arvioidaan palvelutarpeen arvioinnissa ja asiakkaan osallisuutta voidaan tukea erilaisilla palveluilla.

2) Miten varmistetaan asiakkaan aito kuuleminen ja se, että hän ymmärtää päätöksen sekä mahdolliset vaihtoehdot?

Asiakkaan kuulemisessa voidaan hyödyntää eri asiantuntijoita ja erilaisia kommunikoinnin tukivälineitä kuten puheterapeutit ja kuvalliset kortit.

3) Miten varmistetaan riittävä henkilökohtainen apu, joka vastaa asiakkaan tosiasiallisia tarpeita?

Vammaissosiaalityön työntekijän tehtäviin kuuluu myöntää asiakkaan välttämättömään tarpeeseen riittävä palvelumäärä.

4) Miten varmistetaan lainmukaiset päätöksentekoprosessit?

Sosiaalityöntekijä tai sosiaaliohjaaja vastaa viranhaltijana palvelutarpeen arvioinnista ja tekee viranhaltijana arviointinsa perusteella palvelupäätöksen sosiaalihuoltolain (1301/2014) 36 §:n mukaisessa aikataulussa.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

5) Mikäli vammaisten täysimittaisten ihmisoikeuksien toteutumisessa on puutteita, miten Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue aikoo niihin puuttua?

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella toteutetaan omavalvontaa, mikä on myös jokaisen sosiaalihuollon ammattilaisen vastuulla. Omavalvonnan keinoin myös turvataan asiakkaiden saamaa palvelua.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen tiedoksi, ja
2. todeta aluehallitukselle osoitetun kysymyksen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 9 Ledamot Rodriguez och 31 andra ledamöters fråga till välfärdsområdesstyrelsen om självbestämmanderätt och delaktighet för person

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Västra Nylands välfärdsområde

Möteskallelse

71/89

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

16

Svar på den av ledamot Paakkunainen och 29 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om ankarverksamhetens nuläge och resultat (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen:

1. Miten nykyinen toimintamalli (hajautettu, oman työn ohella tehtävä työ) vastaa aiemman tiimimallin vaikuttavuutta?

Ankkuritoiminta uudelleen organisoitiin Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella 1.3.2025 alkaen. Hyvinvointialueiden talouden tasapainottaminen vaati arvioimaan ei-lakisääteisen toiminnan resursointia uudelleen tilanteessa, jossa lakisääteiset ja ensisijaiset tukitoimet eivät toteutuneet määrääjässä. Ankkuritoiminnan uudelleen organisoimisella haluttiin myös varmistaa riittävän yhtenäisen tuen saanti rikoksilla ja häiriökäyttäytymisellä oireileville koko hyvinvointialueella.

Lohja-Vihti-Karkkila -alueen aikaisempi ankkuritoiminnan vaikuttavuus on näkynyt ja tuntunut kuntalaisten turvallisuuden tunteessa ja toiminnan jalkautumisessa kuntalaisten keskuuteen. Samanlaiseen vaikuttavuuteen ei ole uudelleen organisoitumisen myötä vielä päästy, mutta työ jatkuu. Lohjalla on järjestetty avoimet ankkurikahvit huhtikuussa 2026, joka keräsi noin 100 osallistujaa. Myös koulujen päättäjäisiin jalkaudutaan koko ankkuritiimin voimin. Tarkoituksena on laajentaa ankkuritoimintaa yhä enemmän

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

kouluihin ja muihin paikkoihin, missä nuoria tavataan ja pyritään näin vaikuttamaan suurempaan nuorten joukkoon kerrallaan (yhteisövaikuttaminen, laillisuuskasvatus).

Lukujen valossa ei ole voitu osoittaa, että aikaisempi Lohja-Vihti-Karkkilan ankkuritoiminta olisi ollut vaikuttavampaa kuin muulla tavalla tehty sosiaalityö lain vastaisella toiminnalla oireilevien lasten ja nuorten kanssa (alla tilastotietoa vuodelta 2024).

Kunta	Saapuneet ilmoitukset syykoodilla lapsen lainvastainen toiminta (kpl)	Asiakkaat kerran (kpl)	Kuinka monesta tulee vain 1 ilmoitus (%) eli toiminta ei toistu
Espoo	988	768	78
Hanko	18	15	83
Inkoo	9	7	78
Karkkila	37	28	76
Kirkkonummi	131	106	81
Lohja	270	203	75
Raasepori	38	32	84
Siuntio	14	10	71
Tammisaari	1	1	100
Vihti	131	104	79

Kaikkienensa lastensuojeluilmoitusten määrät ovat jatkaneet kasvuaan sekä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella että kansallisesti, ja myös syykoodi lapsen lain vastainen toiminta on ilmoituksissa lisääntynyt. Lasten ja nuorten tukeminen on kaikkien sosiaalialan ammattihenkilöiden, poliisin, nuorisotoimen, koulujen ja terveydenhuollon asia. Tiettyjen tukitoimien tai toiminnan henkilöityminen muutamille ammattilaisille tekee toiminnasta haavoittuvaa ja hyvinvointialue haluaa jatkossa mahdollistaa vahvan tuen rikoksilla oireileville lapsille ja nuorille koko alueella. Se vaatii osaamista kaikilta edellä mainituilta hyvinvointialueen toimijoilta. Ankkuritoiminta on poliisin, hyvinvointialueen ja kuntien yhteinen ponnistus.

2. Miten terveydenhuollon, erityisesti mielenterveyspalvelujen, yhteistyö on nykyisin järjestetty ankkuritoiminnassa?

Tässä yhteistyössä Lohja-Vihti-Karkkila -alue on erityisessä asemassa, koska nuorten mielenterveyspalveluiden kanssa on sovittu seuraavanlainen käytäntö: mikäli nuori tarvitsee mielenterveys- ja päihdepalvelujen hoitoa, ollaan ankkuritiimin ammattilaisten toimesta yhteydessä mielenterveys- ja päihdepalvelujen viranomaisnumeroon.

3. Miksi Ankkuritoiminnasta ei ole laadittu vuosittaista toimintakertomusta, ja milloin se tullaan laatimaan?

Ankkuritoiminnan uudelleen organisoitumisen myötä ei ole kerätty riittävän yhtenäisesti ja vertailukelpoisesti luotettavaa tietoa ankkuritoiminnasta Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella. Tilastoja on lakisääteisestä toiminnasta eli kuinka rikoksilla oireilevat lapset ja nuoret tulevat autetuksi hyvinvointialueen palveluissa. Lakisääteisen tiedon tuottaminen on ollut ensisijainen tavoite ja se on täytetty.

Ankkuritoiminta nähdään edelleen tärkeänä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella ja sitä kehitetään osana lakisääteistä sosiaalihuollon viranmaistyötä. Myös tilastointia ja vaikuttavuutta mitataan ja arvioidaan hyvinvointialueella osana muuta nuorten kanssa tehtävää moniammatillista verkostotyötä.

4. Miten nuorten ohjautuminen Ankkuritoimintaan toimii nykyisessä mallissa ja kuinka nopeasti palvelu käynnistyy?

Lasten ja nuorten on mahdollista ohjautua ankkuritoimintaan kaikkien ankkuritoimijoiden tai esimerkiksi koulun välityksellä. Ankkuritoimintaan ohjautumisen yhteydessä kysytään lupa sekä asianosaiselta nuorelta että hänen huollostansa vastaavilta henkilöiltä. Nuorisopalveluiden kautta saa Lohja-Vihti- Karkkila -alueella suoraan yhteyden nuorisotyöntekijään, joka osaa ohjata ankkuritiimiin. Sosiaalihuollon viranomainen voi ohjata asiakkaana olevan nuorensa ankkuritiimin puheille ja uudet ankkuriin ohjautuvat nuoret pyritään tunnistamaan keskitetyssä sosiaalipalveluiden neuvonnassa ja ohjaamaan sitä kautta palvelutarpeen arviointiin ja ankkuritoimintaan. Poliisilla on omat kanavansa ankkuritoimintaan ohjaamiseksi.

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Ankkurin moniammatillinen työryhmä tapaa säännöllisesti ja pohtii, keiden työryhmän ammattilaisten on tarkoituksenmukaista tavata nuori. Mikäli ankkuriin ohjautuminen on toteutunut huoli-ilmoituksen kautta, nuoreen ja perheeseen ollaan yhteydessä seitsemässä arkipäivässä ja ankkuritapaaminen järjestyy viimeistään muutaman viikon sisällä ensimmäisestä yhteydenotosta.

Ankkuritoiminnan kohdalla ei voida puhua palvelusta siinä merkityksessä kuin lakisääteiset palvelut määrittävät. Ankkuritoiminta voi olla kerran tapahtuva moniammatillinen keskustelu nuoren kanssa, jossa pyritään puuttumaan tietyn nuoren lain vastaiseen käyttäytymiseen. Ja toisaalta ankkuritoiminta voi käsittää laajasti yhteisövaikuttamista esimerkiksi ammattilaisten jalkautuessaan nuorten keskuuteen.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen aluehallitukselle osoitettuun kysymykseen tiedoksi, ja
2. todeta aluehallitukselle osoitetun kysymyksen loppuun käsitellyksi.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Valtuutettu Paakkunainen ja 29 muuta valtuutettua osoittivat aluevaltuuston kokouksessa 28.4.2026 § 33 aluehallitukselle kysymyksen koskien ankkuritoiminnan nykytilaa ja tuloksellisuutta.

Toimivalta

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

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

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

Bilaga

- 10 Ledamot Paakkunainens och 29 andra ledamöters fråga till välfärdsområdesstyrelsen om ankarverksamhetens nuläge och resultat

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

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

1864/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

17**Svar på den av ledamot Aaltola och 32 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om ungas väg till arbetslivet, praktikplatser för studerande och tryggnad av den framtida arbetskraften i Västra Nylands välfärdsområde (VOF)**

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

Beslutsförslag

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

Västra Nylands välfärdsområde erbjuder varje år sommarjobb även för unga. Öppna för ansökningar finns bland annat sommarvikariat för vårdpersonal, till vilka man under vissa villkor kan anställa unga personer som studerar inom branschen, samt uppgifter för sommarungdomar, till vilka man anställer 16–19-åringar. På enheterna utför sommarungdomarna biträdande uppgifter som inte kräver utbildning inom branschen eller tidigare erfarenhet. Anställningsförhållandets längd är högst en månad. Sammanlagt 559 sommarjobb har annonserats för sommaren 2026, och till dessa har vi tagit emot 7 623 ansökningar.

Av uppgifterna är sammanlagt 90 arbetsplatser riktade till sommarungdomar och till dessa har vi tagit emot 2 132 ansökningar.

Vi uppmanar rekryterande chefer att anställa sommararbetare till sin enhet och vi vill erbjuda unga den eventuellt första kontakten till arbetslivet. Vi uppmanar till att i dessa jobb även beakta unga som är i behov av särskilt stöd.

I Västra Nylands välfärdsområde är samarbetet med läroanstalterna är en målinriktad helhet som koordineras av välfärdsområdets HR-tjänster. Samarbetet med läroanstalterna omfattar samarbete i fråga om praktik, utveckling och utbildning på olika partnerskapsnivåer.

På strategisk nivå har partnerskapssamarbetet centraliserats till läroanstalterna i området, dvs. Yrkehögskolan Laurea, Omnia, Luksia och Axxell. Verksamheten styrs av partnerskapsavtalen som slutits med läroanstalterna. Målet är att genom intensivt och systematiskt övnings-, utvecklings- och utbildningssamarbete främja tillgången till personal och förbättra organisationens hållkraft genom att erbjuda personalen inom välfärdsområdet möjligheter till kompetensutveckling.

Västra Nylands välfärdsområde erbjuder årligen en praktikplats åt över 1 200 studerande från olika utbildningsstadier. Förra året lyckades man öka antalet praktikanter med 26 procent tack vare målmedvetet utvecklingsarbete, och vårt mål är att öka antalet praktikplatser med ytterligare 20 procent för 2026. För att öka antalet praktikanter och utveckla samarbetet med läroanstalterna vidtar välfärdsområdet följande åtgärder:

- Utvecklingsarbete i anknytning till modul- och parpraktik:

Antalet praktikplatser som erbjuds vid välfärdsområdet ökas med hjälp av modul- och parpraktik, där de studerande praktiserar på enheter i grupper eller par. Modulpraktik har redan tidigare genomförts inom välfärdsområdets sjukhustjänster, och erfarenheterna har varit positiva.

- Enhetliga anvisningar angående antalet praktikanter:

Rapporteringen angående antalet praktikanter har byggts upp så att den möjliggör uppföljning av antalet studerande per månad på servicelinje- och enhetsnivå. Som ett resultat av uppföljningen har man iakttagit att antalet praktikanter fördelas ojämnt mellan olika enheter. I framtiden är det motiverat att tillsammans med linjeledningen och serviceenhetscheferna producera en enhetlig anvisning, där antalet praktikanter som tas till en enhet grundar sig på enhetens personaldimensionering.

- Utvecklingsarbete som hänför sig till arbetsplatshandledning för de studerande:

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

Personalens kompetensutveckling och att inspirera de anställda till att handleda studerande är av central betydelse när man strävar efter att öka antalet praktikanter. Handledningshelheten utvecklas i välfärdsområdet i form av projekt tillsammans med välfärdsområdets personal och läroanstalterna i området. I år genomför vi tillsammans med läroanstalter på andra stadiet utbildningshelheten *temakarusell*, vars mål är att utveckla bland annat handledningen av studerande med finska som andraspråk (S2).

- Utvecklingssamarbete med läroanstalter:

Västra Nylands välfärdsområde har förbundit sig att samarbeta med läroanstalter i flera olika projekt där man utvecklar modeller för studier vid sidan av arbetet.

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

Fullmäktigeledamot Aaltola och 32 andra fullmäktigeledamöter ställde vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026 § 33 en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om ungas väg till arbetslivet, praktikplatser för studerande och tryggnad av den framtida arbetskraften i 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

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

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

- 11 Ledamot Aaltolas och 32 andra ledamöters fråga till välfärdsområdesstyrelsen om ungas väg till arbetslivet, praktikplatser för s

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

18 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

25.5.2026

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 blivit anhängiga och beslut som getts i dem, Tillsynsmyndighet

6. Hyvinvointialuejohtajan vuoden 2026 tavoite- ja arviointikeskustelun muistio (salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 29 kohta)

7. Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriön päätös 24.2.2026: Valtion rahoitus yliopistotasoiseen terveyden tutkimukseen vuonna 2026

8. HUS-yhtymän terveyden tutkimuksen tutkimustoimikunta 25.3.2026 § 3 käsittelemä asia: Vuoden 2026 valtion yliopistotasoisen terveyden tutkimuksen rahoituksen myöntäminen Etelä-Suomen yhteistyöalueen organisaatiohakemusten hanke-ehdotuksille. [Linkki asialle](#)

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

9. Lupa- ja valvontaviraston järjestämislain 30 §:n 2 momentin mukainen selvitys sosiaali- ja terveydenhuollon yhdenvertaisesta toteutumisesta vuonna 2025

10.HUS-yhtymähallituksen pöytäkirja 23.3.2026

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Kuukausittainen kooste: Vireille tulleet valvonta-asiat ja niihin annetut päätökset, Valvova viranomaisen
- Hyvinvointialuejohtajan vuoden 2026 tavoite- ja arviointikeskustelun muistio (salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 29 kohta)
- Päätös, STM, Valtion rahoitus yliopistotasoiseen terveyden tutkimukseen vuonna 2026
- Lupa- ja valvontaviraston johtopäätöksiä valvontahavainnoista saadusta kokonaiskuvasta
- HUS-yhtymähallituksen pöytäkirja 23.3.2026

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

19

Behandling av begäran om omprövning gällande tf serviceenhetsdirektörens beslut av den 2 april 2026 § 4 om anställning i tjänsten som brandmästare

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

Beslutsförslag

Skriv förslag för ärendet här.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

1341/01.01.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

20

Behandling av begäran om omprövning gällande tf serviceenhetsdirektörens beslut av den 2 april 2026 § 5 om anställning i tjänsten som brandmästare

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen

25.5.2026

1341/01.01.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026

21

Behandling av begäran om omprövning gällande tf serviceenhetsdirektörens beslut av den 2 april 2026 § 6 om anställning i tjänsten som brandmästare

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria