Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

Sammanträde

Tid 26.10.2026 kl. 11:00 -
Plats Möteslokal Pitkäjärvi, Teknikvägen 15, Esbo
Tilläggsuppgifter

Ärenden

Ärende	Bilagor	Rubrik	Sida
1		Konstaterande av sammanträdets laglighet och beslutsförhet	3
2		Godkännande av välfärdsområdesstyrelsens arbetsordning och val av protokolljusterare	5
3		Tillsyn över lagligheten i välfärdsområdesfullmäktiges beslut och verkställighet av besluten	7
4		Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen	9
5		Föredragandens aktualitetsöversikt	13
6	1	Antecknande av budgeten för 2027 och ekonomiplanen för 2027–2029 för kännedom	14
7	2	Antecknande av investeringsplanen för 2028–2031 för kännedom	28
8	3, 4	Antecknande av målet för utsläppsminskning i klimatprogrammet för kännedom	32
9	5	Överföring av servicecentrets städtjänster i Hangöområdet från Västra Nylands välfärdsområde till V.Kristal Oy genom överlåtelse av rörelse	45
10		Inledande av samarbetsförhandlingar om ledningsstrukturen inom ansvarsområdet för digitala tjänster	48
11	6	Svar på den av ledamot Kokko och 35 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att utarbeta en språkstrategi (VOF)	52
12	7	Svar på den av ledamot Laine och 32 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om utveckling av hänvisningen till vård för fetma (VOF)	58
13	8	Svar på den av ledamot Peltoniemi och ledamot Hukari samt 26 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att utnyttja den sociala rapporten om klienter med	63

		neuropsykiatriska drag inom Västra Nylands välfärdsområde (VOF)	
14		Meddelanden	68
15	9 - 11	Tilläggslista: Överföring av hemvårdstjänsterna i Hagalund i Esbo från Västra Nylands välfärdsområde till en privat serviceproducent genom överlåtelse av rörelse	71

Esbo 21.10.2026

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

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.

<u>Närvaro- och yttranderätt vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträden</u>

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

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

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

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

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

3
Tillsyn över lagligheten i välfärdsområdesfullmäktiges beslut och verkställighet av besluten

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

Välfärdsområdesstyrelsen finner att de beslut som välfärdsområdesfullmäktige fattade 6.10.2026 inte kommit till i oriktig ordning, att välfärdsområdesfullmäktige inte överskridit sina befogenheter och att besluten inte heller annars strider mot lag, varför besluten verkställs.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde 6.10.2026 behandlades ärendena § 52-72. Protokollet hålls tillgängligt från 13.10.2026 på välfärdsområdets webbplats på adressen https://luhva-d10julk.oncloudos.com/cgi/DREQUEST.PHP?page=meeting_handlers&id

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

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

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

4
Tillsyn över lagligheten av beslut av tjänsteinnehavare och nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Sanna Svahn

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

Välfärdsområdesdirektör

Upphandlingsärenden

14.10.2026 § 90 Perusterveydenhuollon apuvälineiden hankinta

16.10.2026 § 92 Kotiin vietävien palvelujen Tapiolan alueen alueellisen ulkoistuksen hankinta

Personalärenden

1.10.2026 § 87 Paikallisen sopimuksen irtisanominen päättymään välittömästi sekä neuvottelun 1.10.2026 neuvottelutuloksen hyväksyminen

8.10.2026 § 89 Hälytysrahan ja sen soveltamisalan tarkistus toistaiseksi 1.11.2026 alkaen

Allmänna ärenden

1.10.2026 § 86 Otaniemen paloasemahankkeeseen sitoutuminen ja tarvittavien sopimusten solmiminen

8.10.2026 § 88 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen hakemus vuoden 2027 valtion tutkimusrahoitusta varten

16.10.2026 § 91 Avustuksen hakeminen Turvaa, terveyttä ja hyvää arkea yhdessä -hankkeelle

16.10.2026 § 93 Avustuksen hakeminen Toimijuutta, yhteisöllisyyttä ja vaikuttavia palveluja Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella -hankkeelle

Serviceområdesdirektör, tjänster för äldre

Upphandlingsärenden

29.9.2026 § 15 TIKE sote-toiminnon sote-tilannekuvan hankinta

9.10.2026 § 16 Lääkäripalvelujen hankinta sairaalapalvelujen Espoon sairaalan viikonloppu- ja arkipyhäkierroille ja puhelinpäivystykseen

Serviceområdesdirektör, tjänster för familjer och personer med funktionsnedsättning

Upphandlingsärenden

6.10.2026 § 21 Asumisen tuen palvelun hankinta / Rinnekodit Oy, Metsäkallio

13.10.2026 § 22 Asumisen tuen palvelun hankinta / Rinnekodit Oy, Maurinkoti

Direktör för serviceproduktionen

Upphandlingsärenden

2.10.2026 § 12 Asiakaskokemuksen mittaamisen laajentamisen ja vointimittarin käyttöönoton hankinta

Räddningsdirektör

Allmänna ärenden

2.10.2026 § 31 Lausunnon antaminen sisäministeriölle luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle laiksi henkilötietojen käsittelystä pelastustoimessa ja siihen liittyviksi laeiksi

Protokoll för nämnder som lyder under välfärdsområdesstyrelsen

För välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 26 oktober 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 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.

5
Föredragandens aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar anteckna aktualiteterna för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

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

1. Välfärdsområdesdirektörens aktuella ärenden

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

2193/02.00.00/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

6
Antecknande av budgeten för 2027 och ekonomiplanen för 2027–2029 för kännedom

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Johanson Hanna
Mustakari-Ilovuori Anu
Syrjänen Markus
Westergård Mikaela
Pälve Matias
Moisala Jarno
Ihamäki Veli-Pekka
Suominen Tuula

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna förslaget till budget för 2027 och ekonomiplan för 2027–2029 för kännedom och

2. överlämna förslaget till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Allmänt

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år

godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. I budgeten ska välfärdsområdeskoncernens ekonomiska ansvar och förpliktelser beaktas. I samband med att budgeten godkänns ska fullmäktige också godkänna en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år.

Motiveringar till välfärdsområdets budget och ekonomiplan

Välfärdsområdets ekonomiplan grundar sig på välfärdsområdets strategi och beslutet om räddningsväsendets servicenivå, som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige. Välfärdsområdesstyrelsen har vid sitt sammanträde den 15 juni 2026 § 118 godkänt en planeringsram med riktlinjer för utarbetandet av välfärdsområdets ekonomiplan 2027–2029. Utöver planeringsramen har man i budgetberedningen även utgått från bokslutsprognosen från delårsrapporten 1.1–30.6.2026 och finansministeriets finansieringsprognos för 2027, som uppdaterades den 21 september 2026. Kalkylen över utgiftstrycket i finansieringen 2028–2029 baserar sig på finansministeriets kalkyl som publicerades den 30 april 2026.

Välfärdsområdet började planera balanseringen av sin ekonomi redan när välfärdsområdena inledde sin verksamhet 2023, och en betydande nivåkorrigering av ekonomin genomfördes redan 2024. År 2025 kunde välfärdsområdet, som det första välfärdsområdet, täcka de underskott som uppkommit 2023–2024. I välfärdsområdets balansräkning har det för åren 2023–2025 ackumulerats ett kumulativt överskott på 2,7 miljoner euro. Resultatprognosen för 2026 är 81,3 miljoner euro i årets andra delårsrapport. Om prognosen går i uppfyllelse kommer välfärdsområdets kumulativa överskott därmed att uppgå till cirka 84 miljoner euro den 31 december 2026. De ekonomiska anpassningar som gjorts under tidigare år och att ekonomin nådde balans redan 2025 underlättar planeringen av ekonomin för 2027–2029.

Planeringen för de kommande åren försvåras av att utsikterna för den icke-öronmärkta statliga finansieringen har försämrats jämfört med utsikterna i slutet av förra året. De ändringar i finansieringslagen som riksdagen fattat beslut om och som träder i kraft den 1 januari 2027 kommer att minska Västra

Nylands välfärdsområdes finansiering mest i hela Finland från och med 2027. Basfinansieringen minskar med cirka 21 miljoner euro för 2027. Den totala effekten på basfinansieringen är cirka -66 miljoner euro på 2029 års nivå, det vill säga cirka -3 procent.

Dessutom har uppskattningarna angående finansieringen i efterhand för 2027–2028 minskat avsevärt jämfört med vad finansministeriet prognostiserat i sina tidigare kalkyler över utgiftstrycket och som välfärdsområdet utgick från i budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2027–2028, som välfärdsområdesfullmäktige godkände den 9 december 2025.

Den icke-öronmärkta statliga finansieringen består av kalkylerad basfinansiering och finansiering i efterskott. Genom finansieringen i efterhand korrigeras, med två års fördröjning, skillnaden mellan den kalkylerade finansieringen och välfärdsområdenas faktiska kostnadsnivå på nationell nivå. Basfinansieringen är kalkylerad finansiering som riktas till välfärdsområdena. Den bestäms på grundval av föregående årets kalkylerade finansiering och höjs på basis av förändringen i servicebehovet, kostnadsnivån och uppgifterna.

I finansieringen i efterhand beaktas välfärdsområdenas faktiska kostnader. Om välfärdsområdets kalkylerade basfinansiering för ett enskilt år har varit lägre än de faktiska kostnaderna för samma år justeras denna skillnad i finansieringen med efterhandsjustering med två års fördröjning. Exempelvis adderas välfärdsområdenas underskott för 2025, det vill säga differensen mellan de kalkylerade och faktiska kostnaderna, till välfärdsområdets finansiering för 2027 som finansiering i efterhand. Finansieringen i efterhand delas ut till välfärdsområdena på samma grunder som basfinansieringen för året i fråga. Finansieringen för ett enskilt område förändras därför inte direkt enligt områdets egna faktiska kostnader. I praktiken kan ett välfärdsområde vars ekonomi har utfallit bättre än genomsnittet för välfärdsområdena få mer finansiering i efterhand än vad som behövs för att täcka det underskott som uppstått.

Logiken bakom modellen för välfärdsområdenas finansiering grundar sig på antagandet att välfärdsområdenas finansiering på längre sikt når upp till nivån för basfinansieringen. Att hålla

välfärdsområdets ekonomi i balans förutsätter därmed att nettokostnaderna för välfärdsområdets verksamhet hålls på nivån för basfinansieringen.

Finansieringen i efterhand varierar kraftigt från år till år. En permanent höjning av kostnadsnivån i välfärdsområdets grundläggande verksamhet kan inte bygga på finansiering i efterhand. Om välfärdsområdet får mer finansiering i efterskott än vad som behövs för att täcka tidigare underskott, kan finansieringen användas för utvecklingsprojekt som betalar tillbaka sig själva. I Västra Nylands välfärdsområde är dessa projekt strategins sex förändringslöften. Det är också motiverat för välfärdsområdet att hålla de kumulativa resultaten för räkenskapsperioderna i balansräkningen på överskottsnivå, eftersom det gör det möjligt för välfärdsområdet att vid behov också uppvisa ett underskott under enskilda räkenskapsperioder.

Västra Nylands välfärdsområdes basfinansiering är 1 986 milj. euro för 2027, det vill säga endast 2,4 procent mer än för 2026 på grund av de ändringar i finansieringslagen som regeringen föreslagit. Samtidigt är löneförhöjningarna enligt kollektivavtalet cirka 3,7 procent och den uppskattade ökningen av servicebehovet cirka 1,8 procent.

Västra Nylands välfärdsområdes finansiering i efterhand för 2027 uppgår till 66,7 miljoner euro. Ännu i slutet av förra året prognostiserades finansieringen i efterhand vara cirka 104 miljoner euro. Även nivån på finansieringen i efterskott för 2028 bedöms sjunka med cirka 35 miljoner euro jämfört med den tidigare prognosen. Bakom förändringarna i finansieringen i efterskott ligger välfärdsområdenas bokslutsresultat för 2025 och resultatprognoser för 2026, som är bättre än tidigare beräknat.

Välfärdsområdets ekonomi är i balans i fråga om den grundläggande verksamheten (nettoutgifter utan finansiering i efterhand och utgifter för strategiska förändringslöften) ännu i prognosen för 2026. I budgeten för 2027 hålls den grundläggande verksamheten inte längre i balans, trots att budgeten innehåller anpassningar på 21,8 miljoner euro. Budgetåret har dock beretts utifrån att servicenivån på basnivå kan stärkas, vilket säkerställer effektiva och kostnadseffektiva tjänster på längre sikt. År 2027 är den

grundläggande verksamhetens nettoutgifter 2 007 miljoner euro, det vill säga 3,7 procent mer än 2026.

Efterhandsjusteringen av den statliga finansieringen möjliggör ändå satsningar på utveckling av tjänster och verksamhet under åren 2027–2029. De satsningar som åtas för att tillämpa de sex förändringslöftena i strategin måste genomföras så att de antingen är årsvisa utvecklingssatsningar eller satsningar som betalar sig senare. Efterhandsjustering kan inte användas för bestående utgiftsökningar, eftersom den kommer att minska betydligt i slutet av årtiondet. Om finansieringen från efterhandsjusteringen används för bestående utgiftsökningar är välfärdsområdet tvunget att genomföra plötsliga balanseringsåtgärder i ekonomin om några år. För satsningarna på förändringslöftena budgeteras 30,3 miljoner euro för 2027.

Räkenskapsperiodens resultat för budgetåret 2027 är 15,0 miljoner euro, det vill säga 66,3 miljoner euro sämre än prognosen för 2026. Försämringen av resultatet beror huvudsakligen på de ändringar som görs i finansieringslagen, vilka minskar välfärdsområdets icke-öronmärkta statliga finansiering, samt på att finansieringen i efterhand minskar med cirka 30 miljoner euro från 2026.

För ekonomiplaneåren 2028 och 2029 uppvisar välfärdsområdets resultat för räkenskapsperioden ett litet underskott. Tillväxten i statens icke-öronmärkta finansiering är mindre än behovet under båda åren till följd av de ändringar som görs i finansieringslagen. Dessutom minskar finansieringen i efterhand årligen med cirka 13 miljoner euro från 2027.

Behandling av budgeten och ekonomiplanen i välfärdsområdet

Påverkansorganen, nämnden för tjänster och personal, framtids- och utvecklingsnämnden, beredskaps- och säkerhetsnämnden och nationalspråksnämnden ger sina utlåtanden om budgetförslaget vid sina sammanträden den 27–29 oktober 2026. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté inleder sina

ekonomiplaneringsförhandlingar den 30 oktober 2026. Förhandlingarna fortsätter den 2 november 2026, den 5 november 2026 och den 6 november 2026.

Utifrån förhandlingarna görs det vid behov preciseringar i välfärdsområdesdirektörens budgetförslag, varefter välfärdsområdesstyrelsen ska behandla budgeten och ekonomiplanen vid sitt sammanträde den 23 november 2026.

Välfärdsområdesstyrelsen ger sitt förslag så att välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om budgeten och ekonomiplanen vid sitt sammanträde den 8 december 2026.

Bilaga

1 Förslag till budget för 2027 och ekonomiplan för 2027-2029

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdestyrelsen 15.6.2026 § 118

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. konstatera att ekonomiplanen för 2027–2029 utarbetas i enlighet med de mål som fastställs i strategin och i beslutet om räddningsväsendets servicenivå,

2. konstatera att de kommande ändringarna i lagen om välfärdsområdenas finansiering innebär att basfinansieringen inom välfärdsområdets finansiering med allmän täckning blir lägre än tidigare beräknat och att utgiftsnivån för välfärdsområdets grundläggande verksamhet därför under ekonomiplansperioden inte fullt ut kan hållas på den nivå som motsvarar basscenariot för finansieringen med allmän täckning,

3. konstatera att den andel av välfärdsområdets finansiering med allmän täckning som utgörs av efterhandsjustering under ekonomiplansperioden används för att finansiera kostnaderna för satsningarna på strategins förändringslöften, att finansieringen i efterskott används för att täcka underskott inom den grundläggande verksamheten, att en del av efterhandsjusteringen blir kvar som överskott i prestationsramen 2027 och att prestationsramen för 2028–2029 uppvisar underskott,

4. godkänna prestationsramen för 2027–2029 i enlighet med det som anges ovan, enligt följande:

miljoner euro	2027	2028	2029	
Nettokostnader	2 036	2 125	2 198	
Finansieringens basscenario		1 985	2 071	2 154
Finansiering totalt	2 051	2 124	2 195	
Prestationsram	15	-1	-4	
Det kumulativa överskottet		108	106	103

5. konstatera att ramen för 2027 omfattar en medlemsavgiftsandel för HUS på cirka 690 miljoner euro och att HUS medlemsavgiftsandel kan ändras under hösten, om det sker förändringar i den statliga finansieringen med allmän täckning för Helsingfors och välfärdsområdena i Nyland när finansministeriet uppdaterar finansieringskalkylerna för välfärdsområdena i september 2026, och
6. konstatera att prestationsramarna för 2028–2029 kommer att granskas på nytt i samband med budgetberedningen för respektive år, eftersom särskilt förändringar i efterhandsjusteringen och eventuella anpassningsåtgärder i den offentliga ekonomin under nästa regeringsperiod kan ha

en betydande inverkan på den totala finansieringen och därmed på prestationsramarna.

Behandling

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

”7. Att det till budgetförhandlingarna förs en översikt över de tjänster där man i nuläget inte uppnår den miniminivå som lagstiftningen förutsätter eller den nationellt genomsnittliga servicenivån i de övriga välfärdsområdena. Utifrån översikten för förhandlingskommittén en diskussion om riktlinjerna för den ekonomiska ramen under de närmaste åren.”

Under behandlingen lämnade ledamot Keisteri-Sipilä följande tilläggsförslag, som ordförande Laiho understödde:

”Följande punkt läggs till: I ekonomiplaneringen och budgetberedningen ska det i första hand säkerställas att åtminstone de lagstadgade tjänsterna tillhandahålls.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

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

Eftersom ledamot Keisteri-Sipiläs tilläggsförslag inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ledamot Keisteri-Sipiläs tilläggsförslag skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag 2 JA-röster och ledamot Hukaris tilläggsförslag 15 NEJ-röster.

Närmare röstningsbeteende framgår av bilagan.

Eftersom ledamot Keisteri-Sipiläs tilläggsförslag hade fått flest röster konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände tilläggsförslaget.

Ledamot Haapaniemi anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 11.18.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade

1. konstatera att ekonomiplanen för 2027–2029 utarbetas i enlighet med de mål som fastställs i strategin och i beslutet om räddningsväsendets servicenivå,

2. konstatera att de kommande ändringarna i lagen om välfärdsområdenas finansiering innebär att basfinansieringen inom välfärdsområdets finansiering med allmän täckning blir lägre än tidigare beräknat och att utgiftsnivån för välfärdsområdets grundläggande verksamhet därför under ekonomiplansperioden inte fullt ut kan hållas på den nivå som motsvarar basscenariot för finansieringen med allmän täckning,

3. konstatera att den andel av välfärdsområdets finansiering med allmän täckning som utgörs av efterhandsjustering under ekonomiplansperioden används för att finansiera kostnaderna för satsningarna på strategins förändringslöften, att finansieringen i efterskott används för att täcka underskott inom den grundläggande verksamheten, att en del av efterhandsjusteringen blir kvar som överskott i prestationsramen 2027 och att prestationsramen för 2028–2029 uppvisar underskott,

4. godkänna prestationsramen för 2027–2029 i enlighet med det som anges ovan, enligt följande:

miljoner euro	2027	2028	2029
Nettokostnader	2 036	2 125	2 198
Finansieringens basscenario	1 985	2 071	2 154
Finansiering total	2 051	2 124	2 195
Prestationsram	15	-1	-4
Kumulativ överskott	108	106	103

5. konstatera att ramen för 2027 omfattar en medlemsavgiftsandel för HUS på cirka 690 miljoner euro och att HUS medlemsavgiftsandel kan ändras under hösten, om det sker förändringar i den statliga finansieringen med allmän täckning för Helsingfors och välfärdsområdena i Nyland när finansministeriet uppdaterar finansieringskalkylerna för välfärdsområdena i september 2026, och

6. konstatera att prestationsramarna för 2028–2029 kommer att granskas på nytt i samband med budgetberedningen för respektive år, eftersom särskilt förändringar i efterhandsjusteringen och eventuella anpassningsåtgärder i den offentliga ekonomin under nästa regeringsperiod kan

ha en betydande inverkan på den totala finansieringen och därmed på prestationsramarna.

7. att det till budgetförhandlingarna förs en översikt över de tjänster där man i nuläget inte uppnår den miniminivå som lagstiftningen förutsätter eller den nationellt genomsnittliga servicenivån i de övriga välfärdsområdena. Utifrån översikten för förhandlingskommittén en diskussion om riktlinjerna för den ekonomiska ramen under de närmaste åren.

8. att det i ekonomiplaneringen och budgetberedningen ska det i första hand säkerställas att åtminstone de lagstadgade tjänsterna tillhandahålls.

Redogörelse

Bakgrund för utarbetandet av planeringsramen

Enligt 115 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdesfullmäktige före utgången av varje år godkänna en budget för välfärdsområdet för det följande kalenderåret. I budgeten ska välfärdsområdeskoncernens ekonomiska ansvar och förpliktelser beaktas. I samband med att budgeten godkänns ska fullmäktige också godkänna en ekonomiplan för minst tre år. Budgetåret är ekonomiplanens första år.

Planeringsramens uppgift är att fastställa de yttre ekonomiska ramarna för utarbetandet av välfärdsområdets ekonomiplan. Genom planeringsramen säkerställs att målen för välfärdsområdets ekonomi och balanseringskraven som avses i lagen om välfärdsområden uppfylls. Välfärdsområdesdirektörens budgetförslag bereds utgående från den planeringsram som välfärdsområdesstyrelsen ger.

Hur den statliga finansieringen med allmän täckning bildas

Den statliga finansieringen med allmän täckning består av kalkylerad basfinansiering och finansiering i efterskott. Genom finansieringen i efterskott korrigeras, med två års fördröjning, skillnaden mellan den kalkylerade finansieringen och välfärdsområdenas faktiska kostnadsnivå på nationell nivå.

Basfinansieringen är kalkylerad finansiering som riktas till välfärdsområdena. Den bestäms på grundval av föregående årets kalkylerade finansiering och höjs på basis av förändringen i servicebehovet, i kostnadsnivån och uppgifterna.

I finansieringen i efterskott beaktas välfärdsområdenas faktiska kostnader. Om välfärdsområdets kalkylerade basfinansiering för ett enskilt år har varit lägre än de faktiska kostnaderna för samma år justeras denna skillnad i finansieringen med efterhandsjustering med två års fördröjning. Exempelvis adderas välfärdsområdenas underskott för 2025, det vill säga differensen mellan de kalkylerade och faktiska kostnaderna, till välfärdsområdets finansiering för 2027 som finansiering i efterskott med två års fördröjning. Finansieringen i efterskott delas ut till välfärdsområdena på samma grunder som basfinansieringen för året i fråga. Finansieringen för ett enskilt område förändras därför inte direkt enligt områdets egna faktiska kostnader. I praktiken kan ett välfärdsområde vars ekonomi har utfallit bättre än genomsnittet för välfärdsområdena få mer finansiering i efterskott än vad som behövs för att täcka det underskott som uppstått.

Logiken bakom modellen för välfärdsområdenas finansiering grundar sig på antagandet att välfärdsområdenas finansiering på längre sikt når upp till nivån för basfinansieringen. Att hålla välfärdsområdets ekonomi i balans förutsätter därmed att nettokostnaderna för välfärdsområdets verksamhet hålls på nivån för basfinansieringen.

Finansieringen i efterskott varierar kraftigt från år till år. En permanent höjning av kostnadsnivån i välfärdsområdets grundläggande verksamhet kan inte bygga på finansiering i efterskott. Om välfärdsområdet får mer finansiering i efterskott än vad som behövs för att täcka tidigare underskott, kan finansieringen användas för utvecklingsprojekt som betalar tillbaka sig själva. I Västra Nylands välfärdsområde är dessa projekt strategins sex förändringslöften. Det är också motiverat för välfärdsområdet att hålla de kumulativa resultaten för räkenskapsperioderna i balansräkningen på överskottsnivå, eftersom det gör det möjligt för välfärdsområdet att vid behov också uppvisa ett underskott under enskilda räkenskapsperioder.

Ekonomiska utgångspunkter för planeringsramen 2027–2029

Välfärdsområdet började planera balanseringen av sin ekonomi redan när välfärdsområdena inledde sin verksamhet 2023, och en betydande nivåkorrigering av ekonomin genomfördes redan 2024. År 2025 kunde välfärdsområdet, som det första välfärdsområdet, täcka de underskott som uppkommit 2023–2024. I välfärdsområdets balansräkning har det för åren 2023–2025 ackumulerats ett kumulativt överskott på 2,7 miljoner euro. I årets första delårsrapport är resultatprognosen

för 2026 90,1 miljoner euro. Om prognosen förverkligas skulle välfärdsområdets kumulativa överskott därmed uppgå till cirka 93 miljoner euro den 31 december 2026. De ekonomiska anpassningar som gjorts under tidigare år och att ekonomin nådde balans redan 2025 underlättar planeringen av ekonomin för 2027–2029.

Planeringen för de kommande åren försvåras av att utsikterna för den statliga finansieringen med allmän täckning har försämrats jämfört med utsikterna ännu i slutet av förra året. Dessutom skapar behovet av anpassningar i statsfinanserna under nästa regeringsperiod 2027–2031 tryck på att minska finansieringen till välfärdsområdena.

De ändringar i finansieringslagen som regeringen föreslagit kommer från och med 2027 att minska finansieringen för Västra Nylands välfärdsområde mer än för något annat välfärdsområde i Finland. Den totala effekten på basfinansieringen är cirka -66 miljoner euro på 2029 års nivå, det vill säga cirka -3 procent.

Dessutom har uppskattningarna av finansieringen i efterskott minskat avsevärt jämfört med vad finansministeriet prognostiserade för 2027–2028 i sin kalkyl över utgiftstrycket den 22 september 2025 och med de prognoser som välfärdsområdet använde i budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2027–2028, som välfärdsområdesfullmäktige godkände den 9 december 2025. Ännu i slutet av förra året uppskattades finansieringen i efterskott för Västra Nylands välfärdsområde 2027 uppgå till cirka 104 miljoner euro, men efterhandsjusteringen kommer att uppgå till 67 miljoner euro 2027. Även nivån på finansieringen i efterskott för 2028 bedöms sjunka med cirka 35 miljoner euro jämfört med den tidigare prognosen. Bakom förändringarna i finansieringen i efterskott ligger välfärdsområdenas bokslutsresultat för 2025 och resultatprognoser för 2026, som är bättre än tidigare beräknat.

Motiveringar till planeringsramen för 2027

Enligt den preliminära finansieringsanalys som finansministeriet publicerade den 30 april 2026 ökar välfärdsområdets finansiering med cirka 17 miljoner euro, det vill säga 0,8 procent, från 2026. Basfinansieringen ökar med cirka 46 miljoner euro (det vill säga 2,4 procent) från 2026. Finansieringen i efterskott minskar med cirka 29 miljoner euro från 2026.

Den tydliga minskningen av finansieringstillväxten försämrar den ekonomiska situationen jämfört med välfärdsområdets

prognos ännu för ett halvt år sedan. Välfärdsområdets mål är att nettokostnaderna för den grundläggande verksamheten ska kunna täckas med statens basfinansiering och att ekonomin därmed hålls i balans. Att ökningen av basfinansieringen stannar på 2,4 procent gör det dock svårare att upprätthålla balansen. I ramkalkylen är nettoutgifterna för den grundläggande verksamheten 2027 något högre än basfinansieringen, vilket innebär att ekonomin i ramkalkylen är något i obalans när det gäller den grundläggande verksamheten.

Finansieringen i efterskott används för att täcka kostnaderna för satsningarna på förändringslöftena 2027 och underskottet i den grundläggande verksamheten. Den återstående delen av finansieringen i efterskott stärker överskottsreserven i balansräkningen. Prestationsramen för 2027 uppgår till 15 miljoner euro.

Motiveringar till planeringsramen för 2028–2029

Enligt finansministeriets kalkyl över utgiftstrycket för välfärdsområdenas finansiering, som publicerades den 30 april 2026, ökar finansieringen till Västra Nylands välfärdsområde med cirka 3,5 procent per år 2028 och 2029. Basfinansieringen ökar med cirka 4 procent per år. Finansieringen i efterskott förväntas minska årligen.

I ramkalkylen är nettoutgifterna för den grundläggande verksamheten 2028–2029 något högre än basfinansieringen, vilket innebär att ekonomin i ramkalkylen är något i obalans när det gäller den grundläggande verksamheten.

Finansieringen i efterskott används för att täcka kostnaderna för satsningarna på förändringslöftena 2028–2029 och för att täcka merparten av det underskott som uppstår i den grundläggande verksamheten. Prestationsramen uppgår till -1 miljon euro 2028 och -4 miljoner euro 2029.

När det gäller 2028–2029 bör det beaktas att finansministeriets kalkyl över utgiftstrycket i finansieringen inte innehåller någon bedömning av behovet av anpassningar i statsfinanserna under den kommande regeringsperioden eller av hur dessa anpassningar påverkar finansieringen till välfärdsområdena. Finansministeriet har i rapporten från den finanspolitiska parlamentariska arbetsgruppen bedömt att den offentliga ekonomin behöver anpassas med 8–10 miljarder euro under nästa valperiod. Välfärdsområdenas utgifter utgör cirka 30 procent av statens utgiftsbudget. En anpassning på exempelvis 1 miljard euro i finansieringen till välfärdsområdena skulle minska finansieringen till Västra Nylands välfärdsområde med cirka 4 procentenheter, det vill

säga 80 miljoner euro. Om anpassningen genomfördes jämnt under 2028–2031 skulle finansieringen minska med cirka 20 miljoner euro per år. På motsvarande sätt skulle en anpassning på 2 miljarder euro minska finansieringen till Västra Nylands välfärdsområde med cirka 160 miljoner euro, vilket skulle motsvara cirka 40 miljoner euro per år 2028–2031.

Enligt 148 § i förvaltningsstadgan godkänner välfärdsområdesstyrelsen planeringsramarna för upprättandet av budgeten och ekonomiplanen.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

7
Antecknande av investeringsplanen för 2028–2031 för kännedom

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Johanson Hanna
Päivärinta Ari

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna utkastet till investeringsplan för 2028–2031 för kännedom och

2. överlämna utkastet till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Utgångspunkter för beredningen av investeringsplanen

Enligt 16 § i lagen om välfärdsområden ska välfärdsområdet årligen utarbeta en investeringsplan för de investeringar inom välfärdsområdeskoncernen som påbörjas under de fyra räkenskapsperioder som följer på följande räkenskapsperiod och för finansieringen av dem.

Ett förslag till investeringsplan ska lämnas till finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet och inrikesministeriet före utgången av maj 2027.

Ministerierna godkänner investeringsplanen för 2028–2031 och på basis av den godkända investeringsplanen utarbetas investeringsdelen av välfärdsområdets ekonomiplan för 2028–2030. I investeringsdelen specificeras investeringsprojekten samt principerna för bindande verkan för verkställandet av investeringarna. Välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om ekonomiplanen för 2028–2030 i slutet av 2027.

Investeringsplanen består av en delplan för social- och hälsovården och en delplan för räddningsväsendet. Social- och hälsovårdsministeriet fattar beslut om godkännande av delplanen för social- och hälsovården. Inrikesministeriet fattar beslut om godkännande av delplanen för räddningsväsendet. Grunderna för att avslå investeringsplanen anges närmare i den bifogade investeringsplanen.

Investeringsplanen innehåller uppgifter om investeringar och avtal som motsvarar investeringar. Med avtal som motsvarar investeringar avses långfristiga hyresavtal för lokaler samt andra avtal där det är fråga om att förbinda sig till ett avtal som gäller flera år, såsom leasinghyresavtal. Dessutom innehåller den uppgifter om planerade överlåtelser av välfärdsområdets lokaler och fastigheter samt övriga tillgångar med lång verkningstid.

Välfärdsområdet ska vid planeringen av investeringar se till att fullmakten att uppta lån är tillräcklig för att genomföra investeringarna. Statsrådet ska årligen på förslag av finansministeriet besluta om välfärdsområdenas fullmakter att uppta långfristiga lån. Beslutet om fullmakten att uppta lån för 2028 ska fattas under våren 2027. Utifrån välfärdsområdesdirektörens förslag till budget för 2027 och det förväntade årsbidraget kommer det för planåret 2028 att ges en tillräcklig fullmakt att uppta lån för verkställande av projekt. Projekten i investeringsplanen för 2028–2031 bedöms i relation till fullmakten att uppta lån i början av 2027 efter att de preliminära uppgifterna om bokslutet för 2026 har färdigställts och ekonomiplanen för 2027–2029 har fastställts i välfärdsområdesfullmäktige den 8 december 2026.

Centrala axplock ur utkastet till investeringsplan för 2028–2031

Grunden för planering av välfärdsområdets investeringsprojekt består av strategin, beslutet om räddningsväsendets servicenivå och de strategiska riktlinjerna för utveckling av nätverket av tjänster, som godkänts av välfärdsområdesfullmäktige, samt lokalprogrammet som godkänts av välfärdsområdesstyrelsen.

Utkastet till investeringsplan för 2028–2031 har som helhet utarbetats så att planen möjliggör utveckling av tjänsterna i enlighet med strategin. Investeringsplanen ligger delvis på en övergripande nivå och preciseras ytterligare under planperioden årligen i anslutning till budgeten.

I lokalprojekten i investeringsplanen har man förberett sig på de lokalbehov som avses i planen för servicenätet samt på olika mindre ändringsarbeten som förbättrar lokalernas användbarhet. Utvecklingen av lokalbeståndet har i investeringsplanen delats in i följande temahelheter: social- och hälsovårdslokaler, serviceboende, räddningsverksamheten och övriga lokalprojekt. Det finns en närmare beskrivning av lokalnätverket på objektsnivå i lokalprogrammet.

I IKT-investeringar har man förberett sig på projekt som stöder genomförandet av strategin, såsom utveckling av digitala tjänster och teknik som förs hem och AI-projekt. Planen innehåller också projekt om fortsatt utveckling av klient- och patientdatasystemet samt förnyande och utveckling av förvaltningens system. IKT-projekt har grupperats närmare i investeringsplanen.

Utrustning och inventarier omfattar huvudsakligen upprätthållande livscykelinvesteringar. De mest centrala produktgrupperna är räddningsverkets fordon, vårdenheter inom mun- och tandvården samt förstagångsinredning av lokaler.

Med hänsyn till båda delplanerna uppgår det sammanlagda värdet av balansräkningsfinansierade projekt till 79,6 miljoner euro för perioden 2028–2031.

Värdet av avtalen som motsvarar investeringar uppskattas till totalt 419,5 miljoner euro under 2028–2031. Majoriteten av lokalprojekten förväntas genomföras enligt en hyresmodell och åtaganden för projekt koncentreras i planen vad gäller

verksamhetslokaler huvudsakligen till 2028. Välfärdsområdet siktar på att ta i bruk lokalerna under åren 2030–2032. I åtagandena har man också förberett sig på att förnya nuvarande hyresavtal och i mindre utsträckning leasingavtal för utrustning och inventarier.

Behandling

I det bifogade förslaget till investeringsplan har man för tydlighetens skull beskrivit både investeringsplanen för 2028–2031 som nu är föremål för behandling och de behövliga uppdateringarna i investeringsplanen för 2027–2030, som välfärdsområdesfullmäktige har godkänt den 9 december 2025, § 101. Godkännandet av uppdateringarna som görs i investeringsplanen som välfärdsområdesfullmäktige har godkänt den 9 december 2025 behandlas separat på välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 23 november 2026.

Bilaga

2 Förslag till investeringsplan för 2027-2030 och 2028-2031

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

1525/00.01.02/2024

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

8
Antecknande av målet för utsläppsminskning i klimatprogrammet för kännedom

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Peltonen Emma
Lehtonen Jyrki
Ojaniemi Pasi

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna det bifogade utkastet till mål för utsläppsminskning i klimatprogrammet och

2. överlämna utkastet till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige godkände den första strategin för Västra Nylands välfärdsområde vid sitt sammanträde den 25 oktober 2022, § 69. I strategin fastställdes som mål för fullmäktigeperioden att man upprättar ett klimatprogram och bereder en färdplan för att främja koldioxidneutralitet.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

Beredningen av klimatprogrammet inleddes 2024 med en beräkning av välfärdsområdets koldioxidavtryck och identifiering av åtgärder för att minska utsläppen. Västra Nylands välfärdsområdes klimatprogram och färdplan över åtgärder som främjar uppnåendet av klimatneutralitet behandlades i välfärdsstyrelsen den 12 maj 2025 § 103 och välfärdsområdesfullmäktige godkände programmet den 27 maj 2025 § 32.

Välfärdsområdesfullmäktige har godkänt välfärdsområdets strategi för åren 2026–2029 vid sitt sammanträde den 7 oktober 2025, § 74. Ett sammanfattande protokoll utarbetades över förhandlingarna om strategin för förnyelse av tjänster, där de anvisningar som gäller strategin och som togs upp under förhandlingarna sammanställdes. Det sammanfattande protokollet fogades till välfärdsområdesstyrelsens förslag och välfärdsområdesfullmäktiges protokoll angående strategin.

Enligt det sammanfattande protokollet över strategiförhandlingarna den 29 september 2025 föreläggs en uppdatering av klimatprogrammet med behövliga ytterligare åtgärder välfärdsområdesfullmäktige före utgången av 2026, samtidigt som ett numeriskt mål för utsläppsminskning fastställs för välfärdsområdet.

Klimatprogrammet förverkligar också delvis värdegrunden för ekologisk hållbarhet i strategin för förnyelse av tjänsterna 2026–2029, enligt vilken välfärdsområdet genom utveckling av sin verksamhet stödjer kommunerna i att uppnå sina klimatmål.

I enlighet med klimatprogrammet har välfärdsområdets koldioxidavtryck beräknats på nytt under våren 2026 utgående från uppgifter från 2025. Den uppdaterade beräkningen skapar en grund för fastställandet av välfärdsområdets mål för utsläppsminskning.
Utifrån resultaten av beräkningen av koldioxidavtrycket har man utarbetat ett utkast till välfärdsområdets numeriska mål för utsläppsminskning.

Behörighet

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade den 1 oktober 2024 § 47 i det sammanfattande protokollet över förhandlingarna om

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

förvaltningsstadgan att välfärdsområdesfullmäktige fattar beslut om klimatprogrammet.

Bilaga

3 Västra Nylands välfärdsområdes klimatprogram
4 Utkast till bilaga till klimatprogrammet om uppsättande av ett numeriskt mål för utsläppsminskning

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 27.05.2025 § 32

§ 32

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att

1. godkänna det bifogade klimatprogrammet och

2. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 7 maj 2025.

Behandling

Diskussionen om godkännande av klimatprogrammet fördes under antecknandet av delårsrapporten 1.1.2025–31.3.2025 för kännedom.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

Under behandlingen lämnade ledamot Paakkunainen in följande hemställan som riktas till välfärdsområdesstyrelsen och som ledamot Viljanen understödde: ”Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att man i planeringen och verkställandet av åtgärderna säkras att tillgänglighetsperspektiven har bedömts och beaktats. Det här gäller särskilt klimatåtgärderna som hänför sig till tjänster, lokaler, att röra sig och digitala lösningar”.

Under behandlingen lämnade ledamot Ampuja följande ändringsförslag, som ledamot Laitinen understödde: ” Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att klimatprogrammet inte godkänns.”

Första vice ordföranden förklarade diskussionen avslutad.

Eftersom ledamot Ampujas ändringsförslag inte kunde godkännas enhälligt konstaterade första vice ordföranden att det förrättas en omröstning i ärendet.

De som understödde välfärdsområdesstyrelsens grundförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde ledamot Ampujas ändringsförslag skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick välfärdsområdesstyrelsens grundförslag 72 JA-röster och ledamot Ampujas ändringsförslag 5 NEJ-röster.

Följande personer röstade JA: första vice ordförande Hyrkkö, andra vice ordförande Vuornos och tredje vice ordförande Katainen samt ledmöterna Aavaparta, Ahjoniemi, Aintila, Aittakumpu, Alaviiri, Backman, Castrén, Cederlöf, Elo, Ekholm, Felipe, Frantsi-Lankia, Gästrin, Haapaniemi, Havu, Hiila, Hietanen-Tanskanen, Hukari, af Hällström, Jaatinen, Juvonen, Järvenpää, Kauma, Karimäki, Karjalainen, Knaapi, Kokko, Kurri, Laakso, Laine, Laiho, Lassus Leivo, Mollgren, Myllyniemi, Mönttinen, Paakkunainen, Partanen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Räf, Räsänen, Rehn-Kivi, Sahiluoma, Salovaara, Seppälä, Sistonen, Skaffari, von Smitten, Stenvall, Thure-Toivanen, Uotila, Uusitalo, Vehmanen, Viljanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm och Wickström samt ersättarna Dookie, Fagerström, Harinen, Hertell, Kajander, Kerola, Laakso, Laaksonen och Markkula.

Följande personer röstade NEJ: ledamöterna Aitamurto, Ampuja, Grönroos, Laitinen och Valle.

Ledamot Kajava var frånvarande.

Eftersom välfärdsområdesstyrelsens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen, konstaterade första vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige inte godkände ledamot Ampujas ändringsförslag.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

Därefter frågade första vice ordföranden om ledamot Paakkunainens hemställan kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade första vice ordföranden att välfärdsområdesfullmäktige godkände hemställan enhälligt.

Ledamot Kajava var frånvarande från sammanträdet kl. 18.20–18.23.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Dessutom beslutade fullmäktige enhälligt rikta följande hemställan till välfärdsområdesstyrelsen i enlighet med 25 § i förvaltningsstadgan:

”Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att man i planeringen och verkställandet av åtgärderna säkras att tillgänglighetsperspektiven har bedömts och beaktats. Det här gäller särskilt klimatåtgärderna som hänför sig till tjänster, lokaler, att röra sig och digitala lösningar.”

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 12.05.2025 § 103

§ 103

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna det bifogade klimatprogrammet och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

2. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 7 maj 2025.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

I välfärdsområdets strategi som välfärdsområdesfullmäktige godkände den 25 oktober 2022, § 69, fastställdes att välfärdsområdet ordnar och förnyar tjänster på ett socialt, ekologiskt och kulturellt hållbart sätt, beaktar ekologisk hållbarhet i sin verksamhet och främjar stävjandet av klimatförändringen och anpassningen till den.

I de mål som ställdes upp för fullmäktigeperioden i strategin anges följande: ”För välfärdsområdet utarbetas ett klimatprogram och en färdplan över åtgärder som främjar uppnåendet av klimatneutralitet.”

I enlighet med servicestrategin förbinder sig välfärdsområdet för upphandlingars del till en upphandlingsstrategi, enligt vilken man granskar och minimerar miljö- och klimatkonsekvenserna under hela upphandlingens livscykel.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 17 juni 2024, § 99, att inleda beredningen av ett klimatprogram och en färdplan för koldioxidneutralitet.

I välfärdsområdesfullmäktiges beslut den 1 oktober 2024, § 47, om ändring av förvaltningsstadgan fastställdes som framtids- och utvecklingsnämndens uppgift att styra beredningen av klimatprogrammet samt fattades beslut om att klimatprogrammet i fortsättningen godkänns av välfärdsområdesfullmäktige.

Välfärdsområdesstyrelsen föreslog den 10 februari 2025, § 38, välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige godkänner klimatprogrammet. Välfärdsområdesfullmäktige beslutade den 25 februari 2025, § 5, att återremittera ärendet för ny beredning. Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 28 april 2025, § 87, att lämna över förslaget till Västra Nylands välfärdsområdes klimatprogram till välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté för behandling. Välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté behandlade klimatprogrammet i sina förhandlingar 5–7.5.2025. Förhandlingarna resulterade i ett förslag till Västra Nylands välfärdsområdes klimatprogram. Förslaget samt det sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna finns som bilaga till detta ärende.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

I enlighet med det beslut som fattades av välfärdsområdesfullmäktige vid sitt sammanträde den 1 oktober 2024, § 47, om ändring av förvaltningsstadgan fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om klimatprogrammet. Enligt 42 § 2 punkten i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen av välfärdsområdesfullmäktiges beslut.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 28.04.2025

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar att

1. godkänna det bifogade klimatprogrammet och

2. anteckna för kännedom det bifogade sammanfattande protokollet från förhandlingarna mellan fullmäktigegrupperna den 7 maj 2025.

Behandling

Serviceområdesdirektör Hokkanen avlägsnade sig från sammanträdet innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 14.21.

Ordföranden föreslog att § 87–89 behandlas som en helhet under behandlingen av detta ärende. Välfärdsområdesstyrelsen godkände ordförandens beslutsförslag enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget.

Dessutom beslutade fullmäktige enhälligt rikta följande hemställan till välfärdsområdesstyrelsen i enlighet med 25 § i förvaltningsstadgan:

”Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att man i planeringen och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

verkställandet av åtgärderna säkras att tillgänglighetsperspektiven har bedömts och beaktats. Det här gäller särskilt klimatåtgärderna som hänför sig till tjänster, lokaler, att röra sig och digitala lösningar.”

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde den 25 februari återremitterad Västra Nylands välfärdsområdes klimatprogram för ny beredning.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 25.02.2025 § 5

§ 5

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna

1. det bifogade klimatprogrammet och

2. det följande tillägget som styr verkställandet av klimatprogrammet:

”I verkställandet av klimatprogrammet bör beaktas att de åtgärder som fastställs i programmet inte får medföra konsekvenser som försämrar basvårdstjänsterna, antalet måltider och kvaliteten på dem eller patientsäkerheten för klienterna inom boendeservicen.”

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Laakso följande förslag om att återremittera ärendet för ny beredning: ”Ärendet återremitteras för ny beredning till förhandlingar mellan grupperna. I beredning beaktas

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

ändrings- och tilläggsförslagen samt förslagen till hemställan som lämnades in på välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 25 februari 2025”.

Under behandlingen lämnade första vice ordförande Hyrkkö följande hemställningar som riktades till välfärdsområdesstyrelsen och som ledamot Partanen understödde:

”Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att verkställandet av klimatprogrammets åtgärder för att minska utsläppen inleds effektivt och så fort som möjligt” och ”Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att välfärdsområdet genom ägarstyrning påverkar HUS-sammanslutningen för att uppnå utsläppsminskningar” och ”Välfärdsområdesfullmäktige hemställer att välfärdsområdet strävar efter att minska upphandlingarnas koldioxidavtryck”.

Under behandlingen lämnade ledamot Partanen följande ändringsförslag, som ledamot Aittakumpu understödde: ”Följande skrivningar läggs till målen som ska uppnås före utgången av 2026 (s. 2 och 16): 1) Vi har ställt upp ett numeriskt utsläppsminskningsmål som är i linje med kommunernas och Nylands koldioxidneutralitetsmål och definierat de nödvändiga åtgärderna för att uppnå det. 2) 2) Vi har börjat verkställa majoriteten av åtgärderna i färdplanen för klimatarbetet.”

Under behandlingen understödde ledamot Paakkunainen ledamot Laaksos tidigare förslag om att återremittera ärendet för ny beredning. Efter detta begränsande ordföranden diskussionen att gälla endast återremitteringen av ärendet för ny beredning.

När det inte fanns fler begärda anföranden förklarar ordföranden diskussionen avslutad.

Ordföranden frågade fullmäktige om ledamot Laaksos förslag om återremiss kan godkännas enhälligt. Eftersom det inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning i ärendet.

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 22 JA-röster och förslaget om återremiss 56 NEJ-röster. Dessutom gavs 1 blank röst.

JA röstade första vice ordförande Hyrkkö samt ledamöterna Aavaparta, Aittakumpu, Ampuja, Grönroos, Hiilamo, Hukari, Juvonen, Kajava, Karimäki, Koponen, Laitinen, Nummelin, Partanen, Seppälä, Skaffari, von Smitten, Uotila och Valle samt ersättarna Akinyemi, Dookie och Hertzberg.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

NEJ röstade ordförande Limnéll, andra vice ordförande Vuornos och tredje vice ordförande Katainen samt ledamöterna Aintila, Aitamurto, Alaviiri, Backman, Castrén, Cederlöf, Ekholm, Elo, Felipe, Frantsi-Lankia, Haapaniemi, Havu, Hietanen-Tanskanen, Hiila, af Hällström, Jaatinen, Järvenpää, Karjalainen, Knaapi, Kokko, Kurri, Laakso, Leivo, Marttila, Mollgren, Mönttinen, Noro, Paakkunainen, Pelkonen, Piirtola, Rasinsalo, Räf, Räsänen, Saari, Sahiluoma, Salovaara, Sistonen, Stenvall, Thure-Toivanen, Uusitalo, Vehmanen, Värmälä, Wejberg, Westerholm ja Wickström samt ersättarna Aaltola, Hakulinen, Harinen, Kerola, Laakso, Laaksonen, Sundström och Walls.

Ledamot Rehn-Kivi röstade blankt.

Ordförande Limnéll var frånvarande från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.00–19.02. Första vice ordförande Hyrkkö var ordförande för sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 19.00–19.02.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade återremittera ärendet för ny beredning.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 10.02.2025 § 38

§ 38

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna det bifogade klimatprogrammet.

Behandling

Under behandlingen lämnade ledamot Juvonen följande tilläggsförslag, som ordförande Laiho understödde:

”I verkställandet av klimatprogrammet bör beaktas att de åtgärder som fastställs i programmet inte får medföra konsekvenser som försämrar basvårdstjänsterna, antalet måltider och kvaliteten på dem eller patientsäkerheten för klienterna inom boendeservicen.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Ordföranden frågade om ledamot Juvonens tilläggsförslag kan godkännas enhälligt. Eftersom ingen motsatte sig detta, konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen godkände tilläggsförslaget enhälligt.

Lokaldirektör Purmonen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.12.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar godkänna

1. det bifogade klimatprogrammet och

2. det följande tillägget som styr verkställandet av klimatprogrammet:

”I verkställandet av klimatprogrammet bör beaktas att de åtgärder som fastställs i programmet inte får medföra konsekvenser som försämrar basvårdstjänsterna, antalet måltider och kvaliteten på dem eller patientsäkerheten för klienterna inom boendeservicen.”

Redogörelse

I välfärdsområdesstrategin (den 25 oktober 2022 § 69) fastställdes att välfärdsområdet ordnar och förnyar tjänster på ett socialt, ekologiskt och kulturellt hållbart sätt, beaktar ekologisk hållbarhet i sin verksamhet och främjar stävjandet av klimatförändringen och anpassningen till den.

I de mål som ställdes upp för fullmäktigeperioden i strategin anges följande: ”För välfärdsområdet utarbetas ett klimatprogram och en färdplan över åtgärder som främjar uppnåendet av klimatneutralitet.”

I enlighet med servicestrategin förbinder sig välfärdsområdet för upphandlingars del till en upphandlingsstrategi, enligt vilken man granskar och minimerar miljö- och klimatkonsekvenserna under hela upphandlingens livscykel.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

Inledningen av beredningen av klimatprogrammet och färdplanen för koldioxidneutralitet behandlades vid välfärdsområdesstyrelsens sammanträde den 17 juni 2024 § 99.

I välfärdsområdesfullmäktiges beslut av den 1 oktober 2024 § 47 om ändring av förvaltningsstadgan fastställdes som framtids- och utvecklingsnämndens uppgift att styra beredningen av klimatprogrammet samt fattades beslut om att klimatprogrammet i fortsättningen godkänns av välfärdsområdesfullmäktige.

Målen för och uppföljning av klimatprogrammet

I förslaget till klimatprogram fastställs som mål att välfärdsområdet med sin egen verksamhet stöder de klimatmål som ställs upp i de västnyländska kommunernas och städernas färdplan för ett klimatneutralt Nyland 2030 samt HUS-sammanslutningens klimatmål. Målet är att koldioxidavtrycket för vår verksamhet 2030 med stöd av de över 50 åtgärderna i klimatprogrammet har minskat jämfört med 2023. Före utgången av 2026 har välfärdsområdet bättre kännedom om de koldioxidutsläpp som uppstår i verksamheten och i vilken riktning utsläppen utvecklas, har vår personal mer kunnande i klimatfrågor och bedöms behovet av att uppdatera klimatprogrammet utifrån denna information.

Framtids- och utvecklingsnämnden följer upp årligen hur klimatprogrammet genomförs.

Västra Nylands välfärdsområdes klimatprogram har utarbetats med medverkan av andra aktörer

Välfärdsområdets klimatprogram har utarbetats genom att höra ett stort antal experter, olika intressentgrupper och förtroendeorgan. I Klimatjakten har välfärdsområdets invånare och personal framfört förslag till flera åtgärder som främjar koldioxidneutralitet. Välfärdsområdets påverkansorgan och framtid- och utvecklingsnämnden har för sin del kommenterat och styrt beredningen av klimatprogrammet och målen.

Utöver vad som anges ovan behandlade välfärdsområdesstyrelsen och välfärdsområdesfullmäktiges förhandlingskommitté utkastet till klimatprogram vid sin gemensamma dagskola den 20 januari 2025. Tidigare hade fullmäktigegrupperna möjlighet att ställa frågor om och kommentera utkastet till klimatprogram, och dessa behandlades vid den gemensamma dagskolan.

Utgångspunkten för klimatprogrammet är välfärdsområdets första koldioxidberäkning, som genomfördes av Motiva på våren 2024 med data från 2023. Kalkylmässigt var koldioxidavtrycket för Västra Nylands

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 38	10.2.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 5	25.2.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 87	28.4.2025
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 103	12.5.2025
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 32	27.5.2025
Välfärdsområdesstyrelsen		26.10.2026

välfärdsområde 2023 sammanlagt 204 miljoner kilogram koldioxidekvivalenter, vilket motsvarar cirka fyra procent av koldioxidavtrycket för hela social- och hälsovården. Koldioxidavtrycket per invånare i välfärdsområdet uppgår till 412 kilogram koldioxidekvivalenter, det vill säga cirka fem procent av en finländares genomsnittliga konsumtionsbaserade koldioxidavtryck.

Koldioxidutsläppen inom social- och hälsovården i Finland var i sin tur enligt en bedömning från 2019 cirka 4 900 miljoner kilogram koldioxidekvivalenter, ett värde som omfattar tjänsterna i den offentliga och privata sektorn. Detta utgör sammanlagt cirka 6,5 procent av hela Finlands koldioxidavtryck.

Syftet med det första klimatprogrammet är att skapa en stark grund för en hållbar verksamhet och ange riktningen för hur man i framtiden bygger ett utsläppssnålare välfärdsområde.

I enlighet med det beslut som fattades av välfärdsområdesfullmäktige vid sitt sammanträde den 1 oktober 2024 § 47 om ändring av förvaltningsstadgan fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om klimatprogrammet. Enligt 42 § 2 punkten i förvaltningsstadgan svarar välfärdsområdesstyrelsen för beredningen av välfärdsområdesfullmäktiges beslut.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

9
Överföring av servicecentrets städtjänster i Hangöområdet från Västra Nylands välfärdsområde till V.Kristal Oy genom överlåtelse av rörelse

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. godkänna det bifogade avtalet om överföring av servicecentrets städtjänster i Hangöområdet från Västra Nylands välfärdsområde till V.Kristal Oy genom överlåtelse av rörelse från och med den 1 januari 2027 i enlighet med principerna för överlåtelse av rörelse, och

2. bemyndiga välfärdsområdesdirektören att innan avtalet undertecknas godkänna avtalet om överlåtelse av rörelse och sådana korrigeringar och justeringar av teknisk natur som eventuellt uppdagas senare i dess bilagor.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 30 mars 2026 om de strategiska principerna för upphandling av städtjänster. Välfärdsområdesstyrelsen fastställde följande strategiska principer:

– Städtjänsterna ordnas med en flerproducentmodell.
– Det optimala upphandlings- och produktionssättet bedöms regionalt med beaktande av den totala ekonomin och den regionala marknadssituationen.
– Upphandlingar genomförs regionalt på ett ändamålsenligt sätt och de förbereds genom att utnyttja marknadsdialog.
– I upphandlingar beaktas åtgärderna för att bekämpa människohandel och annan grå ekonomi i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens beslut av den 12 december 2022 § 196.
– Välfärdsområdet ansvarar för kvalitetskontrollen av både den egna produktionen och köpta tjänster, och det förutsätts regelbunden egenkontroll av serviceproducenterna.
– Ansvarsfullhet och miljökonsekvenser beaktas i planeringen och genomförandet av upphandlingarna i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens beslut av den 12 december 2022 § 196.

Välfärdsområdet har genomfört en konkurrensutsättning där städtjänsterna i Hangöområdet utgjorde ett delområde, och V.Kristal Oy valdes till serviceproducent. Konkurrensutsättningen omfattar en överlåtelse av rörelse.

Avtal om överlåtelse av rörelse

Den serviceverksamhet som anges i avtalet skulle överföras till V.Kristal Oy genom överlåtelse av rörelse den 1 januari 2027.

Överlåtelsen omfattar ingen egendom.

Överföring av personal och de anställda som överförs

Personalen överförs till förvärvaren i enlighet med principerna för överlåtelse av rörelse. Vid överlåtelsen överförs personer vars anställningsförhållanden gäller tills vidare (ordinarie anställda) till förvärvaren som så kallade gamla arbetstagare. De rättigheter och skyldigheter som följer av deras anställningsförhållanden övergår till den nya arbetsgivaren. Visstidsanställdas anställningsförhållanden fortsätter till utgången av den avtalade tiden.

Vid överlåtelsen av rörelse övergår sammanlagt tio personer till förvärvaren. Samtliga har för närvarande en ordinarie anställning.

Välfärdsområdet har hållit med huvudfackombuden de förhandlingar som avses i samarbetslagen den 6 oktober 2026. Efter välfärdsområdesstyrelsens beslut hålls ett samarbetsmöte på arbetsplatsen och projektet för införande av den nya serviceproducenten inleds.

Behörighet

Enligt 42 § 4 punkten i förvaltningsstadgan företräder välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdet som arbetsgivare. Utifrån detta har välfärdsområdesstyrelsen som uppgift att godkänna överföringen av funktioner och personal som överlåtelse av rörelse från Västra Nylands välfärdsområde.

Enligt 88 § 1 punkten i förvaltningsstadgan undertecknas avtal och förbindelser som bygger på välfärdsområdesfullmäktiges eller välfärdsområdesstyrelsens beslut av välfärdsområdesdirektören, om inte något annat bestäms i förvaltningsstadgan eller om inte välfärdsområdesstyrelsen har beslutat något annat.

Bilaga

5 Icke-offentlig handling

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

10
Inledande av samarbetsförhandlingar om ledningsstrukturen inom ansvarsområdet för digitala tjänster

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Kuukka Tommi
Syrjänen Markus
Sarekoski Kimmo
Palmroos Ulla

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. att det i syfte att stärka och förenhetliga ledningsstrukturen inom de digitala tjänsterna inleds samarbetsförhandlingar som gäller uppgifter som närmaste chef och omorganisering av enskilda högre chefsuppgifter samt helhetsbedömning av ledningsstrukturen inom de digitala tjänsterna,

2. att samarbetsförhandlingarna omfattar högst 15 chefs- eller ledningsuppgifter,

3. att omorganiseringen av uppgifterna genomförs på uppsägningsgrunder och i första hand genom omorganisering av uppgiftshelheter och överföringar till andra uppgifter,

4. befullmäktiga personaldirektören att lämna en skriftlig förhandlingsframställning om inledande av samarbetsförhandlingar, och

5. utse arbetsgivarens representanter till samarbetsförhandlingarna enligt följande: som huvudförhandlare direktören för koncerntjänsterna och personaldirektören. Arbetsgivarens representanter utser

dessutom det antal sakkunniga som behövs för förhandlingarna.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Den nuvarande ledningsstrukturen inom de digitala tjänsterna skapades i samband med att välfärdsområdet inledde sin verksamhet för att tillgodose behoven av en trygg övergång och stabilisering av verksamheten. Strukturen har tjänat sitt syfte väl, och organisationen lyckades väl med det krävande övertagandet av IT-helheten. Tyngdpunkten i verksamheten håller emellertid nu på att förskjutas till att stödja förnyelsen av tjänsterna och genomförandet av välfärdsområdets strategi, samtidigt som den tekniska utvecklingen går allt snabbare och kraven från verksamhetsmiljön fortsätter att öka. Ett enhetligt klient- och patientdatasystem har införts, de digitala tjänsterna har utvecklats avsevärt och utvecklingsarbetet fortsätter.

Ledningsstrukturen för de digitala tjänsterna behöver bli mer flexibel och bättre kunna hantera större helheter. Inom den närmaste framtiden kommer förmågan att gestalta sektorsövergripande tjänstehelheter, förstå ny teknik och utnyttja den målinriktat att få en allt större betydelse. Samtidigt behöver kontinuerligt lärande säkerställas i det dagliga arbetet. Även riskhantering och kontinuitet får ökad betydelse. Utvecklingen av tjänsterna för invånarna och de interna slutanvändarna kräver en ny typ av ledningsstruktur.

Målet med förändringen är att skapa en tydligare och enhetligare ledningsmodell där chefsansvaret, arbetsfördelningen och ledningsstrukturerna bättre stöder ledningen och utvecklingen av verksamheten inom de digitala tjänsterna. Detta innebär att det sannolikt även behövs sådana roller i ledningsstrukturen som för närvarande inte finns i organisationen. I sådana fall behöver personer även rekryteras externt. Förändringen syftar till att stärka ledningen av större helheter och skapa ett kundorienterat verksamhetssätt.

I den planerade förändringen granskas chefs- och ledningsstrukturen inom de digitala tjänsterna. Förändringarna berör högst 15 personer som arbetar i chefs- och ledningsuppgifter.

Omorganiseringen av uppgifterna genomförs på ett sådant sätt att uppsägningsgrunder kan föreligga. Förändringen genomförs i första hand genom omorganisering av ledningshelheterna och överföring till andra uppgifter. I enskilda fall kan även uppsägningar bli aktuella, om en anställd inte tar emot den ersättande uppgift som erbjuds eller om det inte finns något annat lämpligt arbete att erbjuda.

Samarbetsförfarandet omfattar chefs- och ledningsuppgifterna inom de digitala tjänsterna, med undantag för direktören för digitala tjänster. Genom samarbetsförfarandet tryggas personalens möjligheter att påverka sådana beslut av arbetsgivaren som omfattas av lagen. Ändringarna ska i enlighet med lagens anda planeras i dialog med personalorganisationernas representanter.

Behörighet

Enligt § 42 i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen bland annat svara för välfärdsområdets förvaltning och skötseln av dess ekonomi, företräda välfärdsområdet som arbetsgivare, svara för välfärdsområdets personalpolitik samt svara för samordningen av välfärdsområdets verksamhet. Enligt § 133 i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen besluta om uppsägning av ekonomiska orsaker eller av produktionsorsaker samt om principerna för permitteringsförfarandet, om inledande av förfarandet och om beslutsfattandet om förfarandet. I enlighet med de ovannämnda bestämmelserna är det välfärdsområdesstyrelsens uppgift att besluta om inledande av de samarbetsförhandlingar som nämns i beslutsdelen.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

11
Svar på den av ledamot Kokko och 35 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att utarbeta en språkstrategi (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

I motionen uttrycker ledamöterna oro över om det finns tillräckligt med vårdpersonal samt över personalens språkkunskaper och hur de utvecklas. Svaret avgränsas till frågorna om språkkunskaper och utvecklingen av dem, med särskild tonvikt på kunskaperna i nationalspråken.

Västra Nylands välfärdsområde är tvåspråkigt. Det innebär att de finsk- och svenskspråkiga invånarnas språkliga rättigheter ska tillgodoses och deras språkliga behov beaktas på jämlikt. Alla tjänster inom välfärdsområdet ska ordnas så att invånarna kan få service på sitt eget språk, finska eller svenska. Möjligheten att använda sitt eget språk och få service på det är en central förutsättning för att de språkliga rättigheterna ska tillgodoses. Klienten avgör på vilket språk servicen ges.

I enlighet med nationalspråksprogrammet (välfärdsområdesstyrelsen 18.12.2023 § 10) erbjuder välfärdsområdet språkkurser för att ge personalen möjlighet att utveckla sina språkkunskaper.

Under åren 2023–2026 har sammanlagt 53 språkkurser ordnats med totalt 502 deltagare.

Eftersom svenska är minoritetsspråket har tyngdpunkten legat på kurser i svenska. Under 2026 har utbudet av kurser i finska utökats när det har blivit tydligare vilka som behöver kurserna och hur behovet ser ut. Utöver kurser i finska och svenska har även kurser i engelska ordnats.

I regel har ingen målnivå fastställts för kurserna. Kurserna på nivå A0–A1 fokuserar på grunderna i språket. Från och med nivå A2 övas yrkesrelaterat ordförråd, och på dessa nivåer har kursgrupperna delats in efter yrkesområde. Nedan presenteras statistik över kurserna.

Antal deltagare terminsvis 2023–2026

Termin Svenska Finska Engelska
Höst 2023 30 18
Vår 2024 40 10 9
Höst 2024 60
Vår 2025
Höst 2025 60 15
Vår 2026 40 20
Höst 2026 40 63 10

Antal språkkurser per språkkunskapsnivå under åren 2023–2026

Kunskapsnivå Svenska Finska Engelska
A0 öppen för alla 2
A1 öppen för alla 15 1 1
A2, förvaltning* 1
A2, social- och hälsovård** 10 4 1
B1 förvaltning*** 1
B1 social- och hälsovård**** 4 5
Nivå inte angiven
yrkespersoner

Förklaringar till målgrupperna i tabellen
*A2 anställda inom förvaltningen
** A2 yrkespersoner inom social- och hälsovården
*** B1 anställda inom förvaltningen

**** B1 yrkespersoner inom social- och hälsovården

Vårt nationalspråksprogram har tre övergripande mål:

• Servicen är likvärdigt tillgänglig på båda nationalspråken.

• Vi har tillräckligt med tvåspråkig personal.

• Vi har en fungerande tvåspråkig organisation.

Nationalspråksprogrammet uppdateras minst en gång under varje fullmäktigeperiod. Nästa uppdatering planeras till våren 2027. Vid uppdateringen är målet att lägga större vikt vid språkmedvetenhet, språkkunskaper och arbetsgivarens ansvar för att stöda utvecklingen av personalens språkkunskaper. Målet är att utveckla en språkmedveten verksamhetskultur där språkets betydelse för servicekvaliteten, klient- och patientsäkerheten samt att klientupplevelsen beaktas systematiskt i all verksamhet.

Välfärdsområdet ska främja språkmedvetenhet, erbjuda stöd för att lära sig finska och svenska, säkerställa att personalen har möjlighet att utveckla sina kunskaper i yrkesspråket, utveckla uppföljningen av språkkunskaperna samt förtydliga arbetsgivarens och chefernas ansvar för att stöda utvecklingen av personalens språkkunskaper.

I regeringsprogrammet ingår dessutom ett statligt understött projekt för åren 2024–2027 för utveckling av nätverksbaserade kompetenscentrum vid Borgå och Raseborgs sjukhus. Projektets mål är att stöda och utveckla den kompetens och de verksamhetsmodeller som behövs för att säkerställa att de språkliga rättigheterna tillgodoses inom social- och hälsovården.

Ett av projektets delmål är att utveckla nya metoder för språkinlärning och språkmedvetna lärmiljöer. Målen är bland annat att:

• stärka yrkespersonernas språkkunskaper och språkmedvetenhet,

• skapa nätverksbaserade strukturer som stöder arbetet med att tillgodose de språkliga rättigheterna över organisationsgränserna,

• stärka de studerandes språkkunskaper och språkmedvetenhet så att rätten att få vård på finska och svenska kan tryggas.

I arbetet används bland annat språkverkstäder, där deltagarna arbetar med språket och övar tillsammans, samt praktiska åtgärder som stärker språkmedvetenheten i det dagliga arbetet. Åtgärderna riktar sig till både personal och studerande. Syftet är att öka förståelsen för språkets betydelse i mötet med klienter och patienter samt uppmuntra till att använda klientens eller patientens eget språk.

Inom Västra Nylands välfärdsområde arbetar också personer med ett annat modersmål än finska eller svenska. Att utveckla deras språkkunskaper är viktigt för att säkerställa jämlik service av hög kvalitet. Även dessa medarbetare omfattas av de åtgärder för ökad språkmedvetenhet, kurser och språkverkstäder som fortlöpande utvecklas inom organisationen, med särskild tonvikt på svenska.

I fullmäktigemotionen tas också utvecklingen av den internationella rekryteringen upp med fokus på språkkunskaper. När det gäller nuläget kan det konstateras att samtliga filippinska vårdare som har kommit till välfärdsområdet har genomgått en kurs i finska i sitt hemland och avlagt det tillhörande provet på nivå A2.2 före avresan för att få tillstånd att resa till Finland. Därefter fortsätter språkinlärningen i samband med studierna och i det dagliga arbetet tillsammans med kollegorna. Eventuella språkliga svårigheter följs upp, och vårdarna erbjuds stöd och språkkurser efter behov. Nu i höst inleds kompletterande kurser i finska för den grupp som anlände hösten 2025.

Målet är att vårdarna ska nå nivå B1 eller högre senast när läroavtalsstudierna avslutas.

Kort om språkkunskapsnivåerna:

A2.2: Grundläggande språkfärdighet i utveckling, en språkanvändare på grundnivå förstår bekanta ord och meningar och klarar av rutinmässiga situationer som gäller konkreta grundläggande behov i vardagen. Personen klarar också av vanliga vardagssituationer som kräver skriftlig kommunikation.

B1.1: Självständig språkanvändare, personen klarar av de flesta situationer i vardagen och förstår huvudpunkterna när det gäller bekanta ämnen.

Hälften av vårdarna i den nya grupp som anländer i november har studerat svenska i avreselandet och kommer att placeras i svenskspråkiga enheter. Språkkurser planeras för hela gruppen till våren 2027.

Mot denna bakgrund är bedömningen att motionens mål beaktas både i det pågående utvecklingsarbetet och genom att de tas in i den kommande uppdateringen av Västra Nylands välfärdsområdes nationalspråksprogram. Välfärdsområdet bidrar också som arbetsgivare till att målen nås genom att främja en tvåspråkig verksamhetskultur och ge personalen möjligheter att utveckla sina kunskaper i finska och svenska.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom och

1. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Ledamot Kokko samt 35 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 9 juni 2026 § 50 in en motion om att utarbeta en språkstrategi.

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

6 Ledamoten Kokko och 35 andras fullmäktigemotion om utarbetandet av en språkstrategi

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

12
Svar på den av ledamot Laine och 32 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om utveckling av hänvisningen till vård för fetma (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

I fullmäktigemotionen föreslås att nuläget för vårdstigarna och hänvisningen till vård vid fetma samt personalens behov av fortbildning bedöms. Vidare föreslås att personalens kompetens stärks och att vårdstigarna görs mer synliga för klienter och yrkespersoner.

Fetma är en betydande folkhälsoutmaning som ökar risken för långvariga sjukdomar och behovet av tjänster. Att förebygga och tidigt identifiera fetma samt erbjuda handledning om levnadsvanor och vård utifrån individuella behov ingår i välfärdsområdets arbete för att främja hälsa och välfärd.

Vården vid fetma bygger på en bedömning av klientens samlade situation och vårdbehov, gemensamt uppsatta mål samt vid behov multiprofessionellt stöd och uppföljning. I vården beaktas levnadsvanor, psykiskt välbefinnande, associerade sjukdomar och klientens egna resurser.

Nuläget för vårdstigarna och hänvisningen till vård vid fetma

Västra Nylands välfärdsområde har flera tjänster som stöder arbetet med att förebygga fetma, kontrollera vikten och förändra levnadsvanorna.

Klienter kan hänvisas till det fritt tillgängliga innehållet i Hälsoviktshuset och, med läkarremiss, till programmet för hälsosam bantning. I den digitala tjänsten Lunna finns bland annat egenvårdsstigarna Skapa en motionsvana, Ät hälsosamt och Sov bättre. Psykportens egenvårdsprogram och vid behov HUS nätterapi för hetsätning stöder kontrollen över ätandet. Dessutom finns kommunernas motionsrådgivningstjänster att tillgå.

Näringsterapeuter erbjuder grupphandledning för klienter som har ett BMI över 30 eller riskerar att insjukna i typ 2-diabetes. Till individuell handledning hänvisas klienter som har ett BMI över 35 och en associerad sjukdom, klienter som har ett BMI över 40 samt klienter för vilka en fetmaoperation planeras.

Handledning om fetma ges vid mottagningsbesök på hälsostationerna när fetman har samband med den sjukdom som besöket gäller eller med vården av sjukdomen. En bedömning av läkemedelsbehandling eller operation vid fetma görs vid ett läkarbesök.

Välfärdsområdet deltar i arbetet med servicekedjan för vård av vuxna med fetma inom HUS-området för att främja enhetliga arbetssätt och vårdstigar som fungerar tillsammans.

Det finns flera tjänster, men de bildar fortfarande en delvis splittrad helhet, och hänvisningen till vård sker inte på ett enhetligt sätt inom alla tjänster. Kännedomen om tjänsterna och arbetsfördelningen mellan yrkespersonerna behöver förbättras, och vårdstigarna behöver göras mer synliga. Syftet är att klienter som behöver vård ska identifieras och i rätt tid hänvisas till tjänster som motsvarar deras behov samt att den överenskomna uppföljningen ska genomföras.

Utveckling av personalens kompetens

Att ta upp frågan om fetma på ett klientorienterat sätt som minskar stigmatiseringen kräver kunskap om fetma, vården vid fetma och de tjänster som finns att tillgå.

En handbok i handledning om levnadsvanor för yrkespersoner är under beredning. Handboken ska bidra till enhetliga arbetssätt och stöda bland annat användningen av motiverande samtal. Dessutom kan teamet med ansvar för fortbildning förbereda intern fortbildning om hur man tar upp frågan om fetma på ett sensitivt sätt, identifierar servicebehov och hänvisar klienter till vård.

Ökad synlighet för vårdstigarna

Det är motiverat att göra vårdstigarna mer synliga så att klienter och yrkespersoner hittar tjänsterna och det blir tydligare hur klienterna hänvisas till dem.

Den egenvårdsstig för handledning om levnadsvanor som utvecklas i Lunna samlar tjänster som är lättillgängliga för klienten. AINO, en applikation som stöder yrkespersonernas arbete med proaktiv hälso- och sjukvård, beräknas tas i bruk inom 1–2 år. Applikationen ger medarbetarna möjlighet att ta del av uppgifter om invånarnas hälsotillstånd på befolkningsnivå och rikta insatser utifrån dessa uppgifter. Detta stöder identifieringen av riskpatienter och vägledning i rätt tid.

Digitala egenvårdstjänster kompletterar det stöd som ges vid mottagningsbesök och i grupper. De ersätter dock inte en yrkespersons individuella bedömning när klienten har betydande associerade sjukdomar, begränsningar i funktionsförmågan eller behov av intensifierad vård.

Bedömning och fortsatta åtgärder

Motionens mål ligger i linje med välfärdsområdets nuvarande tjänster och det pågående utvecklingsarbetet.

I stället för att skapa en separat, ny vårdhelhet bygger utvecklingsarbetet på befintliga strukturer och inriktas på att göra tjänsterna lättare att hitta, stärka personalens kompetens och främja en ändamålsenlig hänvisning till vård.

Centrala utvecklingsåtgärder framöver är att:

· utveckla och använda egenvårdsstigen för handledning om levnadsvanor i Lunna och AINO-tjänsten,

· ta i bruk handboken i handledning om levnadsvanor samt ordna fortbildning i motiverande samtal och i att ta upp frågor på ett sensitivt sätt, och

· fortsätta samarbetet kring servicekedjor inom HUS-området och arbetet med enhetlig vårdpraxis.

Åtgärderna genomförs i enlighet med Västra Nylands välfärdsområdes strategi och inom ramen för organiseringen av tjänsterna som helhet och de tillgängliga resurserna. De stöder strategins prioriteringar: förebyggande arbete, tidig identifiering, tjänster i rätt tid, användning av digitaliseringens möjligheter samt klientorienterade och jämlika arbetssätt.

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 Laine samt 32 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 9 juni 2026 § 50 in en motion om att utveckla hänvisningen till vård vid fetma

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

7 Ledamoten Laine och 32 andras fullmäktigemotion om att utveckla vårdhandledningen för behandling av fetma

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

22/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

13
Svar på den av ledamot Peltoniemi och ledamot Hukari samt 26 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att utnyttja den sociala rapporten om klienter med neuropsykiatriska drag inom Västra Nylands välfärdsområde (VOF)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

I den sociala rapporten "Nepsy-piirteiset asiakkaat aikuisten sosiaalipalveluissa", som publicerades 2026 av Socca, kompetenscentret inom det sociala området i Södra Finland, granskas servicebehoven hos vuxna med neuropsykiatriska drag och hur tjänsterna fungerar i Nyland. De centrala utvecklingsbehoven gäller tjänsternas tillgänglighet, servicestigarnas tydlighet, personalens kompetens och sektorsövergripande samarbete.

Rapportens iakttagelser i förhållande till situationen inom Västra Nylands välfärdsområde

Inom Västra Nylands välfärdsområde ordnas stödet för vuxna med neuropsykiatriska drag som en del av de befintliga social- och hälsovårdstjänsterna utifrån klientens individuella servicebehov. Servicebehoven berör vanligtvis flera olika tjänster samtidigt.

Det krävs ingen diagnos för att vara klient inom socialservicen för vuxna. Som framgår av den sociala rapporten identifierar personalen dock neuropsykiatriska drag hos sina klienter. Vid bedömningen av servicebehovet identifieras stödbehov som gäller exempelvis vardagshantering, funktionsförmåga, boende, försörjning, mänskliga relationer och möjligheter att få arbete. Samtidigt kommer man överens om de tjänster och stödåtgärder som behövs. Vid behov hänvisas klienten till undersökningar, vård eller rehabilitering inom hälso- och sjukvården.

Stödbehoven hos klienter med neuropsykiatriska drag kan beröra flera verksamheter samtidigt: socialvården, primärvården, mentalvårds- och missbrukartjänsterna, rehabiliteringen, stödet för sysselsättning och funktionshinderservicen. En yrkesperson kan hänvisa klienten direkt till hälso- och sjukvården, exempelvis med ett följebrev till en hälsoundersökning för arbetslösa. När en klient behöver flera tjänster samordnas servicehelheten utifrån klientens behov. För klienter inom socialvården har den egna kontaktpersonen en central roll i samordningen. Behovet av samordnade tjänster och tydlig handledning som lyfts fram i rapporten uppmärksammas också inom välfärdsområdet.

Pågående åtgärder

De utvecklingsbehov som identifierats i rapporten beaktas i det ordinarie arbetet med att utveckla tjänsterna. I den sociala rapporten lyfts behovet av att stärka yrkespersonernas kunskaper om tjänster som lämpar sig för klienter med neuropsykiatriska drag. Inom socialservicen för vuxna förbereds tillsättandet av en arbetsgrupp med fokus på neuropsykiatriska frågor. Målet är att arbetsgruppen ska granska tjänsterna för klientgruppen och sammanställa relevant material till stöd för yrkespersonerna.

Att stärka personalens kompetens lyfts också fram som ett centralt utvecklingsområde i rapporten. Våren 2026 kartlades personalens fortbildningsbehov inom socialservicen för vuxna. Även i denna kartläggning identifierades neuropsykiatriska frågor som ett centralt område för kompetensutveckling. Välfärdsområdet förbereder för närvarande fortbildning i neuropsykiatriska frågor för personalen inom socialservicen för vuxna.

Inom hälsovårdstjänsterna förenhetligas förfarandena för att hänvisa vuxna till adhd-utredning. Samtidigt utvecklas samarbetet mellan hälsostationerna och mentalvårds- och missbrukartjänsterna, och digitala bedömnings- och

egenvårdstjänster används som stöd i det inledande skedet. Kontinuiteten i vården och samordningen av tjänsterna stärks dessutom genom modellen med husläkare och egenvårdare samt genom multiprofessionella samarbetsrutiner.

Inom tjänsterna för barn och unga har man utvecklat arbetssätt som bygger på tidig identifiering, stöd i vardagen oberoende av diagnos och smidig servicehandledning. Arbetet har genomförts inom ramen för det FPA-finansierade projektet ”Kuntoutus neurokirjon lasten ja nuorten arjessa”. Dessa arbetssätt gagnar också tjänsterna för vuxna genom att förebygga att familjernas stödbehov hopar sig och att behov av mer resurskrävande tjänster uppstår.

Plan för hur rapportens iakttagelser ska användas

Rapportens iakttagelser används i det pågående arbetet med att utveckla tjänsterna för vuxna. För yrkespersonernas bruk sammanställs framöver aktuell information om tjänster och anvisningar till stöd för vuxna med neuropsykiatriska drag. Klientens servicestig förtydligas, från hänvisning till undersökningar vidare till stöd, vård och rehabilitering. Dessutom bedöms hur tillgängliga de olika sätten att uträtta ärenden är. Samtidigt preciseras personalens fortbildningsbehov och rutinerna för konsultation och samarbete mellan tjänsterna stärks, särskilt i situationer där klienten har flera samtidiga servicebehov.

Hur åtgärderna framskrider följs upp som en del av servicelinjernas ordinarie ledning och verksamhetsutveckling inom ramen för tillgängliga resurser.

Sammanfattning

Inom Västra Nylands välfärdsområde får vuxna med neuropsykiatriska drag stöd som en del av de befintliga social- och hälsovårdstjänsterna. De utvecklingsbehov som lyfts fram i rapporten bemöts genom att stärka personalens kompetens, sammanställa information om tjänsterna, förtydliga servicestigarna för vuxna samt förbättra tjänsternas tillgänglighet, samarbetet och samordningen. Detta utvecklingsarbete stöder Västra Nylands välfärdsområdes strategiska mål och fortsätter som en del av den ordinarie verksamhetsutvecklingen. Målet är att säkerställa en smidig servicehelhet som motsvarar klientens behov och tillhandahålls i rätt tid, oberoende av vilken tjänst klienten huvudsakligen anlitar.

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 Seppälä och ledamot Hukari och 26 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 9 juni 2026 § 50 lämnat in en fullmäktigemotion om att utnyttja den sociala rapporten om klienter med neuropsykiatriska drag inom Västra Nylands välfärdsområde.

Behörighet

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

Bilaga

8 Ledamoten Peltoniemi och ledamoten Hukari samt 26 andras fullmäktigemotion om att utnyttjande av den sociala rapporten om klienter med neuropsykiatriska drag i Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

14
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)

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

7. HUS Yhtymähallituksen pöytäkirja 5.10.2026

8. Suunnitelma perustason erikoissairaanhoidon tuottamismuodoista alueellinen tarve ja väestörakenne huomioiden

9. Utredning om utarbetandet av en serviceplan för Raseborgs sjukhuscampus

Bilaga

Tilläggsmaterial

- Suunnitelma perustason erikoissairaanhoidon tuottamismuodoista alueellinen tarve ja väestörakenne huomioiden
- HUS Yhtymähallituksen pöytäkirja 5.10.2026
- Kuukausittainen kooste Vireille tulleet valvonta-asiat ja niihin annetut päätökset, Valvova viranomainen
- Utredning om utarbetandet av en serviceplan för Raseborgs sjukhuscampus

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

4209/00.02.01/2026

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

15
Tilläggslista: Överföring av hemvårdstjänsterna i Hagalund i Esbo från Västra Nylands välfärdsområde till en privat serviceproducent genom överlåtelse av rörelse

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. godkänna det bifogade avtalet om överföring av hemvårdsfunktionerna i Hagalund i Esbo från Västra Nylands välfärdsområde till Kotipalvelu Mehiläinen Oy genom överlåtelse av rörelse från och med den 14 december 2026 i enlighet med principerna för överlåtelse av rörelse,

2. bemyndiga välfärdsområdesdirektören att innan avtalet undertecknas godkänna avtalet om överlåtelse av rörelse och sådana korrigeringar och justeringar av teknisk natur som eventuellt uppdagas senare i dess bilagor,

3. konstatera att överlåtelsen av rörelse kan genomföras när välfärdsområdesdirektörens upphandlingsbeslut av den 16 oktober 2026, § 92, om regional utläggning av tjänster som tillhandahålls i hemmet i Hagalundsområdet har vunnit laga kraft.

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen 26.10.2026

Beslut

Redogörelse

I budgeten för 2026 och ekonomiplanen för 2026–2028 (välfärdsområdesfullmäktige den 9 december 2025 § 99) har en central effektiviseringsåtgärd inom serviceområdet för tjänster för äldre 2026 varit att öka andelen köpta tjänster inom tjänster som stöder boende hemma med beaktande av kundorientering och kundnöjdhet.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 9 februari 2026 om de strategiska principerna för upphandling av hemvård. De strategiska principerna omfattade bland annat följande:

– Servicen utvecklas kontinuerligt utifrån klientbehov och förändringar i verksamhetsmiljön. Klientupplevelsen och kvaliteten mäts regelbundet i alla de sätt på vilka servicen ordnas.

– Upphandlingen genomförs på basis av verkningsfullhet så att serviceproducenterna konkurrerar med både pris, kvalitet, verkningsfullhet och klientupplevelse. Vid val av serviceproducenter betonas kvalitet, verkningsfullhet och klientupplevelse. Dessutom beaktas invånarnas servicebehov. Ersättningen fastställs både på basis av den genomförda tjänsten samt dess kvalitet och verkningsfullhet.

– Med mångproducentmodellen går det att dämpa kostnadstillväxten och förbättra styrningen av serviceproduktionen bland annat genom att möjliggöra regionala utkontrakteringar för att öka partnernas andel av serviceproduktionen.

Välfärdsområdesdirektören beslutade den 18 juni 2026, § 57, om upphandling av tjänster som tillhandahålls i hemmet i enlighet med de strategiska principerna för upphandling. Upphandlingen har delats in i tre delområden, varav ett (delområde två) gäller regional utläggning av tjänster som tillhandahålls i hemmet. Genom beslutet valdes serviceproducenter till det dynamiska leverantörsregistret.

Välfärdsområdet publicerade den 28 september 2026 en anbudsförfrågan om regional utläggning av tjänster som tillhandahålls i hemmet i Hagalundsområdet i Esbo från och med den 14 december 2026.

Föremålet för upphandlingen är utläggning av tjänster som tillhandahålls i hemmet inom Hagalunds hemvårdsområde. De tjänster som upphandlas omfattar hemvård enligt 19 a § i socialvårdslagen (1301/2014), hemsjukvård enligt 25 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) samt lättare service som stöder vardagen, det vill säga stödtjänster enligt 19 § i socialvårdslagen. Den servicehelhet som upphandlas omfattar dessutom läkartjänster för hemvårdens klienter samt hemvård på distans. Tjänsterna omfattar inte hemvård nattetid. Upphandlingsbeslutet gäller under förutsättning att välfärdsområdesstyrelsen beslutar om överlåtelsen av rörelse. Välfärdsområdesdirektören fattade den 16 oktober 2026, § 92, ett beslut om upphandling av regional utläggning av tjänster som tillhandahålls i hemmet i Hagalundsområdet. Till serviceproducent valdes Kotipalvelu Mehiläinen Oy och till ersättande serviceproducent Attendo Etelä-Suomen Kotihoito Oy.

Välfärdsområdet fortsätter som hyresgäst i de lokaler som för närvarande används av hemvården i Hagalund i Esbo, på adressen Ängsporten 4, femte våningen, Esbo. Välfärdsområdet upplåter genom ett koncessionsavtal lokalerna utan ersättning till den leverantör som valts vid konkurrensutsättningen.

Avtal om överlåtelse av rörelse
Den serviceverksamhet som anges i avtalet överförs genom överlåtelse av rörelse från och med den 14 december 2026 till den leverantör som väljs genom ett separat upphandlingsbeslut.

Köpeskillingen för den egendom som överlåts är sammanlagt 11 737 euro (moms 0 %).

Överföring av personal och de anställda som överförs
Personalen överförs till förvärvaren i enlighet med principerna för överlåtelse av rörelse. Vid överlåtelsen av rörelse överförs personer i anställningsförhållanden som gäller tills vidare (ordinarie anställda) till förvärvaren som så kallade gamla

arbetstagare, och deras rättigheter och skyldigheter som följer av anställningsförhållandet övergår till den nya arbetsgivaren. Anställningsförhållandet för visstidsanställda fortsätter till slutet av den överenskomna tiden.

I överlåtelsen av rörelse överförs sammanlagt 72 personer till förvärvaren.

Västra Nylands välfärdsområde har i enlighet med samarbetsplanen informerat och hört den personal som överförs vid yrkesgruppens och funktionernas möten samt vid ett möte för hela personalen som överförs.

Välfärdsområdet har hållit med huvudfackombuden de förhandlingar som avses i samarbetslagen den 31 augusti 2026 och den 22 oktober 2026. Det första informationsmötet för personalen hölls den 1 september 2026, och ytterligare två informationsmöten ordnas senare.

Behörighet
Enligt 42 § 4 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen företräda välfärdsområdet som arbetsgivare och enligt 5 punkten svara för samordningen av välfärdsområdets verksamhet. Utifrån de ovannämnda punkterna i förvaltningsstadgan har välfärdsområdesstyrelsen som uppgift att godkänna överföringen av hemvårdsfunktionerna i Hagalund i Esbo genom överlåtelse av rörelse överförs från Västra Nylands välfärdsområde till en privat serviceproducent.

Bilaga

9 Liite 1 Liikkeenluovutussopimus
10 Liite 1.1 Henkilöstöluettelo
11 Liite 1.2 Liikkeenluovutuksen mukana siirtyvä omaisuus

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria