

Aluevaltuusto 6.10.2026

Vastauksen antaminen valtuutettu Salovaaran sekä 33 muun valtuustoaloitteeseen koskien työryhmän perustamista kansallisen syöpästrategian toimeenpanoon Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):
Mustakari-Ilovuori Anu
Leppänen Roope

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

Kansallinen syöpästrategia 2026-2035 on valtakunnallinen ohjelma, jonka tavoitteena on parantaa potilaiden yhdenvertaisuutta ja elämänlaatua, tehostaa syöpien ehkäisyä ja vähentää syöpäkuolleisuutta. Sosiaali- ja terveysministeriö valmistelee strategian toimeenpanon tiekarttaa, joka on tarkoitus julkaista vuoden 2026 aikana. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on osallistunut strategian ja tiekartan valmisteluun ja kommentointiin.

Strategian toimeenpano tukee hyvinvointialueen tavoitteita vaikuttavista, yhdenvertaisista ja oikea-aikaisista palveluista sekä ennaltaehkäisyn ja varhaisen tuen vahvistamisesta.

Nykytila

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue toteuttaa syöpästrategian tavoitteita jo nykyisissä palveluissa ja yhteistyörakenteissa. Hyvinvointialueen tehtäviin kuuluvat syöpien ehkäisy, elintapaohjaus, lakisääteiset seulonnat sekä syöpään viittaavien oireiden tunnistaminen ja hoitoon ohjaaminen perusterveydenhuollossa. Syöpäsairauksien diagnostiikka, seuranta, kuntoutus, potilasohjaus sekä palliatiivinen hoito ja saattohoito toteutetaan yhteistyössä HUS-yhtymän syöpäkeskuksen ja muiden toimialojen kanssa. Syöpäsairauksien palveluketjuissa parhaat tulokset saadaan Uusimaa-tasoisesta yhteistyöstä, joka varmistaa tasokkaat, kustannustehokkaat ja yhdenvertaiset palvelut. Esimerkkinä

vuonna 2025 julkaistu Uudenmaan palliatiivisen hoidon palveluketju.

Kansallinen syöpästrategia koskee koko hoito- ja palveluketjua. Sen toimeenpano edellyttää hyvinvointialueen sisäistä yhteensovittamista sekä yhteistyötä HUS-yhtymän, Helsingin kaupungin ja muiden Uudenmaan hyvinvointialueiden kanssa.

Ratkaisuvaihtoehdot ja arviointi

Toimeenpano voidaan järjestää 1) perustamalla heti erillinen hyvinvointialuekohtainen työryhmä, 2) käynnistämällä valmistelu Uusimaa-tasoisessa yhteistyörakenteessa ja arvioimalla sen jälkeen hyvinvointialueen sisäinen koordinaatiotarve tai 3) jatkamalla kehittämistä ainoastaan nykyisissä rakenteissa.

Erillisen työryhmän perustaminen tässä vaiheessa voisi johtaa päällekkäiseen valmisteluun, koska kansallinen toimeenpanon tiekartta on vielä kesken ja Uudenmaan toimijoiden yhteinen työnjako täsmeytyneenä. Pelkästään nykyisiin rakenteisiin tukeutuminen ei puolestaan riittävästi varmistaisi kokonaisuuden suunnitelmallista yhteensovittamista.

Perustelluin vaihtoehto on sisällyttää kansallisen syöpästrategian toimeenpano HUS-yhtymän, Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin yhteisen taktisen tason yhteistyön tavoitteisiin vuosille 2027-2028. Kansallisen toimeenpanon tiekartta on valmistunut ja se julkaistaan todennäköisesti marraskuussa 2026. Toimeenpanon nopeuttamiseksi tiekarttaa voidaan käsitellä jo vuoden 2026 taktisen tason kokouksissa.

Hyvinvointialueen jatkotoimet

Yhteisten sosiaali- ja terveystalvelujen palvelualue vastaa asian jatkovalmistelun yhteensovittamisesta. Kansallisen tiekartan julkaisemisen ja Uusimaa-tasoisien työn käynnistymisen jälkeen palvelualue arvioi yhdessä konsernihallinnon ja muiden asianosaisten talveluiden kanssa hyvinvointialueen sisäisen koordinaatorakenteen tarpeen, tehtävät, kokoonpanon ja resurssivaikutukset.

Toimeenpanossa hyödynnetään ensisijaisesti olemassa olevia johtamis-, yhteistyö- ja kehittämistrakenteita. Mahdolliset uusia resursseja edellyttävät toimenpiteet käsitellään osana vuosittaista toiminnan ja talouden suunnittelua.

Johtopäätös

Aloitteen tavoite kansallisen syöpästrategian suunnitelmallisesta toimeenpanosta on perusteltu. Erillistä hyvinvointialuekohtaista työryhmää ei kuitenkaan perusteta tässä vaiheessa. Aloitteen tavoitetta edistetään ensin Uusimaa-tasoisessa yhteistyössä ja tämän pohjalta täsmennettävässä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sisäisessä toimeenpanossa.

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Selostus

Liitteet

- 1 Valtuutettu Salovaaran sekä 33 muun valtuustoaloite koskien työryhmän perustamista kansallisen syöpästrategian toimeenpanoon Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus 21.9.2026 § 184

§ 184

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

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Kansallinen syöpästrategia 2026-2035 on valtakunnallinen ohjelma, jonka tavoitteena on parantaa potilaiden yhdenvertaisuutta ja elämänlaatua, tehostaa syöpien ehkäisyä ja vähentää syöpäkuolleisuutta. Sosiaali- ja terveysministeriö valmistelee strategian toimeenpanon tiekarttaa, joka on tarkoitus julkaista vuoden 2026 aikana. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on osallistunut strategian ja tiekartan valmisteluun ja kommentointiin.

Strategian toimeenpano tukee hyvinvointialueen tavoitteita vaikuttavista, yhdenvertaisista ja oikea-aikaisista palveluista sekä ennaltaehkäisyyn ja varhaisen tuen vahvistamisesta.

Nykytila

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue toteuttaa syöpästrategian tavoitteita jo nykyisissä palveluissa ja yhteistyörakenteissa. Hyvinvointialueen tehtäviin kuuluvat syöpien ehkäisy, elintapaohjaus, lakisääteiset seulonnat sekä syöpään viittaavien oireiden tunnistaminen ja hoitoon ohjaaminen perusterveydenhuollossa. Syövän diagnostiikka ja erikoissairaanhoidon toteutetaan yhteistyössä HUS-yhtymän kanssa. Palveluketjuun kuuluvat lisäksi seuranta, kuntoutus, asiakas- ja potilasohjaus sekä palliatiivinen hoito ja saattohoito.

Syöpästrategia koskee koko hoito- ja palveluketjua. Sen toimeenpano edellyttää hyvinvointialueen sisäistä yhteensovittamista sekä yhteistyötä HUS-yhtymän, Helsingin kaupungin ja muiden Uudenmaan hyvinvointialueiden kanssa.

Ratkaisuvaihtoehdot ja arviointi

Toimeenpano voidaan järjestää 1) perustamalla heti erillinen hyvinvointialuekohtainen työryhmä, 2) käynnistämällä valmistelu Uusimaa-tasoisessa yhteistyörakenteessa ja arvioimalla sen jälkeen hyvinvointialueen sisäinen koordinaatiotarve tai 3) jatkamalla kehittämistä ainoastaan nykyisissä rakenteissa.

Erillisen työryhmän perustaminen tässä vaiheessa voisi johtaa päällekkäiseen valmisteluun, koska kansallinen toimeenpanon tiekartta on vielä kesken ja Uudenmaan toimijoiden yhteinen työnjako täsmentymättä. Pelkästään nykyisiin rakenteisiin tukeutuminen ei puolestaan riittävästi varmistaisi kokonaisuuden suunnitelmallista yhteensovittamista.

Perustelluin vaihtoehto on sisällyttää kansallisen syöpästrategian toimeenpano HUS-yhtymän, Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin yhteisen taktisen tason yhteistyön tavoitteisiin vuosille 2027-2028. Työssä hyödynnetään kansallista toimeenpanon tiekarttaa sen valmistuttua.

Hyvinvointialueen jatkotoimet

Yhteisten sosiaali- ja terveyspalvelujen palvelualue vastaa asian jatkovalmistelun yhteensovittamisesta. Kansallisen tiekartan julkaisemisen ja Uusimaa-tasoisien työn

käynnistymisen jälkeen palvelualue arvioi yhdessä konsernihallinnon ja muiden asianosaisten palveluiden kanssa hyvinvointialueen sisäisen koordinaatorakenteen tarpeen, tehtävät, kokoonpanon ja resurssivaikutukset.

Toimeenpanossa hyödynnetään ensisijaisesti olemassa olevia johtamis-, yhteistyö- ja kehittämisrakenteita. Mahdolliset uusia resursseja edellyttävät toimenpiteet käsitellään osana vuosittaista toiminnan ja talouden suunnittelua.

Johtopäätös

Aloitteen tavoite kansallisen syöpästrategian suunnitelmallisesta toimeenpanosta on perusteltu. Erillistä hyvinvointialuekohtaista työryhmää ei kuitenkaan perusteta tässä vaiheessa. Aloitteen tavoitetta edistetään ensin Uusimaa-tasoisessa yhteistyössä ja tämän pohjalta täsmennettävässä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sisäisessä toimeenpanossa.

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi, ja
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Käsittelyn aikana esittelijä muutti päätösehdotustaan seuraavasti:

- Kohta

”Syövän diagnostiikka ja erikoissairaanhoidon toteutetaan yhteistyössä HUS-yhtymän kanssa. Palveluketjuun kuuluvat lisäksi seuranta, kuntoutus, asiakas- ja potilasohjaus sekä palliatiivinen hoito ja saattohoito.

Syöpästrategia koskee koko hoito- ja palveluketjua.”

muutetaan muotoon

”Syöpäsairauksien diagnostiikka, seuranta, kuntoutus, potilasohjaus sekä palliatiivinen hoito ja saattohoito toteutetaan yhteistyössä HUS-yhtymän syöpäkeskuksen ja muiden toimialojen kanssa. Syöpäsairauksien palveluketjuissa parhaat tulokset saadaan Uusimaa-tasoisesta yhteistyöstä, joka varmistaa tasokkaat, kustannustehokkaat ja yhdenvertaiset palvelut. Esimerkkinä vuonna 2025 julkaistu Uudenmaan palliatiivisen hoidon palveluketju <https://palveluketju.hus.fi/uudenmaan-palliatiivinen-palveluketju/>.

Kansallinen syöpästrategia koskee koko hoito- ja palveluketjua.”

- Kohta ”Työssä hyödynnetään kansallista toimeenpanon tiekarttaa sen valmistuttua.” muutetaan muotoon ”Kansallisen toimeenpanon tiekartta on valmistunut ja se julkaistaan todennäköisesti marraskuussa 2026. Toimeenpanon nopeuttamiseksi tiekarttaa voidaan käsitellä jo vuoden 2026 taktisen tason kokouksissa.”

Erikoissairaanhoidon palvelujen johtaja Leppänen saapui kokoukseen tämän asian käsittelyn aikana klo 14.26.

Päätös

Aluehallitus päätti yksimielisesti antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Kansallinen syöpästrategia 2026-2035 on valtakunnallinen ohjelma, jonka tavoitteena on parantaa potilaiden yhdenvertaisuutta ja elämänlaatua, tehostaa syöpien ehkäisyä ja vähentää syöpäkuolleisuutta. Sosiaali- ja terveysministeriö valmistelee strategian toimeenpanon tiekarttaa, joka on tarkoitus julkaista vuoden 2026 aikana. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on osallistunut strategian ja tiekartan valmisteluun ja kommentointiin.

Strategian toimeenpano tukee hyvinvointialueen tavoitteita vaikuttavista, yhdenvertaisista ja oikea-aikaisista palveluista sekä ennaltaehkäisyyn ja varhaisen tuen vahvistamisesta.

Nykytila

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue toteuttaa syöpästrategian tavoitteita jo nykyisissä palveluissa ja yhteistyörakenteissa. Hyvinvointialueen tehtäviin kuuluvat syöpien ehkäisy, elintapaohjaus, lakisääteiset seulonnat sekä syöpään viittaavien oireiden tunnistaminen ja hoitoon ohjaaminen perusterveydenhuollossa. Syöpäsairauksien diagnostiikka, seuranta, kuntoutus, potilasohjaus sekä palliatiivinen hoito ja saattohoito toteutetaan yhteistyössä HUS-yhtymän syöpäkeskuksen ja muiden toimialojen kanssa. Syöpäsairauksien palveluketjuissa parhaat tulokset saadaan Uusimaa-tasoisesta yhteistyöstä, joka varmistaa tasokkaat, kustannustehokkaat ja yhdenvertaiset palvelut. Esimerkkinä vuonna 2025 julkaistu Uudenmaan palliatiivisen hoidon palveluketju.

Kansallinen syöpästrategia koskee koko hoito- ja palveluketjua. Sen toimeenpano edellyttää hyvinvointialueen sisäistä yhteensovittamista sekä yhteistyötä HUS-yhtymän, Helsingin kaupungin ja muiden Uudenmaan hyvinvointialueiden kanssa.

Ratkaisuvaihtoehdot ja arviointi

Toimeenpano voidaan järjestää 1) perustamalla heti erillinen hyvinvointialuekohtainen työryhmä, 2) käynnistämällä valmistelu Uusimaa-tasoisessa yhteistyörakenteessa ja arvioimalla sen jälkeen hyvinvointialueen sisäinen koordinaatiotarve tai 3) jatkamalla kehittämistä ainoastaan nykyisissä rakenteissa.

Erillisen työryhmän perustaminen tässä vaiheessa voisi johtaa päällekkäiseen valmisteluun, koska kansallinen toimeenpanon tiekartta on vielä kesken ja Uudenmaan toimijoiden yhteinen työnjako täsmentymättä. Pelkästään nykyisiin rakenteisiin tukeutuminen ei puolestaan riittävästi varmistaisi kokonaisuuden suunnitelmallista yhteensovittamista.

Perustelluin vaihtoehto on sisällyttää kansallisen syöpästrategian toimeenpano HUS-yhtymän, Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin yhteisen taktisen tason yhteistyön tavoitteisiin vuosille 2027-2028. Kansallisen toimeenpanon tiekartta on valmistunut ja se julkaistaan todennäköisesti marraskuussa 2026. Toimeenpanon nopeuttamiseksi tiekarttaa voidaan käsitellä jo vuoden 2026 taktisen tason kokouksissa.

Hyvinvointialueen jatkotoimet

Yhteisten sosiaali- ja terveystalvelujen palvelualue vastaa asian jatkovalmistelun yhteensovittamisesta. Kansallisen tiekartan julkaisemisen ja Uusimaa-tasaisen työn käynnistymisen jälkeen palvelualue arvioi yhdessä konsernihallinnon ja muiden asianosaisten palveluiden kanssa hyvinvointialueen sisäisen koordinaatorakenteen tarpeen, tehtävät, kokoonpanon ja resurssivaikutukset.

Toimeenpanossa hyödynnetään ensisijaisesti olemassa olevia johtamis-, yhteistyö- ja kehittämisrakenteita. Mahdolliset uusia resursseja edellyttävät toimenpiteet käsitellään osana vuosittaista toiminnan ja talouden suunnittelua.

Johtopäätös

Aloitteen tavoite kansallisen syöpästrategian suunnitelmallisesta toimeenpanosta on perusteltu. Erillistä hyvinvointialuekohtaista työryhmää ei kuitenkaan perusteta tässä vaiheessa. Aloitteen tavoitetta edistetään ensin Uusimaa-tasoisessa yhteistyössä ja tämän pohjalta täsmennettävässä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen sisäisessä toimeenpanossa.

Lisäksi aluehallitus päätti yksimielisesti esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi, ja
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Valtuutettu Salovaara sekä 33 muuta valtuutettua ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 28.4.2026 § 33 aloitteen koskien työryhmän perustamista kansallisen syöpästrategian toimeenpanoon Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella.

Toimivalta

Hallintosäännön 26 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaan liittyvissä asioissa. Aloitteeseen, jolla ei ole talousarviovaikutuksia ja jonka on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, tulee aluehallituksen esitellä vastaus aluevaltuuston käsiteltäväksi ensi tilassa, viimeistään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä.

Liitteet

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria