

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

**Svar på den av ledamot Salovaara och 33 andra ledamöter
inlämnade fullmäktigemotionen om att tillsätta en arbetsgrupp
för genomförande av den nationella cancerstrategin i Västra
Nylands välfärdsområde**

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom

Den nationella cancerstrategin 2026–2035 är ett riksomfattande program som syftar till att öka jämlikheten för patienterna och förbättra deras livskvalitet, effektivisera det förebyggande av cancer och minska dödligheten i cancer. Social- och hälsovårdsministeriet bereder en färdplan för genomförandet av strategin, som enligt planerna ska publiceras under 2026. Västra Nylands välfärdsområde har deltagit i beredningen av och lämnat synpunkter på strategin och färdplanen.

Genomförandet av strategin stöder välfärdsområdets mål om verkningsfulla och jämlika tjänster som tillhandahålls i rätt tid samt om ett stärkt förebyggande arbete och tidigt stöd.

Nuläget

Västra Nylands välfärdsområde arbetar redan inom sina nuvarande tjänster och samarbetsstrukturer för att uppnå målen i cancerstrategin. Till välfärdsområdets uppgifter hör att förebygga cancer, erbjuda handledning om levnadsvanor, ordna lagstadgade screeningar samt identifiera symtom som kan tyda på cancer och hänvisa patienter till vård inom primärvården. Diagnostik, uppföljning och rehabilitering av cancersjukdomar samt patienthandledning, palliativ vård och vård i livets slutskede genomförs i samarbete med HUS-sammanslutningens cancercentrum och andra verksamhetsområden. I servicekedjorna för cancersjukdomar uppnås de bästa resultaten genom samarbete på Nylandsnivå, vilket säkerställer högklassiga, kostnadseffektiva och jämlika

tjänster. Ett exempel är Nylands servicekedja för palliativ vård, som publicerades 2025 .

Den nationella cancerstrategin omfattar hela vård- och servicekedjan. Genomförandet av strategin förutsätter intern samordning inom välfärdsområdet samt samarbete med HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad och de övriga välfärdsområdena i Nyland.

Lösningalternativ och bedömning

Genomförandet av strategin kan ordnas 1) genom att genast grunda en separat arbetsgrupp för välfärdsområdet, 2) genom att inleda beredningen inom en samsamarbetsstruktur på en nivå som omfattar hela Nyland och därefter bedöma behovet av intern samordning inom välfärdsområdet, eller 3) genom att fortsätta utvecklingsarbetet enbart inom de befintliga strukturerna.

Om en separat arbetsgrupp grundas i detta skede finns det risk för överlappande beredning, eftersom den nationella färdplanen för genomförandet ännu inte är färdig och den gemensamma arbetsfördelningen mellan aktörerna i Nyland ännu inte har preciserats. Att enbart förlita sig på de befintliga strukturerna skulle å andra sidan inte i tillräcklig utsträckning säkerställa att helheten samordnas planmässigt.

Det mest motiverade alternativet är att genomförandet av den nationella cancerstrategin tas in som ett mål för samarbetet på taktisk nivå mellan HUS-sammanslutningen, välfärdsområdena i Nyland och Helsingfors stad 2027–2028. Den nationella färdplanen för genomförandet är färdig och publiceras sannolikt i november 2026. För att påskynda genomförandet kan färdplanen behandlas redan vid mötena på taktisk nivå under 2026.

Välfärdsområdets fortsatta åtgärder

Serviceområdet gemensamma social- och hälsovårdstjänster ansvarar för att samordna den fortsatta beredningen av ärendet. När den nationella färdplanen har publicerats och arbetet på Nylandsnivå har inletts bedömer serviceområdet tillsammans med koncernförvaltningen och övriga berörda verksamheter behovet av en intern samordningsstruktur inom välfärdsområdet samt strukturens uppgifter, sammansättning och resurskonsekvenser.

Vid genomförandet används i första hand befintliga lednings-, samsamarbets- och utvecklingsstrukturer. Eventuella åtgärder som kräver nya resurser behandlas som en del av den årliga verksamhets- och ekonomiplaneringen.

Slutledning

Motionens mål om ett planmässigt genomförande av den nationella cancerstrategin är motiverat. Någon separat arbetsgrupp för välfärdsområdet tillsätts dock inte i detta

skede. Motionens mål främjas först genom samarbete på Nylandsnivå. Utifrån detta samarbete preciseras därefter det interna genomförandet inom Västra Nylands välfärdsområde.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 1 Ledamot Salovaaras och 33 andra ledamöters motion om att tillsätta en arbetsgrupp för genomförande av den nationella cancerstrategin i Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 184

§ 184

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Den nationella cancerstrategin 2026–2035 är ett riksomfattande program som syftar till att öka jämlikheten för patienterna och förbättra deras livskvalitet, effektivisera det förebyggande av cancer och minska dödligheten i cancer. Social- och hälsovårdsministeriet bereder en färdplan för genomförandet av strategin, som enligt planerna ska publiceras under 2026. Västra Nylands välfärdsområde har deltagit i beredningen av och lämnat synpunkter på strategin och färdplanen.

Genomförandet av strategin stöder välfärdsområdets mål om verkningsfulla och jämlika tjänster som tillhandahålls i rätt tid samt om ett stärkt förebyggande arbete och tidigt stöd.

Nuläget

Västra Nylands välfärdsområde arbetar redan inom sina nuvarande tjänster och samarbetsstrukturer för att uppnå målen i cancerstrategin. Till välfärdsområdets uppgifter hör att förebygga cancer, erbjuda handledning om levnadsvanor, ordna lagstadgade screeningar samt identifiera symtom som kan tyda på cancer och hänvisa patienter till vård inom primärvården. Diagnostik och specialiserad vård vid cancer genomförs i samarbete med HUS-sammanslutningen. I servicekedjan ingår dessutom uppföljning, rehabilitering, klient- och patienthandledning, palliativ vård och vård i livets slutskede.

Cancerstrategin omfattar hela vård- och servicekedjan. Genomförandet av strategin förutsätter intern samordning inom välfärdsområdet samt samarbete med HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad och de övriga välfärdsområdena i Nyland.

Lösningalternativ och bedömning

Genomförandet av strategin kan ordnas 1) genom att genast grunda en separat arbetsgrupp för välfärdsområdet, 2) genom att inleda beredningen inom en samarbetsstruktur på en nivå som omfattar hela Nyland och därefter bedöma behovet av intern samordning inom välfärdsområdet, eller 3) genom att fortsätta utvecklingsarbetet enbart inom de befintliga strukturerna.

Om en separat arbetsgrupp grundas i detta skede finns det risk för överlappande beredning, eftersom den nationella färdplanen för genomförandet ännu inte är färdig och den gemensamma arbetsfördelningen mellan aktörerna i Nyland ännu inte har preciserats. Att enbart förlita sig på de befintliga strukturerna skulle å andra sidan inte i tillräcklig utsträckning säkerställa att helheten samordnas planmässigt.

Det mest motiverade alternativet är att genomförandet av den nationella cancerstrategin tas in som ett mål för samarbetet på taktisk nivå mellan HUS-sammanslutningen, välfärdsområdena i Nyland och Helsingfors stad 2027–2028. Den nationella

färdplanen för genomförandet används i arbetet när den är färdig.

Välfärdsområdets fortsatta åtgärder

Serviceområdet gemensamma social- och hälsovårdstjänster ansvarar för att samordna den fortsatta beredningen av ärendet. När den nationella färdplanen har publicerats och arbetet på Nylandsnivå har inletts bedömer serviceområdet tillsammans med koncernförvaltningen och övriga berörda verksamheter behovet av en intern samordningsstruktur inom välfärdsområdet samt strukturens uppgifter, sammansättning och resurskonsekvenser.

Vid genomförandet används i första hand befintliga lednings-, samarbets- och utvecklingsstrukturer. Eventuella åtgärder som kräver nya resurser behandlas som en del av den årliga verksamhets- och ekonomiplaneringen.

Slutledning

Motionens mål om ett planmässigt genomförande av den nationella cancerstrategin är motiverat. Någon separat arbetsgrupp för välfärdsområdet tillsätts dock inte i detta skede. Motionens mål främjas först genom samarbete på Nylandsnivå. Utifrån detta samarbete preciseras därefter det interna genomförandet inom Västra Nylands välfärdsområde.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

- Punkten

”Diagnostik och specialiserad vård vid cancer genomförs i samarbete med HUS-sammanslutningen. I servicekedjan ingår dessutom uppföljning, rehabilitering, klient- och patienthandledning, palliativ vård och vård i livets slutskede.

Cancerstrategin omfattar hela vård- och servicekedjan.”

ändras till

”Diagnostik, uppföljning och rehabilitering av cancersjukdomar samt patienthandledning, palliativ vård och vård i livets

slutskede genomförs i samarbete med HUS-sammanslutningens cancercentrum och andra verksamhetsområden. I servicekedjorna för cancersjukdomar uppnås de bästa resultaten genom samarbete på Nylandsnivå, vilket säkerställer högklassiga, kostnadseffektiva och jämlika tjänster. Ett exempel är Nylands servicekedja för palliativ vård, som publicerades 2025:
<https://palveluketju.hus.fi/uudenmaan-palliatiivinen-palveluketju/>.

Den nationella cancerstrategin omfattar hela vård- och servicekedjan.”

- Punkten ”Den nationella färdplanen för genomförandet används i arbetet när den är färdig.” ändras till ”Den nationella färdplanen för genomförandet är färdig och publiceras sannolikt i november 2026. För att påskynda genomförandet kan färdplanen behandlas redan vid mötena på taktisk nivå under 2026.”

Direktören för den specialiserade sjukvården Leppänen anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 14.26.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Den nationella cancerstrategin 2026–2035 är ett riksomfattande program som syftar till att öka jämlikheten för patienterna och förbättra deras livskvalitet, effektivisera det förebyggande av cancer och minska dödligheten i cancer. Social- och hälsovårdsministeriet bereder en färdplan för genomförandet av strategin, som enligt planerna ska publiceras under 2026. Västra Nylands välfärdsområde har deltagit i beredningen av och lämnat synpunkter på strategin och färdplanen.

Genomförandet av strategin stöder välfärdsområdets mål om verkningsfulla och jämlika tjänster som tillhandahålls i rätt tid samt om ett stärkt förebyggande arbete och tidigt stöd.

Nuläget

Västra Nylands välfärdsområde arbetar redan inom sina nuvarande tjänster och samarbetsstrukturer för att uppnå målen i cancerstrategin. Till välfärdsområdets uppgifter hör att förebygga cancer, erbjuda handledning om levnadsvanor, ordna lagstadgade screeningar samt identifiera symtom som kan tyda på cancer och hänvisa patienter till vård inom primärvården. Diagnostik, uppföljning och rehabilitering av cancersjukdomar samt patienthandledning, palliativ vård och vård i livets slutskede genomförs i samarbete med HUS-sammanslutningens cancercentrum och andra verksamhetsområden. I servicekedjorna för cancersjukdomar uppnås de bästa resultaten genom samarbete på Nylandsnivå, vilket säkerställer högklassiga, kostnadseffektiva och jämlika

tjänster. Ett exempel är Nylands servicekedja för palliativ vård, som publicerades 2025 .

Den nationella cancerstrategin omfattar hela vård- och servicekedjan. Genomförandet av strategin förutsätter intern samordning inom välfärdsområdet samt samarbete med HUS-sammanslutningen, Helsingfors stad och de övriga välfärdsområdena i Nyland.

Lösningalternativ och bedömning

Genomförandet av strategin kan ordnas 1) genom att genast grunda en separat arbetsgrupp för välfärdsområdet, 2) genom att inleda beredningen inom en samarbetsstruktur på en nivå som omfattar hela Nyland och därefter bedöma behovet av intern samordning inom välfärdsområdet, eller 3) genom att fortsätta utvecklingsarbetet enbart inom de befintliga strukturerna.

Om en separat arbetsgrupp grundas i detta skede finns det risk för överlappande beredning, eftersom den nationella färdplanen för genomförandet ännu inte är färdig och den gemensamma arbetsfördelningen mellan aktörerna i Nyland ännu inte har preciserats. Att enbart förlita sig på de befintliga strukturerna skulle å andra sidan inte i tillräcklig utsträckning säkerställa att helheten samordnas planmässigt.

Det mest motiverade alternativet är att genomförandet av den nationella cancerstrategin tas in som ett mål för samarbetet på taktisk nivå mellan HUS-sammanslutningen, välfärdsområdena i Nyland och Helsingfors stad 2027–2028. Den nationella färdplanen för genomförandet är färdig och publiceras sannolikt i november 2026. För att påskynda genomförandet kan färdplanen behandlas redan vid mötena på taktisk nivå under 2026.

Välfärdsområdets fortsatta åtgärder

Serviceområdet gemensamma social- och hälsovårdstjänster ansvarar för att samordna den fortsatta beredningen av ärendet. När den nationella färdplanen har publicerats och arbetet på Nylandsnivå har inletts bedömer serviceområdet tillsammans med koncernförvaltningen och övriga berörda verksamheter behovet av en intern samordningsstruktur inom välfärdsområdet samt strukturens uppgifter, sammansättning och resurskonsekvenser.

Vid genomförandet används i första hand befintliga lednings-, samarbets- och utvecklingsstrukturer. Eventuella åtgärder som kräver nya resurser behandlas som en del av den årliga verksamhets- och ekonomiplaneringen.

Slutledning

Motionens mål om ett planmässigt genomförande av den nationella cancerstrategin är motiverat. Någon separat arbetsgrupp för välfärdsområdet tillsätts dock inte i detta skede. Motionens mål främjas först genom samarbete på Nylandsnivå. Utifrån detta samarbete preciseras därefter det interna genomförandet inom Västra Nylands välfärdsområde.

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Redogörelse

Ledamot Salovaara och 33 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026 § 33 lämnat in en fullmäktigemotion om att tillsätta en arbetsgrupp för genomförande av den nationella cancerstrategin i 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

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria