

Välfärdsområdesfullmäktige

6.10.2026

Sammanträde

Tid 6.10.2026 kl. 17:30 -
Plats Fullmäktigegården, Esbogatan 5, Esbo
Tilläggsuppgifter

Ärenden

Ärende	Bilagor	Rubrik	Sida
1		Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsföret	4
2		Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare	6
3		Fortsatt tillsättning av tjänsten som välfärdsområdesdirektör	8
4		Aktualitetsöversikt	16
5	1	Antecknande av delårsrapporten 1.1–30.6.2026 för kännedom	17
6	2	Godkännande av beslutet om räddningsväsendets servicenivå för åren 2027–2030	23
7	3	Utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige om de åtgärder som revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 ger anledning till	35
8	4	Antecknande av revisionsnämndens utvärderingsplan 2026–2029 för kännedom	46
9		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Hietanen)	49
10		Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Ohvo)	54
11	5	Svar på den av ledamot Salovaara och 37 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om upprättande av en tillämpningsanvisning och flerkanalig information om den nya lagen om funktionshinderservice	58
12	6	Svar på den av ledamot Keisteri-Sipilä och ledamot Mäkärräinen samt 38 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att stärka hänvisningen till motionstjänster	88

13	7	Svar på den av ledamot Marttila och 35 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att förbjuda ogrundade visstidsanställningar i Västra Nylands välfärdsområde	99
14	8	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	110
15	9	Svar på den av ledamot Nurminen och 34 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om tillsynen över och konkreta åtgärder för att bekämpa arbetsrelaterat utnyttjande och människohandel i Västra Nylands välfärdsområdes upphandlingar	120
16	10	Svar på den av ledamot Laine och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om uppföljning av vårdstigar samt genomförandet och effekten av vård och stöd	143
17	11	Svar på den av ledamot Immonen och ledamot Ali samt 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster	151
18	12	Svar på den av ledamot Rodriguez och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om självbestämmanderätt och delaktighet för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet	162
19	13	Svar på den av ledamot Seppälä och ledamot Mattson samt 23 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att intensifiera samarbetet med startup-kluster i Västra Nylands välfärdsområde	181
20	14	Svar på den av ledamot Alaviiri och 27 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att trygga beviljande av personlig assistans på lika grunder	189
21		Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdestidtabell för 2027	196
22		Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde och frågor framställda till välfärdsområdesstyrelsen	199

Esbo 25.9.2026

Mervi Katainen
ordförande

1

Konstaterande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdes laglighet och beslutsförhet

Beslutsförslag

Ordföranden beslutar konstatera de närvarande vid sammanträdet och sammanträdet laglighet och beslutsförhet i enlighet med 15 § i förvaltningsstadgan.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Enligt 15 § i förvaltningsstadgan ska ordföranden sedan namnuppropet förrättats konstatera huruvida välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde är lagligen sammankallat och beslutsfört.

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden är välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde beslutfört när minst två tredjedelar av ledamöterna är närvarande. Fullmäktige har 79 ledamöter, så minst 52 ledamöter eller ersättare ska vara närvarande. Enligt 15 § i förvaltningsstadgan anses även de ledamöter som deltar i sammanträdet på elektronisk väg vara närvarande.

Enligt 9 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen till välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde sändas minst fyra dagar före sammanträdet separat till varje ledamot och till dem som har rätt att närvara och yttra sig vid sammanträdet. Kallelsen sänds också för kännedom till ersättarna. Inom samma tid ska tillkännagivande om sammanträdet meddelas på välfärdsområdets webbplats.

I kallelsen ska anges tiden och platsen för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas. Kallelsen kan sändas elektroniskt. Kallelse till sammanträde utfärdas av välfärdsområdesfullmäktiges ordförande eller, om ordföranden har förhinder, av en vice ordförande.

Enligt 7 § i förvaltningsstadgan kan det beslutas att välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde hålls elektroniskt eller enskilda ledamöter kan delta elektroniskt på det sätt som föreskrivs i lagen om välfärdsområden, förutsatt att man vid det elektroniska sammanträdet har sört för informationssäkerheten och att utomstående inte har tillgång till sekretessbelagda uppgifter.

Ordföranden beslutar om fullmäktige håller ett elektroniskt sammanträde.

Allmänheten ska ha möjlighet att följa välfärdsområdesfullmäktiges offentliga sammanträden. Allmänheten kan följa välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden på webben och på den plats som anges i kallelsen.

Representation vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde

Enligt 12 § i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsens ordförande, välfärdsområdesdirektören och serviceområdesdirektörerna närvara vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträden. Deras frånvaro utgör dock inget hinder för behandling av ärendena.

Välfärdsområdesstyrelsens ledamöter har rätt att närvara.

Ovannämnda personer har rätt att delta i diskussionen, men inte i beslutsfattandet, om de inte samtidigt är fullmäktigeledamöter.

2

Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges arbetsordning och val av protokolljusterare

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna sammanträdets arbetsordning,
2. välja två protokolljusterare.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Enligt 17 § i förvaltningsstadgan behandlas ärendena i den ordning som framgår av föredragningslistan, om inte välfärdsområdesfullmäktige på förslag av ordföranden beslutar något annat.

Enligt 39 § i förvaltningsstadgan justeras välfärdsområdesfullmäktiges protokoll av två varje gång för uppgiften valda fullmäktigeledamöter, om välfärdsområdesfullmäktige inte beslutat att protokollet i sin helhet eller i fråga om ett bestämt ärende ska justeras på något annat sätt.

Om en ledamot som valts till att justera protokollet anser att det inte motsvarar sammanträdets gång, ska han eller hon utan dröjsmål meddela detta till sekreteraren, som vid behov ska se över formuleringen tillsammans med ordföranden. Utifrån diskussionen med ordföranden ska sekreteraren antingen rätta protokollet och sända den nya versionen till välfärdsområdesfullmäktiges ordförande och protokolljusterarna

Välfärdsområdesfullmäktige

6.10.2026

eller meddela protokolljusterarna att protokollet enligt ordförandens åsikt motsvarar sammanträdets gång.

Om en ledamot som valts till att justera protokollet inte godkänner någon del av protokollet, ska protokollets riktighet när det gäller denna del kontrolleras under välfärdsområdesfullmäktiges nästa sammanträde.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 44	10.5.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 40	17.5.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

2/01.01.01/2022

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

3

Fortsatt tillsättning av tjänsten som välfärdsområdesdirektör

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. förlänga välfärdsområdesdirektör Sanna Svahns tjänsteförhållande med en tidsbunden period på fem år från och med den 21 juni 2027 och
2. konstatera att välfärdsområdesfullmäktige i enlighet med 126 § i förvaltningsstadgan separat beslutar om eventuella nya fortsättningsperioder.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 44	10.5.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 40	17.5.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 190

§ 190

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

Beslutsförslag

Ordförandens beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att detta ärende behandlas på grundval av ordförandens redogörelse eftersom föredraganden och den som förordnats till dennes ställföreträdare är förhindrade eller jäviga att föredra ärendet.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. förlänga välfärdsområdesdirektör Sanna Svahns tjänsteförhållande med en tidsbunden period på fem år från och med den 21 juni 2027 och
2. konstatera att välfärdsområdesfullmäktige i enlighet med 126 § i förvaltningsstadgan separat beslutar om eventuella nya fortsättningsperioder.

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 44	10.5.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 40	17.5.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdesdirektör Svahn avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 14.51 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 1 punkten i förvaltningslagen).

Direktören för koncerntjänsterna Syrjänen och ekonomidirektören Johanson avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 14.51 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 7 punkten i förvaltningslagen).

Välfärdsområdesfullmäktiges ordförande Katainen och personaldirektör Sarekoski anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 14.51.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige valde den 17 maj 2022 § 40 Sanna Svahn till tjänsten som välfärdsområdesdirektör. Tjänsten har tillsatts för viss tid på fem år, och den sista tjänstgöringsdagen i det nuvarande tjänsteförhållandet är den 20 juni 2027.

Välfärdsområdesdirektörens uppgifter beskrivs i 45 § i lagen om välfärdsområden, bland annat i 91 § i förvaltningsstadgan och närmare i direktörsavtalet.

Under ledning av välfärdsområdesstyrelsens ordförande diskuterades riktlinjerna för beredningen av fortsatt tillsättning av tjänsten som välfärdsområdesdirektör i samband med välfärdsområdesstyrelsens dagskola den 7 september 2026.

Enligt 126 § i förvaltningsstadgan välfärdsområdesdirektören till en visstidstjänst på fem år och beslutar om fortsättningsperioder på högst fem år.

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 44	10.5.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 40	17.5.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 17.05.2022 § 40

§ 40

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. förrätta valet till tjänsten som välfärdsområdesdirektör
2. konstatera att valet är villkorligt tills den valda personen har visat upp ett godtagbart intyg över sitt hälsotillstånd och
3. iaktta en provotid på sex månader när tjänsten tillsätts.

Behandling

Förändringsdirektör Svahn avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv för den tid detta ärende behandlades och beslut fattades kl. 18.01–18.48 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 1 punkten i förvaltningslagen).

Under behandlingen föreslog ordförande Limnell att tjänstevalet förrättas som majoritetsval med slutna sedlar. Ordförandens förslag godkändes enhälligt.

Ordföranden lämnade dessutom följande förslag till valförfarande: På röstsedeln skrivs en kandidats efternamn. Namnen på de sökande visas på den vita duken i alfabetisk ordning enligt efternamnet. Man kan ge sin röst till vem som helst av de sökande som uppfyller behörighetsvillkoren. I valet kan varje fullmäktigeledamot ge en röst. Man måste inte rösta. Protokolljusterarna fungerar som rösträknare och bistår vid valförrättningen. Valförfarandet godkändes enhälligt.

Sekreteraren räknade upp kandidaterna i tjänstevalet enligt följande: Tjänsten söktes av åtta personer inom utsatt tid: Markus Hanhisalo, Jukka Lindberg, Petri Paavolainen, Lea Maarit Pekkanen, Sanna Svahn, Teemu Tiensuu, Jan-Johannes Tollet och Petra Tuomolin. Av dessa uppfyllde Hanhisalo inte de behörighetsvillkor som fastställts för

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 44	10.5.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 40	17.5.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

tjänsten. I detta tjänsteval kan man endast rösta de sju (7) kandidater som uppfyller behörighetsvillkoren.

Ordföranden konstaterade att tjänstevalet hade inletts.

Ordföranden avbröt sammanträdet för den tid rösterna räknades kl. 18.31–18.46.

Ordföranden förklarade valresultatet enligt följande: I valet har det getts sammanlagt 78 röster. I valet har Jan-Johannes Tollet fått 2 röster, Jukka Lindberg 9 röster och Sanna Svahn 67 röster. Ingen röst har förkastats. Eftersom Sanna Svahn har fått över hälften av de avgivna rösterna har välfärdsområdesfullmäktige valt henne till Västra Nylands välfärdsområdesdirektör.

Ledamot Alaviiri var frånvarande under behandlingen av detta ärende kl. 18.25–18.27.

Ledamot Karjalainen var frånvarande under behandlingen av detta ärende kl. 18.25–18.29.

Ledamot Mykkänen anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 18.46.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige beslutade enhälligt

1. förrätta tjänstevalet och välja Sanna Svahn till välfärdsområdesdirektör för Västra Nylands välfärdsområde
2. konstatera att valet är villkorligt tills den valda personen har visat upp ett godtagbart intyg över sitt hälsotillstånd och
3. iaktta en provotid på sex månader när tjänsten tillsätts.

Redogörelse

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 10.05.2022 § 44

§ 44

Beredning och upplysningar:

fornamn.efternamn@luvn.fi

Förslag

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 44	10.5.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 40	17.5.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Ordförandens beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar att detta ärende behandlas på grundval av ordförandens redogörelse eftersom föredraganden och den som förordnats till dennes ställföreträdare är förhindrade eller jäviga att föredra ärendet.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. förrätta valet till tjänsten som välfärdsområdesdirektör
2. konstatera att valet är villkorligt tills den valda personen har visat upp ett godtagbart intyg över sitt hälsotillstånd och
3. iaktta en provotid på sex månader när tjänsten tillsätts.

Behandling

Förändringsdirektör Svahn avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 15.08 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 1 punkten i förvaltningslagen).

Beredningsdirektörerna Ahlström, Anttila, Haapanen, Koskela, Markkanen, Moisala, Ojaniemi, Paananen, Palmroos och Rajahalme samt expert Ihamäki avlägsnade sig från sammanträdet på grund av jäv innan behandlingen av detta ärende inleddes kl. 15.08 (jävsgrund: 28 § 1 mom. 7 punkten i förvaltningslagen).

Välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Guzenina anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 15.11.

Projektchef Hirvilampi fungerade som sekreterare under behandlingen av detta ärende.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesfullmäktige inrättade genom sitt beslut 7.3.2022 § 15 en tjänst som välfärdsområdesdirektör. Enligt förvaltningsstadgan tillsätts tjänsten för fem år, med en eventuell option till fortsättning på fem år. Välfärdsområdesstyrelsen har haft till uppgift att ledigförklara tjänsten och enligt förvaltningsstadgan väljer fullmäktige välfärdsområdesdirektören. Välfärdsområdesstyrelsens presidium har styrt rekryteringsprocessen.

Välfärdsområdesstyrelsen ledigförklarade tjänsten tisdag 15.3.2022 och ansökningstiden var 16.3–31.3.2022. Platsannonsen publicerades i två riksomfattande tidningar samt i systemet Kuntarekry, tjänsten Oikotie, arbets- och näringsjämsnernas webbplats samt på flera kanaler i sociala

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 44	10.5.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 40	17.5.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

medier. När välfärdsområdesfullmäktige inrättade tjänsten beslutade det att behörighetsvillkor är högre högskoleexamen, utmärkta kunskaper i finska och goda kunskaper i svenska, förtrogenhet med välfärdsområdets verksamhetsmiljö samt i praktiken visad ledningsförmåga och ledningserfarenhet. I annonsen förutsattes strategiskt och målinriktat tänkande, bred kännedom om välfärdsområdets verksamhetsområde samt stark förmåga att leda människor. Dessutom konstaterades det att framgång i uppgiften som välfärdsområdesdirektör förutsätter dokumentation av resultatrikt ledarskap, förändringsledarskap samt erfarenhet av att utveckla produktiviteten och kundorienterade tjänster. Enligt annonsen betraktades följande som merit i skötseln av uppgiften: ledningserfarenhet i den offentliga och privata sektorn inom välfärdsområdets branscher, kompetens i nätverksverksamhet och goda samarbetsfärdigheter. Enligt annonsen behövs det dessutom gedigen kompetens i den omfattande verksamhetsmiljö som är under uppbyggnad när det gäller att bygga upp och upprätthålla partnerskap.

Tjänsten söktes av sju personer inom utsatt tid: Markus Hanhisalo, Jukka Lindberg, Petri Paavolainen, Sanna Svahn, Teemu Tiensuu, Jan-Johannes Tollet och Petra Tuomolin.

Välfärdsområdesstyrelsens presidium valde tre sökande till intervju. Dessa intervjuades av HR-beredningsdirektör Kimmo Sarekoski och Esbo stads rekryteringschef Noora Lindberg. Till intervjun, som genomfördes 7.4.2022, kallades Jukka Lindberg, Sanna Svahn och Jan-Johannes Tollet. Utifrån en bedömning av intervjuerna som välfärdsområdesstyrelsens presidium fick beslutade presidiet be alla tre intervjuade att dessutom delta i en personbedömning som genomfördes av Psycon Oy. Psycon Oy:s representanter presenterade bedömningarna av sökandena för välfärdsområdesstyrelsen 26.4.2022. Välfärdsområdesstyrelsens presidium intervjuade sökandena 27.4.2022. För ledamöterna i välfärdsområdesfullmäktige ordnades ett tillfälle att intervju de tre sökandena i topp 4.5.2022.

Enligt 45 § i lagen om välfärdsområden väljs välfärdsområdesdirektören av välfärdsområdesfullmäktige och han eller hon står i tjänsteförhållande till välfärdsområdet. Enligt samma paragraf kan välfärdsområdesdirektören väljas tills vidare eller för viss tid. Enligt 117 § i förvaltningsstadgan anställer välfärdsområdesfullmäktige välfärdsområdesdirektören till en visstidstjänst på fem år och beslutar om fortsättningsperioder på högst fem år.

I ovannämnda paragraf i lagen föreskrivs att om ingen i valet av välfärdsområdesdirektör har fått över hälften av de avgivna rösterna, förrättas ett nytt val mellan de två som har fått flest röster. Den som i detta val har fått flest röster blir vald.

Fullmäktigeledamöterna kan läsa sökandenas ansökningshandlingar, personbedömningarna och en jämförelse av sökandenas meriter hos välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare före och under sammanträdet.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 44	10.5.2022
Välfärdsområdesfullmäktige	§ 40	17.5.2022
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 190	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Beslutshistoria

4

Aktualitetsöversikt

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige 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
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 173

21.9.2026
6.10.2026

2249/02.02.00/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

5

Antecknande av delårsrapporten 1.1–30.6.2026 för kännedom

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna delårsrapporten
1.1.–30.6.2026 för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

1 Delårsrapport 1.1.2026-30.6.2026

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 173

21.9.2026
6.10.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 173

§ 173

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna delårsrapporten 1.1.–30.6.2026 för kännedom.

Behandling

Direktören för digitala tjänster Kuukka avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.04.

Servicelinjedirektör Laine anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.09.

Ordföranden föreslog att välfärdsområdesstyrelsen efter behandlingen av detta ärende övergår till att behandla ärendet "Inledande av samarbetsförhandlingar om en omorganisering av servicelinjen elevhälsa och mentalvårdstjänster".
Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget enhälligt.

Behandlingen av detta ärende återupptogs efter behandlingen av ärendet "Avslutande av samarbetsförhandlingar som inleddes av välfärdsområdesstyrelsen den 24 augusti 2026 § 152".

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

"Välfärdsområdesstyrelsen beslutar dessutom uppmana till att ett utlåtande till HUS-sammanslutningen bereds om en

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 173

21.9.2026
6.10.2026

fördjupad bedömning av alternativen för upphandling av patientdatasystem så att hela Nylandsregionen kan säkerställa att de kommande avgöranden är totalekonomiskt fördelaktiga och funktionellt kompatibla.”

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

Efter att detta ärende hade behandlats för andra gången övergick välfärdsområdesstyrelsen till att behandla ärendet ”Godkännande av beslutet om räddningsväsendets servicenivå för åren 2027–2030 (VOF)”.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna delårsrapporten 1.1.–30.6.2026 för kännedom.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade dessutom enhälligt uppmana till att ett utlåtande till HUS-sammanslutningen bereds om en fördjupad bedömning av alternativen för upphandling av patientdatasystem så att hela Nylandsregionen kan säkerställa att de kommande avgöranden är totalekonomiskt fördelaktiga och funktionellt kompatibla.

Redogörelse

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

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

Utfallet av verksamheten och ekonomin 1.1–30.6.2026

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 173

21.9.2026
6.10.2026

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

Samordningen av klient- och patientdatasystemen har framskridit under årets första månader, och välfärdsområdet har övergått till en gemensam systemhelhet. När välfärdsområdet inledde sin verksamhet 2023 användes 11 olika klient- och patientdatasystem.

Den digitala serviceplattformen Lunna har varit i bruk i ett år. I slutet av juli hade Lunna 262 000 användare, vilket innebär att tjänsten används av mer än hälften av invånarna i området. I juli uppgick antalet digitala kontakter till sammanlagt 39 000.

Resultatet för de två första kvartalen var 46,7 miljoner euro, det vill säga 15,8 miljoner euro bättre än budgeterat.

Utfallet av verksamhetsintäkterna var 88,4 miljoner euro, det vill säga 0,2 miljoner euro lägre än budgeterat och utfallet av verksamhetskostnaderna 1 057,4 miljoner euro, det vill säga 12,8 miljoner lägre än budgeterat.

Under det första halvåret har verksamhetskostnaderna under köp av tjänster varit 9,3 miljoner euro lägre än budgeterat. Av summan är andelen köpta tjänster inom den egna serviceproduktionen 6,2 miljoner euro och den specialiserade sjukvårdens andel 3,1 miljoner euro.

Under början av året har personalkostnaderna under verksamhetskostnaderna varit 4,2 miljoner euro lägre än budgeterat. Under de sex första månaderna har antalet årsverken varit något lägre än budgeterat.

Dessutom utföll ränteintäkterna och statens allmänna finansiering 2,3 miljoner euro mer än budgeterat, medan avskrivningarna utföll 0,9 miljoner euro mindre än budgeterat.

Bokslutsprognos för 2026

Driftsekonomi

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 173

21.9.2026
6.10.2026

Välfärdsområdets bokslutsprognos för 2026 har utarbetats utgående från utfallsuppgifterna för januari till juni. Räkenskapsperiodens resultatprognos för innevarande år är 81,3 miljoner euro bättre än budgeterat, det vill säga 21,6 miljoner euro bättre än budgeterat. Prognosen i årets första delårsrapport var 90,1 miljoner euro. Prognosen har därmed försämrats med 8,8 miljoner euro jämfört med prognosen från våren.

Prognosen för den egentliga verksamheten inom välfärdsområdets egna serviceområden är 20,6 miljoner euro bättre än budgeterat. I den första delårsrapporten var motsvarande belopp 20,7 miljoner euro. Prognosen för den specialiserade sjukvården är 3,7 miljoner euro sämre än budgeterat och har försämrats med 9,3 miljoner euro jämfört med årets första delårsrapport. Dessutom beräknas finansieringsintäkterna överstiga budgeten med 1,8 miljoner euro, jämfört med 1,1 miljoner euro i den första delårsrapporten. Den statliga finansieringen med allmän täckning beräknas överstiga budgeten med 2,9 miljoner euro (oförändrat jämfört med den första delårsrapporten).

Verksamhetsintäkterna beräknas vara cirka 8,2 miljoner euro högre än budgeterat. Intäkterna från avgifter inom tandvården samt de stöd och understöd som välfärdsområdet får beräknas överstiga de budgeterade beloppen.

När det gäller verksamhetskostnaderna beräknas personalkostnaderna bli 10,7 miljoner euro lägre än budgeterat, jämfört med 6,1 miljoner euro i den första delårsrapporten. Personalkostnaderna för löner inklusive bikostnader beräknas underskrida budgeten med cirka 9,8 miljoner euro. Även utjämningsavgiften för pensioner beräknas underskrida budgeten med 2,1 miljoner euro. Å andra sidan förväntas periodiseringarna av semesterlönerna utfalla högre än budgeterat.

Prognosen för köpta tjänster inom den specialiserade sjukvården (HUS) överskrider budgeten med 2,9 miljoner euro. Prognosen för köpta tjänster inom den specialiserade sjukvården har försämrats med 9,1 miljoner euro jämfört med årets första delårsrapport. Enligt den uppdaterade prognos över tjänsteanvändningen som HUS har utarbetat använder invånarna i välfärdsområdet HUS-tjänster i relativt större omfattning än vad som tidigare beräknats. Om prognosen slår in måste välfärdsområdet betala ramutjämnning i slutet av året. Inom välfärdsområdets egen verksamhet beräknas kostnaderna för köpta tjänster underskrida budgeten med 0,9 miljoner euro.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 173

21.9.2026
6.10.2026

Investeringar och finansiering

Investeringsprognosen för välfärdsområdet uppgår till 30,0 miljoner euro, vilket är 7,2 miljoner euro lägre än budgeterat. De största enskilda investeringsobjekten i prognosen är klient- och patientdatasystemet (7,4 miljoner euro) samt utnyttjandet av köptionen enligt leasingavtalet för serviceboendefastigheten Villa Anemone i Karis (4,3 miljoner euro) och utnyttjandet av köptionen enligt leasingavtalet för brandstationen i Karis (2,5 miljoner euro).

Gällande kassaflödet från verksamheten och investeringarna beräknas välfärdsområdets finansiering bli cirka 26,5 miljoner euro bättre än budgeterat. Den största förklarande faktorn är årsbidraget som kommer att bli 20,3 miljoner euro större än budgeterat och därmed förbättrar kassaflödet. Den sammanlagda förändringen av de likvida medlen uppgår till 59,4 miljoner euro, vilket är 26,5 miljoner euro bättre än budgeterat.

Behörighet

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

150/00.01.02/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

6

Godkännande av beslutet om räddningsväsendets servicenivå för åren 2027–2030

Beredning och upplysningar (fornamn.efternamn@luvn.fi):
Ihamäki Veli-Pekka
Markkanen Kimmo

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna det bifogade beslutet om räddningsväsendets servicenivå och

2. att beslutet är i kraft från den 1 januari 2027 till den 31 december 2030.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 2 Förslag till beslut om räddningsväsendets servicenivå 2027-2030 (Sekretessbelagt enligt 24 § 1 mom. 8 punkten i offentlighetslagen)

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Tilläggsmaterial

- Förslag till beslut om räddningsväsendets servicenivå 2027-2030, offentlig
- Lupa- ja valvontaviraston 2.6.2026 lausunto
- Raaseporin kaupunginhallituksen 8.6.2026 § 252 lausunto Länsi- Uudenmaan pelastustoimen palvelutasopäätöksestä vuosille 2027-2029
- HUS-yhtymän Akuutti, leikkaus- ja tehohoitokeskuksen tulosaluejohtajan 10.6.2026 lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen esitys vuosien 2027-2030 pelastustoimen palvelutasopäätökseksi
- Vihdin kunnanhallituksen 15.6.2026 § 152 lausunto esityksestä vuosien 2027-2030 pelastustoimen palvelutasopäätökseksi (salassa pidettävä JulkL § 24 mom 8)
- Karkkilan kaupunginhallituksen 22.6.2026 § 185 lausunto Länsi-Uudenmaan esityksestä pelastustoimen palvelutasopäätökseksi
- Kirkkonummen kunnanhallituksen 22.6.2026 § 191 lausunto Länsi-Uudenmaan pelastustoimen palvelutasopäätöksen luonnoksesta
- Siuntion kunnan 22.6.2026 § 144 lausunto esityksestä Länsi-Uudenmaan pelastustoimen palvelutasopäätökseksi 2027-2030
- Varsinais-Suomen hyvinvointialueen Pelastuspalvelujen pelastuspäällikön 23.7.2026 lausunto Länsi-Uudenmaan pelastustoimen palvelutasopäätöksen esityksestä
- Helsingin kaupungin pelastuslaitoksen pelastuskomentajan 31.7.2026 lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen lausuntopyyntöön esityksestä vuosien 2027-2030 pelastustoimen palvelutasopäätökseksi
- Lohjan kaupungin kaupunginjohtajan 10.8.2026 § 41 lausunto Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen lausuntopyyntöön esityksestä vuosien 2027-2030 pelastustoimen palvelutasopäätökseksi

**För kännedom
Verkställighet**

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 176

§ 176

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar

1. godkänna det bifogade beslutet om räddningsväsendets
servicenivå och

2. att beslutet är i kraft från den 1 januari 2027 till
den 31 december 2030.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 9 februari 2026
§ 11 inleda beredningen av beslutet om räddningsväsendets
servicenivå för åren 2027–2030. Beslutet om servicenivån
genomför Västra Nylands välfärdsområdes strategi för
förnyelse av tjänsterna 2026–2029. I enlighet med 63 § i
förvaltningsstadgan har beredskaps- och säkerhetsnämnden
styrts beredningen av beslutet och under beredningsprocessen
följt upp hur de strategiska målen har uppnåtts. Beredningen
har behandlats vid välfärdsområdesstyrelsens dagskola
den 17 augusti 2026 samt vid beredskaps- och
säkerhetsnämndens verkstäder och sammanträden
den 25 februari, den 12 mars, den 21 maj och
den 3 september 2026.

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Beslutet om räddningsväsendets servicenivå är ett lagstadgat dokument som grundar sig på lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2020). I dokumentet fastställs välfärdsområdets tjänster inom räddningsväsendet, servicenivån och de resurser som används för att producera dem. Innehållet i beslutet styrs, utöver lagen om ordnande av räddningsväsendet, av inrikesministeriets förordning om beslut om räddningsväsendets servicenivå (1225/2022), de riksomfattande strategiska målen och välfärdsområdets egen strategi. Dokumentet har utarbetats enligt den riksomfattande modell som används av inrikesministeriet och regionförvaltningsverket.

Enligt 6 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet beslutar välfärdsområdesfullmäktige om räddningsväsendets servicenivå. Beslutet ska grunda sig på riskerna och hoten i området samt på en bedömning av dem. I beslutet fastställs målen för verksamheten, servicenivån, tillgängliga resurser och en tidsbunden plan för utveckling av servicenivån.

I beslutet om servicenivån beskrivs hur Västra Nylands räddningsväsende producerar de tjänster som avses i räddningslagen (379/2011). Dokumentet fokuserar på de tjänster som är synliga för kunderna samt på tjänsternas nuläge, utvecklingsbehov och mål. Dessutom beskrivs kortfattat räddningsverkets övriga verksamhet, särskilt den prehospitla akutsjukvården. Enligt sÄrlagstiftningen fÖr Nyland ansvarar HUS-sammanslutningen fÖr ordnandet av den prehospitla akutsjukvården. Tjänsterna produceras i samarbete mellan HUS-sammanslutningen, räddningsverken och andra serviceproducenter. HUS-sammanslutningen beslutar om servicenivån inom den prehospitla akutsjukvården.

Beredningen av beslutet om servicenivån grundar sig på den gemensamma riskanalysen fÖr räddningsverken i Nyland och pÅ en bedömning av verksamhetsmiljön. I beredningen har sÄrskild vikt lagts vid kundperspektivet och vid servicebehoven hos välfärdsområdets invånare, företag och sammanslutningar.

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Innan beslut fattades begärde välfärdsområdet i enlighet med lagen om ordnande av räddningsväsendet ett utlåtande om beslutet av Tillstånds- och tillsynsverket (LVV). Utlåtandet inkom den 2 juni 2026. Med anledning av utlåtandet kompletterades utkastet särskilt i fråga om riskgrunderna, sambandet mellan servicenivån och resurserna samt utvecklingsåtgärderna.

Under beredningen har synpunkter inhämtats från kommunerna i området, de angränsande räddningsverken, samarbetsmyndigheterna, organisationerna, invånarna i området och välfärdsområdets personal. Utifrån de synpunkter som inkommit har beslutet preciserats. Responsen kommer även att utnyttjas i den fortsatta planeringen av verksamheten.

Beslutet om servicenivån innehåller den plan för utveckling av servicenivån som förutsätts i inrikesministeriets förordning. I planen beskrivs de viktigaste utvecklingsbehoven i fråga om servicenivån samt deras konsekvenser för resurserna, investeringarna och driftsekonomin. I enlighet med välfärdsområdets strategi ligger fokus i utvecklingsplanen på att stärka förebyggandet av olyckor, räddningsverksamheten och beredskapen. I planen beaktas också framtida lokalbehov.

De centrala utvecklingsteman är information som kärnan i verksamheten, en välmående och kompetent personal samt konkreta fördelar för kunden genom samarbete. Genom dessa teman stöds genomförandet av välfärdsområdets strategiska mål inom räddningsväsendet.

Beslutet om servicenivån genomförs genom en produktionsplan som utarbetas årligen. Genomförandet följs upp inom ramen för räddningsväsendets egenkontroll, den årliga myndighetsrapporteringen och uppföljningen av välfärdsområdets verksamhet och ekonomi.

Beslutet om servicenivån innehåller uppgifter om beredskap, befolkningsskydd och säkerhetsarrangemang som är sekretessbelagda med stöd av 24 § 1 mom. 8 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999). Dessa uppgifter har avlägsnats ur den offentliga versionen av

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

dokumentet, medan det fullständiga dokumentet används som underlag för beslutsfattandet.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Beredskaps- och säkerhetsnämnden 3.9.2026 § 19

§ 19

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

Beslutsförslag

Räddningsdirektör Ihamäki Veli-Pekka

Beredskaps- och säkerhetsnämnden beslutar anteckna den lämnade lägesöversikten och det bifogade utkastet till beslut om räddningsväsendets servicenivå för åren 2027–2030 för kännedom.

Behandling

Beslut

Beredskaps- och säkerhetsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 9 februari 2026 § 11 inleda beredningen av beslutet om räddningsväsendets servicenivå för åren 2027–2030.

Beslutet om räddningsväsendets servicenivå har behandlats vid välfärdsområdesstyrelsens dagskola den 17 augusti 2026 samt vid beredskaps- och säkerhetsnämndens verkstäder och sammanträden den 25 februari, den 12 mars och den 21 maj 2026.

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdets beslut om räddningsväsendets servicenivå är ett lagstadgat dokument som styr välfärdsområdets räddningsväsende. Beslutet om servicenivån styrs i första hand av lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2020) och av inrikesministeriets förordning om beslut om räddningsväsendets servicenivå (1225/2022), som preciserar lagen. Dessa bestämmelser har följts vid utarbetandet av beslutet om servicenivån. Utöver bestämmelserna styrs innehållet i beslutet av de mål, syften och värderingar som anges i den nationella strategin för räddningsväsendet samt av välfärdsområdets strategi och värderingar.

Enligt 6 § i lagen om ordnande av räddningsväsendet beslutar välfärdsområdesfullmäktige om räddningsväsendets servicenivå. När beslutet om servicenivån fattas ska nationellt betydande risker beaktas, faror som finns i området klarläggas och de risker farorna medför bedömas samt verksamhetens mål, tillgängliga resurser, de tjänster som produceras och servicenivån bestämmas. När beslutet om servicenivån fattas ska hänsyn även tas till de riksomfattande strategiska mål som fastställts av statsrådet som avses i 8 §. Beslutet ska också innehålla en plan för utveckling av servicenivån. Beslutet ska gälla en viss tid.

Texten till servicenivåbeslutet har förts in i den dokumentmall som utarbetats av inrikesministeriet och regionförvaltningsverket och som Tillstånds- och tillsynsverket använder vid bedömningen av beslut om servicenivån.

I beslutet om servicenivån beskrivs hur välfärdsområdets räddningsväsende producerar de tjänster som avses i räddningslagen (379/2011). Syftet med beslutet är inte att beskriva räddningsverkets samtliga funktioner, utan endast de tjänster som är synliga i kundgränssnittet. I beslutet beskrivs de tjänster som räddningsverket producerar. I beslutet bedöms dessutom, i enlighet med räddningslagen och inrikesministeriets anvisningar, tjänsternas nuläge och utfallet under den föregående servicenivåperioden. Vidare fastställs målen för verksamheten och servicebehoven, och utifrån dessa fattas beslut om servicenivån.

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Utöver de tjänster som föreskrivs i räddningslagen innehåller beslutet en kortfattad beskrivning av övrig verksamhet som räddningsverket bedriver som en del av Västra Nylands välfärdsområde. Den prehospitla akutsjukvården är en verksamhet av betydande omfattning. Genom lagen om sÄrlösningen i Nyland (615/2021) har ansvaret för denna verksamhet ålagts HUS-sammanslutningen. Ordandet av akutvården har överenskommits genom ett serviceavtal i anslutning till Järso-organiseringssavtalet med Nylands välfärdsområden och Helsingfors stad, så att man i Nyland bygger upp en gemensam operativ helhet som består av HUS-sammanslutningen, räddningsverken och privata serviceproducenter. HUS-sammanslutningen beslutar om servicenivån inom den prehospitla akutsjukvården.

Beslutet om servicenivån har beretts under välfärdsområdets strategiska styrning. Utgångspunkten är den lägesbild av Nylands räddningsverks verksamhetsmiljö som beskrivs i riskanalysen. De strategiska riktlinjerna i beslutet om räddningsväsendets servicenivå gäller välfärdsområdets invånare, företag och sammanslutningar. Utgångspunkten för upprättandet och registreringen av beslut om servicenivå är kundperspektivet, och i centrum står de tjänster som produceras och syns för kunden.

Välfärdsområdet ska begära ett utlåtande om beslutet om servicenivån av Tillstånds- och tillsynsverket innan beslutet godkänns. Tillstånds- och tillsynsverkets utlåtande inkom den 2 juni 2026. Med anledning av utlåtandet kompletterades utkastet särskilt i fråga om riskgrunderna, sambandet mellan servicenivån och resurserna samt utvecklingsåtgärder, så att helheten tydligare stöder beslutsfattandet och styrningen av verksamheten. Det av välfärdsområdesfullmäktige godkända beslutet lämnas till Tillstånds- och tillsynsverket.

Under beredningen har synpunkter inhämtats från kommunerna i området, de angränsande räddningsverken, övriga samarbetsmyndigheter, organisationerna, invånarna i området och välfärdsområdets personal. Utifrån de synpunkter som inkommit har utkastet kompletterats. Kommentarer kommer även att beaktas vid den närmare planeringen av verksamheten.

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Verkställandet av räddningsverkets beslut om servicenivån styrs med hjälp av en produktionsplan, vars utarbetande är en del av välfärdsområdets årliga ekonomiplaneringsprocess. Produktionsplanen innehåller en noggrannare beskrivning av de årliga målen, åtgärderna och nödvändiga resursförändringar. Lokalprojekten styrs av de strategiska riktlinjerna för välfärdsområdets tjänster och det lokalprogram som härletts från dem.

Verkställandet av servicenivån bedöms i välfärdsområdet som en del av egenkontrollen i enlighet med lagen om ordnande av räddningsväsendet. Genom egenkontroll säkerställs att uppgifterna sköts lagenligt, att räddningsväsendets tjänster är tillgängliga, av god kvalitet och effektiva. Egenkontrollen genomförs som en del av ordnandet och produktionen av tjänster. Egenkontrollprogrammet samt observationer som grundar sig på uppföljningen av programmets genomförande och åtgärder som vidtas på basis av dem publiceras i det offentliga datanätet och på andra sätt som främjar deras offentlighet med beaktande av sekretessbestämmelserna enligt offentlighetslagen (621/1999).

För myndighetstillsynen lämnar välfärdsområdet årligen före utgången av april till inrikesministeriet och Tillstånds- och tillsynsverket en redogörelse enligt lagen om ordnande av räddningsväsendet om genomförandet av räddningsväsendets tjänster och det ekonomiska läget inom sitt område. I redogörelsen ska det beskrivas och bedömas hur räddningsväsendets riksomfattande mål samt inrikesministeriets eventuella åtgärdsrekommendationer har beaktats inom välfärdsområdet. Tjänsternas och ekonomins tillstånd följs också upp månatligen som en del av uppföljningen av välfärdsområdets verksamhet och ekonomi.

Räddningsväsendets beslut om servicenivån innehåller information som enligt 24 § 1 mom. 8 punkten i offentlighetslagen är sekretessbelagd. De sekretessbelagda uppgifterna gäller beredskap för olyckor eller undantagsförhållanden, befolkningsskydd. Utlämnandet av uppgifterna skulle skada eller äventyra säkerheten eller förbättrande av den, befolkningsskyddet eller beredskapen

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

inför undantagsförhållanden. De sekretessbelagda delarna har därför avlägsnats ur den offentliga versionen av dokumentet. Den fullständiga versionen av handlingen används vid beslutsfattandet och planeringen av verksamheten.

Behörighet

Enligt 63 § i förvaltningslagen inkluderar beredskaps- och säkerhetsnämndens uppgifter att styra strategiarbetet inom sitt ansvarsområde och för sin del följa upp och utvärdera genomförandet av strategin. Till uppgifterna hör även att styra beredningen av beslutet om räddningsväsendets servicenivå.

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Beredskaps- och säkerhetsnämnden 21.05.2026 § 12

§ 12

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

Beslutsförslag

Räddningsdirektör Ihamäki Veli-Pekka

Beredskaps- och säkerhetsnämnden beslutar anteckna lägesöversikten över beredningen av beslutet om räddningsväsendets servicenivå för åren 2027–2030 för kännedom.

Behandling

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Beslut

Beredskaps- och säkerhetsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade den 9 februari 2026 § 11 inleda beredningen av beslutet om räddningsväsendets servicenivå.

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om räddningsväsendets servicenivå. Enligt 42 § 34 punkten i förvaltningsstadgan ska välfärdsområdesstyrelsen, i enlighet med lagen om välfärdsområden, bereda och förelägga välfärdsområdesfullmäktige ett beslut om räddningsväsendets servicenivå. Enligt 63 § 4 punkten i förvaltningsstadgan ska beredskap- och säkerhetsnämnden styra beredningen av räddningsväsendets servicenivå. Tjänsteinnehavarberedningen leds av räddningsdirektören.

Synpunkterna som framförs av invånare, personal, kommunerna, företag, organisationer och övriga centrala intressentgrupper i välfärdsområdet beaktas på ett ändamålsenligt sätt i beredningen. Nämnderna och påverkansorganen deltar i beredningen enligt den strategiska roll som fastställs för dem i välfärdsområdets förvaltningsstadga.

Enligt den målsatta tidsplanen fattar välfärdsområdesfullmäktige beslut om räddningsväsendets servicenivå den 6 oktober 2026. Före detta kommer beslutet om servicenivån att behandlas i beredskaps- och säkerhetsnämnden den 3 september 2026 och i välfärdsområdesstyrelsen den 21 september 2026.

Behörighet

Enligt 63 § 4 punkten i förvaltningsstadgan ska beredskap- och säkerhetsnämnden styra beredningen av räddningsväsendets servicenivå.

Bilagor

Tilläggsmaterial

Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 12	21.5.2026
Valmius- ja turvallisuuslautakunta	§ 19	3.9.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 176	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Välfärdsområdesfullmäktige
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 37
§ 179

9.6.2026
21.9.2026
6.10.2026

132/00.01.03/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

7

Utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige om de åtgärder som revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 ger anledning till

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

Moisala Jarno
Janhunen Katja
Villgren Kati
Purmonen Elina
Sarekoski Kimmo
Johanson Hanna
Kortelainen Emilia
Putkonen Jyrki
Österman Pilvi
Nieminen Tapio
Suominen Tuula
Mustakari-Ilovuori Anu
Norros Anu
Syrjänen Markus
Peltonen Emma
Pälve Matias
Westergård Mikaela

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna det delgivna utlåtandet om de åtgärder som revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 ger anledning till i enlighet med bilagan och

Välfärdsområdesfullmäktige
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 37
§ 179

9.6.2026
21.9.2026
6.10.2026

2. meddela utlåtandet för kännedom till revisionsnämnden.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 3 Utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige om de åtgärder som revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 ger upphov till

Tilläggsmaterial

- Revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 179

§ 179

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	9.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 179	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar

1. anteckna det delgivna utlåtandet om de åtgärder som
revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 ger
anledning till i enlighet med bilagan och

2. meddela utlåtandet för kännedom till revisionsnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) ska revisionsnämnden bedöma huruvida de mål för verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige satt upp har nåtts i välfärdsområdet och välfärdsområdeskoncernen och huruvida verksamheten är ordnad på ett resultatrikt och ändamålsenligt sätt samt bedöma hur balanseringen av ekonomin har utfallit under räkenskapsperioden och om målen och åtgärderna i ekonomiplanen är tillräckliga för att balansera ekonomin. Revisionsnämnden gör upp en utvärderingsplan och lämnar för varje år välfärdsområdesfullmäktige en utvärderingsberättelse som innehåller resultaten av utvärderingen. Välfärdsområdesfullmäktige behandlar utvärderingsberättelsen i samband med bokslutet. Nämnden kan även ge välfärdsområdesfullmäktige andra utredningar om resultaten av utvärderingen som den anser behövliga. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Revisionsnämnden har vid sitt sammanträde den 6 maj 2026 § 32 godkänt utvärderingsberättelsen för 2025. Välfärdsområdesfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde den 9 juni 2026 § 37 skicka utvärderingsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen för behövliga åtgärder och ålägga välfärdsområdesstyrelsen att förelägga välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Revisionsnämnden lade i sin utvärderingsberättelse fram rekommendationer som behandlade välfärdsområdets:

Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	9.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 179	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

- Strategiska styrning
- Lokalplanering
- Klimatprogram och färdplan
- Ekonomi
- Beredskap
- Internationella rekrytering och samarbete med läroanstalter
- Privata serviceproduktion och modell med flera producenter
- Samarbetsmodeller för service med kommuner

I förslaget till utlåtande redogörs för kommande eller redan pågående åtgärder med hjälp av vilka man kan påverka iakttagelserna i revisionsnämndens utvärderingsberättelse.

Förslaget till utlåtande till välfärdsområdesfullmäktige om de åtgärder som revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 ger anledning till finns som bilaga till föredragningslistan.

Behörighet

I enlighet med 125 § i lagen om välfärdsområden lämnar välfärdsområdesstyrelsen välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige 9.6.2026 § 37

§ 37

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	9.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 179	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna den bifogade utvärderingsberättelsen för 2025 för kännedom,
2. skicka utvärderingsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen för behövliga åtgärder och
3. ålägga välfärdsområdesstyrelsen att förelägga välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Behandling

Under behandlingen föreslog ordföranden att man för att förtydliga behandlingen behandlar och diskuterar följande paragrafer som en helhet i samband med antecknandet av utvärderingsberättelsen 2025 för kännedom: § 37 Antecknande av utvärderingsberättelsen för 2025 för kännedom och § 38 Godkännande av bokslutet för 2025 och beviljande av ansvarsfrihet. I paragrafen om bokslutet dokumenteras separat att diskussionen om den har förts som en del av paragrafen om utvärderingsberättelsen. Eventuella ändringsförslag behandlas dock i samband med respektive paragraf.

Förslaget godkändes enhälligt.

Ledamot af Hällström, som fungerar även som ordförande för revisionsnämnden, redogjorde för beredningen av ärendet.

Beslut

Välfärdsområdesfullmäktige godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesfullmäktige
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 37
§ 179

9.6.2026
21.9.2026
6.10.2026

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Revisionsnämnden 6.5.2026 § 32

§ 32

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

Beslutsförslag

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden godkänner utvärderingsberättelsen för 2025 och beslutar föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna utvärderingsberättelsen för 2025 för kännedom,
2. skicka utvärderingsberättelsen till välfärdsområdesstyrelsen för behövliga åtgärder och
3. ålägga välfärdsområdesstyrelsen att förelägga välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Behandling

Beslut

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Förslaget till revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 delas ut till nämndens ledamöter i samband med föredragningslistan. Utvärderingsberättelsen blir offentlig när den blivit färdig för sitt ändamål (6 § 1 mom. 9 punkten i lagen 621/1999). Utvärderingsberättelsen blir offentlig när den har färdigställts för publicering, dock senast före publiceringen

Välfärdsområdesfullmäktige
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 37
§ 179

9.6.2026
21.9.2026
6.10.2026

av föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges
sammanträde i juni.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Revisionsnämnden 15.4.2026 § 28

§ 28

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

Beslutsförslag

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden godkänner texten i beredningsskedet av revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 och ger enheten för extern revision anvisningar om den fortsatta beredningen av utvärderingsberättelsen.

Behandling

Beslut

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Revisionsnämnden fortsätter behandlingen av utvärderingsberättelsen.

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesfullmäktige
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 37
§ 179

9.6.2026
21.9.2026
6.10.2026

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Revisionsnämnden 1.4.2026 § 23

§ 23

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

Beslutsförslag

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden godkänner texten i beredningsskedet av revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 och ger enheten för extern revision anvisningar om den fortsatta beredningen av utvärderingsberättelsen.

Behandling

Ledamot Leinonen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 18.37.

Beslut

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Revisionsnämnden fortsätter behandlingen av utvärderingsberättelsen.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Välfärdsområdesfullmäktige
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 37
§ 179

9.6.2026
21.9.2026
6.10.2026

Beslutshistoria

Revisionsnämnden 19.3.2026 § 13

§ 13

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

Beslutsförslag

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden godkänner texten i beredningsskedet av revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 och ger enheten för extern revision anvisningar om den fortsatta beredningen av utvärderingsberättelsen.

Behandling

Beslut

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Revisionsnämnden fortsätter behandlingen av utvärderingsberättelsen.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Revisionsnämnden 28.1.2026 § 5

Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	9.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 179	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

§ 5

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

Beslutsförslag

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden godkänner texten i beredningsskedet av revisionsnämndens utvärderingsberättelse för 2025 och ger enheten för extern revision anvisningar om den fortsatta beredningen av utvärderingsberättelsen.

Behandling**Beslut**

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 125 § i lagen om välfärdsområden som godkändes 2021 ska revisionsnämnden bland annat bedöma huruvida de mål för verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige satt upp har nåtts i välfärdsområdet och välfärdsområdeskoncernen och huruvida verksamheten är ordnad på ett resultatrikt och ändamålsenligt sätt. Revisionsnämnden ska dessutom bedöma hur balanseringen av ekonomin har utfallit under räkenskapsperioden och om målen och åtgärderna i ekonomiplanen är tillräckliga för att balansera ekonomin.

I enlighet med lagen om välfärdsområden lämnar revisionsnämnden för varje år välfärdsområdesfullmäktige en utvärderingsberättelse som innehåller resultaten av utvärderingen. Välfärdsområdesfullmäktige behandlar utvärderingsberättelsen i samband med bokslutet. Välfärdsområdesstyrelsen lämnar välfärdsområdesfullmäktige ett utlåtande om de åtgärder som utvärderingsberättelsen ger anledning till.

Enligt 51 § i förvaltningsstadgan för Västra Nylands välfärdsområde ska nämnden senast en vecka innan den föredragningslista som gäller behandling av

Välfärdsområdesfullmäktige	§ 37	9.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 179	21.9.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

revisionsberättelsen i välfärdsområdesfullmäktige till fullmäktige ge sin utvärderingsberättelse där nämnden bedömer om de mål för verksamheten och ekonomin som välfärdsområdesfullmäktige satt upp har nåtts under föregående år samt om verksamheten är ordnad på ett resultatrikt och ändamålsenligt sätt.

Enligt revisionsnämndens utvärderingsplan fokuserar utvärderingsberättelsen på helheten i strategiarbetet samt på de återstående strategiska målen för fullmäktigeperioden 2022–2025. Utöver de strategiska styrfaktorerna granskas också bland annat beredskapen och välfärdsområdets ekonomi. När det gäller utvärderingen av samarbetet med kommunerna samarbetar revisionsnämnden bland annat med Esbo stads revisionsnämnd.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Tarkastuslautakunta
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 44

26.8.2026
6.10.2026

1733/00.01.03/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

8

Antecknande av revisionsnämndens utvärderingsplan 2026–2029 för kännedom

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar anteckna revisionsnämndens utvärderingsplan för åren 2026–2029 för kännedom.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

4 Revisionsnämndens utvärderingsplan 2026-2029

Tilläggsmaterial

För kännedom
Verkställighet

Tarkastuslautakunta
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 44

26.8.2026
6.10.2026

Beslutshistoria

Revisionsnämnden 26.8.2026 § 44

§ 44

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

Beslutsförslag

Utvärderingschef Rosvall Matti

Revisionsnämnden beslutar

1. godkänna den uppdaterade utvärderingsplanen för 2026–2029 och

2. sända utvärderingsplanen till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom.

Behandling

Beslut

Revisionsnämnden godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Utvärderingsplanen för 2026–2029 föreläggs revisionsnämnden för godkännande. Utvärderingsplanen bygger på Västra Nylands välfärdsområdes strategi för förnyelse av tjänster 2026–2029 och utgör en uppdatering av den utvärderingsplan som revisionsnämnden behandlade den 10 september 2025 § 45.

Revisionsnämndens utvärderingsplan för 2026–2029 blir offentlig när den blivit färdig för sitt ändamål (6 § 1 mom. 9 punkten i lagen 621/1999). Utvärderingsplanen blir offentlig i samband med att protokollet från detta sammanträde publiceras.

Tarkastuslautakunta
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 44

26.8.2026
6.10.2026

Bilagor

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 153

24.8.2026
6.10.2026

4140/00.00.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

9

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Hietanen)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Lauri Hietanen avsked från uppdragen som ersättare i välfärdsområdesfullmäktige och ersättare i välfärdsområdesstyrelsen samt konstatera att förtroendeuppdragen har upphört och

2. välja en ny ersättare i välfärdsområdesstyrelsen för första vice ordförande Johanna Värmälä till 31 maj 2029.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 153

24.8.2026
6.10.2026

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 24.8.2026 § 153

§ 153

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar

1. bevilja Lauri Hietanen avsked från uppdragen som
ersättare i välfärdsområdesfullmäktige och ersättare i
välfärdsområdesstyrelsen samt konstatera att
förtroendeuppdragen har upphört och
2. välja en ny ersättare i välfärdsområdesstyrelsen för första
vice ordförande Johanna Värmälä till 31 maj 2029.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Lauri Hietanen (SDP) har med ett e-postmeddelande daterat
den 18 juni 2026 begärt avsked från sitt förtroendeuppdrag

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 153

24.8.2026
6.10.2026

som ersättare i välfärdsområdesstyrelsen och ersättare i fullmäktige med hänvisning till personliga skäl.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden tillsätter välfärdsområdesfullmäktige välfärdsområdesstyrelsen. Således beviljar välfärdsområdesfullmäktige avsked från uppgiften som ledamot och ersättare i välfärdsområdesstyrelsen. Ledamöter och ersättare i välfärdsområdesfullmäktige beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

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

Enligt 143 m § i vallagen (714/1998) ska välfärdsområdesvalnämnden på begäran av välfärdsområdesfullmäktiges ordförande i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden förordna en ny ersättare i fullmäktige i stället för den som avgått.

Valbarhet till välfärdsområdesstyrelsen

Enligt 78 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till välfärdsområdesstyrelsen, dock inte

1) den som är anställd hos välfärdsområdet och lyder direkt under välfärdsområdesstyrelsen,

2) den som i en uppgift jämförbar med en uppgift som avses i 1 punkten är anställd hos en sammanslutning eller stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande,

3) den som är anställd hos välfärdsområdet och som är föredragande i en nämnd eller annars svarar för beredningen av ärenden som kommer att behandlas av välfärdsområdesstyrelsen,

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 153

24.8.2026
6.10.2026

4) den som är ledamot i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ eller i en ledande och ansvarsfull uppgift eller i en därmed jämförbar ställning i en affärsdrivande sammanslutning eller stiftelse, om det är fråga om en sådan sammanslutning som kan ha väsentlig nytta eller lida väsentlig skada av hur de ärenden avgörs som normalt behandlas i välfärdsområdesstyrelsen.

Ordföranden i styrelsen eller i ett därmed jämförbart organ för en sammanslutning som sköter bevakningen av personalens intressen i välfärdsområdet är inte valbar till välfärdsområdesstyrelsen. Valbar är inte heller den som i egenskap av förhandlare för sammanslutningen eller i annan motsvarande egenskap svarar för intressebevakningen.

Majoriteten av ledamöterna i välfärdsområdesstyrelsen ska vara personer som inte är anställda hos välfärdsområdet eller hos en sammanslutning eller en stiftelse där välfärdsområdet har bestämmande inflytande.

Bestämmelserna i 1 mom. 4 punkten ska inte tillämpas på ledamöter i styrelsen eller i ett jämförbart organ för en sammanslutning där välfärdsområdet har bestämmande inflytande.

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Västra Nylands välfärdsområde

Möteskallelse

53/201

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 153

24.8.2026
6.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 180

21.9.2026
6.10.2026

3400/00.00.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

10

Beviljande av avsked från ett förtroendeuppdrag och fyllnadsval (Ohvo)

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. bevilja Niko Ohvo avsked från uppdragen som ersättare i välfärdsområdesfullmäktige och ledamot i nationalspråksnämnden samt konstatera att förtroendeuppdragen har upphört och
2. välja en ny ledamot till nationalspråksnämnden.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 180

21.9.2026
6.10.2026

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 180

§ 180

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar

1. bevilja Niko Ohvo avsked från uppdragen som ersättare i
välfärdsområdesfullmäktige och ledamot i
nationalspråksnämnden samt konstatera att
förtroendeuppdragen har upphört och

2. välja en ny ledamot till nationalspråksnämnden.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Niko Ohvo (Sannf) har med ett e-postmeddelande daterat
den 2 september 2026 begärt avsked från sina
förtroendeuppdrag som ersättare i välfärdsområdesfullmäktige

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 180

21.9.2026
6.10.2026

och ledamot i nationalspråksnämnden. Orsaken till begäran om avgång är förlust av valbarhet.

Enligt 75 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) kan den som har giltiga skäl avgå från ett förtroendeuppdrag. Det organ som utsett den förtroendevalda beslutar om beviljande av avsked.

Enligt 35 § i lagen om välfärdsområden tillsätter välfärdsområdesfullmäktige nationalspråksnämnden. Således beviljar välfärdsområdesfullmäktige avsked från uppgiften som ledamot i nationalspråksnämnden. Ledamöter och ersättare i välfärdsområdesfullmäktige beviljas avsked av välfärdsområdesfullmäktige.

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

Enligt 143 m § i vallagen (714/1998) ska välfärdsområdesvalnämnden på begäran av välfärdsområdesfullmäktiges ordförande i enlighet med 25 § i lagen om välfärdsområden förordna en ny ersättare i fullmäktige i stället för den som avgått.

Valbarhet till nationalspråksnämnden

Enligt 79 § i lagen om välfärdsområden är den som är valbar till välfärdsområdesfullmäktige valbar till nationalspråksnämnden, dock inte

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 180

21.9.2026
6.10.2026

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

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

Bilaga

Tilläggsmaterial
För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

5147/00.02.01/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

11

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom och

Svar på motionen

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

Tillämpningsanvisningar och rättssäkerhet

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Administrativ smidighet:

Utarbetandet av en separat områdesspecifik anvisning som täcker hela lagen betraktas i detta skede som onödigt administrativt arbete. Det kan leda till en situation där den områdesspecifika anvisningen står i strid med rättspraxisen som utvecklas snabbt, eller med de riksomfattande riktlinjerna. I välfärdsområdets egen tillämpningsanvisning skulle man endast kunna återge sådant som redan anges i lagen och i social- och hälsovårdsministeriets tillämpningsanvisningar. En regional anvisning skulle därmed endast upprepa lagbestämmelserna, och anvisningar skulle endast kunna utarbetas på en övergripande nivå.

Behovsbaserad komplettering:

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

Jämförelse med andra områden:

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

Informering och samarbete med invånarna

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Informeringen av den nya lagens konsekvenser har skett i flera kanaler och varit kontinuerlig. Informeringen utvecklas kontinuerligt utifrån responsen. Detsamma gäller samarbetet med råden för personer med funktionsnedsättning och organisationer för personer med funktionsnedsättning.

Funktionshindersservicens nyhetsbrev:

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

Invånarmöten under 2025:

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

Personlig handledning:

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

Utveckling av rådgivningstjänsterna och personalresurser

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

Centraliserad rådgivning inom socialservicen:

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

En verksamhetsmodell i stil med Seniorinfo:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Slutsatser och fortsatta åtgärder

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

Välfärdsområdet har satsat på personalens kompetensutveckling och upprätthåller en god kompetensnivå genom aktuell fortbildning. Vid tolkningen av lagen om funktionshinderservice beaktas de nationella anvisningarna, och rådet för personer med funktionsnedsättning hörs i samband med förändringar.

Vid beslutsfattandet inom funktionshinderservicen beaktas de individuella behoven hos personer med funktionsnedsättning och den behovsprövning som gäller servicebehovet. Informeringen om funktionshinderservicen utvecklas fortsättningsvis.

Välfärdsområdet förbinder sig till att:

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

Utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning

Välfärdsområdesstyrelsen återremitterade svaret på fullmäktigemotionen för ny behandling och begärde vid sitt sammanträde den 13 april 2026 ett utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning. I rådets utlåtande, som

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

inkom den 11 maj 2026, framförs sammanfattningsvis följande synpunkter:

- En tillämpningsanvisning möjliggör en enhetlig tillämpning av lagen, likvärdig behandling av klienterna, jämlika grunder för beslutsfattandet och tillgodoseende av rättsskyddet.

- Utan en tillämpningsanvisning blir besluten standardiserade lösningar och styrs av organisationens praxis.

- Personlig assistans ersätts med hemvård.

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

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

- Personalen inom funktionshinderservicen har fått utbildning gällande ändringarna i lagen om funktionshinderservice av en sakkunnigbyrå som är specialiserad på juridik inom social- och hälsovården. Utbildningar ordnas även framöver. Genom dessa säkerställs aktuell kunskap om föränderlig rättspraxis och därigenom att servicehelheter som utgår från klientens individuella behov kan verkställas.

- En tillämpningsanvisning tryggar inte i sig klientens rättsskydd, eftersom motiveringarna till ett beslut enligt lagen om funktionshinderservice ska grunda sig på klientens individuella situation och behov. I stället för en tillämpningsanvisning kompletteras guiden för funktionshinderservice med beskrivningar av servicekedjor.

- Information om funktionshinderservicen ges även i fortsättningen genom nyhetsbrev.

och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

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

Tilläggsmaterial

- Vammaisneuvoston lausunto aluehallitukselle 11.5.2026

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 24.8.2026 § 155

§ 155

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

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

Tillämpningsanvisningar och rättssäkerhet

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

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

Administrativ smidighet:

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

Behovsbaserad komplettering:

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

Jämförelse med andra områden:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Informering och samarbete med invånarna

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

Funktionshindersservicens nyhetsbrev:

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

Invånarmöten under 2025:

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

Personlig handledning:

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

Utveckling av rådgivningstjänsterna och personalresurser

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

Centraliserad rådgivning inom socialservicen:

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

En verksamhetsmodell i stil med Seniorinfo:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Slutsatser och fortsatta åtgärder

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

Välfärdsområdet förbinder sig till att:

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

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

Utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning

Välfärdsområdesstyrelsen återremitterade svaret på fullmäktigemotionen för ny behandling och begärde vid sitt sammanträde den 13 april 2026 ett utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning. I rådets utlåtande, som inkom den 11 maj 2026, framförs sammanfattningsvis följande synpunkter:

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

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

- Personalen inom funktionshindersservicen har fått utbildning gällande ändringarna i lagen om funktionshindersservice av en sakkunnigbyrå som är specialiserad på juridik inom social- och hälsovården. Utbildningar ordnas även framöver. Genom dessa säkerställs aktuell kunskap om föränderlig rättspraxis och därigenom att servicehelheter som utgår från klientens individuella behov kan verkställas.

- En tillämpningsanvisning tryggar inte i sig klientens rättsskydd, eftersom motiveringarna till ett beslut enligt lagen om funktionshindersservice ska grunda sig på klientens individuella situation och behov. I stället för en tillämpningsanvisning kompletteras guiden för funktionshindersservice med beskrivningar av servicekedjor.

- Information om funktionshindersservicen ges även i fortsättningen genom nyhetsbrev.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

”– Den sista meningen i stycket Administrativ smidighet ändras till följande: I välfärdsområdets egen tillämpningsanvisning skulle man endast kunna återge sådant som redan anges i lagen och i social- och hälsovårdsministeriets tillämpningsanvisningar. En regional anvisning skulle därmed endast upprepa lagbestämmelserna, och anvisningar skulle endast kunna utarbetas på en övergripande nivå.

”– Den sista meningen i stycket Information och invånarsamarbete ändras till följande: Informeringen utvecklas kontinuerligt utifrån responsen. Detsamma gäller samarbetet

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

med råden för personer med funktionsnedsättning och organisationer för personer med funktionsnedsättning.

– Till slutet av stycket Slutsatser och fortsatta åtgärder läggs till följande:

Välfärdsområdet har satsat på personalens kompetensutveckling och upprätthåller en god kompetensnivå genom aktuell fortbildning. Vid tolkningen av lagen om funktionshinderservice beaktas de nationella anvisningarna, och rådet för personer med funktionsnedsättning hörs i samband med förändringar.

Vid beslutsfattandet inom funktionshinderservicen beaktas de individuella behoven hos personer med funktionsnedsättning och den behovsprövning som gäller servicebehovet. Informeringen om funktionshinderservicen utvecklas fortsättningsvis.”

Serviceenhetschef Motturi anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 12.58.

Välfärdsområdesfullmäktiges tredje vice ordförande Hiila avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.02.

Kvalitets- och klientsäkerhetschef Janhunen anlände till sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.11.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på motionen

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

Tillämpningsanvisningar och rättssäkerhet

Det krav som framställts i motionen om att utarbeta en omfattande områdesspecifik tillämpningsanvisning har

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

utvärderats i förhållande till den administrativa ändamålsenligheten och invånarnas rättsskydd.

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

Administrativ smidighet:

Utarbetandet av en separat områdesspecifik anvisning som täcker hela lagen betraktas i detta skede som onödigt administrativt arbete. Det kan leda till en situation där den områdesspecifika anvisningen står i strid med rättspraxisen som utvecklas snabbt, eller med de riksomfattande riktlinjerna. I välfärdsområdets egen tillämpningsanvisning skulle man endast kunna återge sådant som redan anges i lagen och i social- och hälsovårdsministeriets tillämpningsanvisningar. En regional anvisning skulle därmed endast upprepa lagbestämmelserna, och anvisningar skulle endast kunna utarbetas på en övergripande nivå.

Behovsbaserad komplettering:

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

Jämförelse med andra områden:

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

Informering och samarbete med invånarna

Informeringen av den nya lagens konsekvenser har skett i flera kanaler och varit kontinuerlig. Informeringen utvecklas kontinuerligt utifrån responsen. Detsamma gäller samarbetet med råden för personer med funktionsnedsättning och organisationer för personer med funktionsnedsättning.

Funktionshindersservicens nyhetsbrev:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Invånarmöten under 2025:

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

Personlig handledning:

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

Utveckling av rådgivningstjänsterna och personalresurser

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

Centraliserad rådgivning inom socialservicen:

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

En verksamhetsmodell i stil med Seniorinfo:

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

Slutsatser och fortsatta åtgärder

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

Välfärdsområdet har satsat på personalens kompetensutveckling och upprätthåller en god kompetensnivå genom aktuell fortbildning. Vid tolkningen av lagen om funktionshindersservice beaktas de nationella anvisningarna, och rådet för personer med funktionsnedsättning hörs i samband med förändringar.

Vid beslutsfattandet inom funktionshindersservicen beaktas de individuella behoven hos personer med funktionsnedsättning och den behovsprövning som gäller servicebehovet. Informeringen om funktionshindersservicen utvecklas fortsättningsvis.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdet förbinder sig till att:

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

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

Utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning

Välfärdsområdesstyrelsen återremitterade svaret på fullmäktigemotionen för ny behandling och begärde vid sitt sammanträde den 13 april 2026 ett utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning. I rådets utlåtande, som inkom den 11 maj 2026, framförs sammanfattningsvis följande synpunkter:

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

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

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

- Personalen inom funktionshindersservicen har fått utbildning gällande ändringarna i lagen om funktionshindersservice av en sakkunnigbyrå som är specialiserad på juridik inom social- och hälsovården. Utbildningar ordnas även framöver. Genom dessa säkerställs aktuell kunskap om föränderlig rättspraxis och därigenom att servicehelheter som utgår från klientens individuella behov kan verkställas.

- En tillämpningsanvisning tryggar inte i sig klientens rättsskydd, eftersom motiveringarna till ett beslut enligt lagen om funktionshindersservice ska grunda sig på klientens individuella situation och behov. I stället för en tillämpningsanvisning kompletteras guiden för funktionshindersservice med beskrivningar av servicekedjor.

- Information om funktionshindersservicen ges även i fortsättningen genom nyhetsbrev.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Behörighet

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 15.6.2026 § 134

§ 134

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

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

Tillämpningsanvisningar och rättssäkerhet

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

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

Administrativ smidighet:

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

Behovsbaserad komplettering:

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

Jämförelse med andra områden:

Vår analys visar att egna anvisningar som utarbetats i vissa andra områden (till exempel Birkaland, Egentliga Finland, Vanda och Kervo) har innehållit mekaniska avgränsningar som förvaltningsdomstolarna senare har upphävt. Västra Nylands

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

modell minskar besvärskrisen och tryggar beaktandet av det individuella behovet.

Informering och samarbete med invånarna

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

Funktionshindersservicens nyhetsbrev:

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

Invånarmöten under 2025:

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

Personlig handledning:

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

Utveckling av rådgivningstjänsterna och personalresurser

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

Centraliserad rådgivning inom socialservicen:

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

En verksamhetsmodell i stil med Seniorinfo:

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

Slutsatser och fortsatta åtgärder

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

Välfärdsområdet förbinder sig till att:

- Följa upp utvecklingen av rättspraxis och vid behov utarbeta preciserade anvisningar för olika tjänster.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

- Fortsätta med informeringen i flera kanaler om tillämpningen av den nya lagen.

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

Utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning

Välfärdsområdesstyrelsen återremitterade svaret på fullmäktigemotionen för ny behandling och begärde vid sitt sammanträde den 13 april 2026 ett utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning. I rådets utlåtande, som inkom den 11 maj 2026, framförs sammanfattningsvis följande synpunkter:

- En tillämpningsanvisning möjliggör en enhetlig tillämpning av lagen, likvärdig behandling av klienterna, jämlika grunder för beslutsfattandet och tillgodoseende av rättsskyddet.

- Utan en tillämpningsanvisning blir besluten standardiserade lösningar och styrs av organisationens praxis.

- Personlig assistans ersätts med hemvård.

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

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

- Personalen inom funktionshindersservicen har fått utbildning gällande ändringarna i lagen om funktionshindersservice av en sakkunnigbyrå som är specialiserad på juridik inom social- och hälsovården. Utbildningar ordnas även framöver. Genom dessa säkerställs aktuell kunskap om föränderlig rättspraxis och därigenom att servicehelheter som utgår från klientens individuella behov kan verkställas.

- En tillämpningsanvisning tryggar inte i sig klientens rättsskydd, eftersom motiveringarna till ett beslut enligt lagen om funktionshindersservice ska grunda sig på klientens individuella situation och behov. I stället för en tillämpningsanvisning kompletteras guiden för funktionshindersservice med beskrivningar av servicekedjor.

- Information om funktionshindersservicen ges även i fortsättningen genom nyhetsbrev.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Behandling

Under behandlingen lämnade ordförande Laiho, understödd av första viceordförande Värmälä, ett förslag om att ärendet bordläggs.

Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget om bordläggning enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

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

Behörighet

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026 § 101

§ 101

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

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

Tillämpningsanvisningar och rättssäkerhet

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

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

Administrativ smidighet:

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

Behovsbaserad komplettering:

Om det i det praktiska klientarbetet identifieras tjänster eller situationer där den nationella anvisningen inte erbjuder tillräckligt stöd, utarbetar välfärdsområdet riktade

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

tjänstespecifika anvisningar. Detta garanterar flexibilitet och kvalitet i expertarbetet utan tungrodda och stela allmänna anvisningar.

Jämförelse med andra områden:

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

Informering och samarbete med invånarna

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

Funktionshindersservicens nyhetsbrev:

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

Invånarmöten under 2025:

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

Personlig handledning:

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

Utveckling av rådgivningstjänsterna och personalresurser

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

Centraliserad rådgivning inom socialservicen:

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

En verksamhetsmodell i stil med Seniorinfo:

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

Slutsatser och fortsatta åtgärder

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Välfärdsområdet förbinder sig till att:

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

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

Utlåtande av rådet för personer med funktionsnedsättning

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

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

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

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

- information om funktionshindersservicen ges även i fortsättningen genom nyhetsbrev.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

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

"Dessutom konstaterar välfärdsområdesstyrelsen att
"Dessutom konstaterar välfärdsområdesstyrelsen att en tillämpningsanvisning för lagen om funktionshindersservice ska utarbetas för välfärdsområdet, och att rådet för personer med funktionsnedsättning ska höras vid beredningen av den. Välfärdsområdesstyrelsen anser det vara viktigt att beslutsfattandet gällande funktionshindersservicen beaktar individualiteten hos personer med funktionsnedsättning och den behovsprövning som hänför sig till servicebehovet. Informeringen och kommunikationen om funktionshindersservicen ska utvecklas utifrån klienternas respons och utlåtandet från rådet för personer med funktionsnedsättning."

Under behandlingen lämnade ordförande Laiho följande ändringsförslag:

Dessutom konstaterar välfärdsområdesstyrelsen att välfärdsområdet utifrån behov ska ge personalen anvisningar och utbildning om tolkningen av den nya lagen om funktionshindersservice, med beaktande av nationella anvisningar, samt även höra rådet för personer med funktionsnedsättning. Välfärdsområdesstyrelsen anser det vara viktigt att beslutsfattandet gällande funktionshindersservicen beaktar individualiteten hos personer med funktionsnedsättning och den behovsprövning som hänför sig till servicebehovet. Informeringen och kommunikationen om funktionshindersservicen ska utvecklas

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Under behandlingen föreslog ordförande Laiho att ärendet bordläggs. Andra vice ordförande Cederlöf understödde förslaget.

Ordföranden begränsade diskussionen att gälla endast bordläggningen av ärendet.

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

Lokaldirektör Purmonen avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 15.01.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

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

Behörighet

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 13.4.2026 § 65

§ 65

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Svar på fullmäktigemotionen

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

Tillämpningsanvisningar och rättssäkerhet

Det krav som framställts i motionen om att utarbeta en omfattande områdesspecifik tillämpningsanvisning har utvärderats i förhållande till den administrativa ändamålsenligheten och invånarnas rättsskydd. Riksomfattande styrning som primär: Välfärdsområdet har gjort ett strategiskt val att i första hand stödja sig på de tillämpningsanvisningar som utarbetats av Social- och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

hälsovårdsministeriet (SHM) samt på THL:s handbok om funktionshindersservice. Dessa källor erbjuder den juridiskt starkaste och en kontinuerligt uppdaterad grund för beslutsfattande.

Administrativ smidighet:

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

Behovsbaserad komplettering:

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

Jämförelse med andra områden:

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

Informering och samarbete med invånarna

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

Funktionshindersservicens nyhetsbrev:

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

Invånarmöten under 2025:

Välfärdsområdet har under 2025 ordnat flera informationsmöten, där även de centrala lagändringarna har

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

behandlats. Materialen från mötena har publicerats och gjorts lätt tillgängliga.

Personlig handledning:

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

Utveckling av rådgivningstjänsterna och personalresurser

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

Centraliserad rådgivning inom socialservicen:

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

En verksamhetsmodell i stil med Seniorinfo:

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

Slutsatser och fortsatta åtgärder

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

Välfärdsområdet förbinder sig till att:

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

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

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

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

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

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

Närmare röstningsbeteende framgår av bilagan.

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

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade återremittera ärendet för ny beredning.

Redogörelse

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

Behörighet

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 65	13.4.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 101	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 134	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 155	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

1861/00.02.01/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

12

Svar på den av ledamot Keisteri-Sipilä och ledamot Mäkärräinen samt 38 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att stärka hänvisningen till motionstjänster

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom

I fullmäktigemotionen föreslås det att Västra Nylands välfärdsområde utreder nuläget i fråga om främjandet av fysisk aktivitet och hänvisningen till motionsrådgivning, stärker verksamhetsmodellerna för hänvisning till tjänster samt säkerställer att personalen har den kompetens som behövs för att ta upp frågor om motion och hänvisa klienter till tjänster.

Främjandet av fysisk aktivitet är en del av arbetet med att främja hälsa och välfärd, förebygga och behandla sjukdomar samt upprätthålla funktionsförmågan. Välfärdsområdet främjar hälsa och välfärd inom de social- och hälsovårdstjänster som det ordnar. Kommunerna ska i sin tur, i enlighet med idrottslagen (390/2015), skapa förutsättningar för kommuninvånarna att motionera och ordna tjänster för främjande av fysisk aktivitet. Arbetet förutsätter fungerande kontaktytor och smidiga servicekedjor. Välfärdsområdets uppgift grundar sig på lagen om välfärdsområden (611/2021) och lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021).

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

Främjandet av fysisk aktivitet stöder välfärdsområdesstrategins mål att stärka invånarnas välbefinnande och funktionsförmåga samt de förebyggande tjänsterna. Utvecklingen genomförs huvudsakligen med hjälp av befintliga tjänster och samarbetsstrukturer samt verksamhetsmodeller som har tagits fram inom olika projekt. Åtgärderna bedöms därför inte medföra några betydande nya ekonomiska konsekvenser för budgeten.

Nuläge och pågående utveckling

1. Inom välfärdsområdet finns redan flera olika rutiner för att främja fysisk aktivitet och hänvisa klienter till motionsrådgivning. Klienter hänvisas från hälsostationerna, rådgivningstjänsterna och fysioterapin till kommunernas motionstjänster. Från socialvårdens synvinkel samarbetar man med familjesocialarbetet, vuxensocialarbetet, det uppsökande ungdomsarbetet, Navigatorn, sysselsättningstjänsterna, verkstadsverksamheten, tjänsterna för äldre och andra tjänster med låg tröskel. Praxis varierar mellan kommunerna. I Esbo kan en yrkesperson vid en hälsostation boka en tid hos en motionsrådgivare för klienten, medan en skriftlig motionsremiss kan användas för hänvisningen i Vichtis, Högfors och Ingå. I de övriga kommunerna söker sig klienterna i regel själva till motionstjänsterna, men de kommunvisa nulägesbilderna visar också på andra fungerande samarbetsformer. I Hangö och Raseborg har samarbetsparterna identifierats och antalet klienter har ökat. I Lojo och Sjundeå beskrivs samarbetet som fungerande, och formerna för det ses över regelbundet. I Grankulla utvecklas samarbetet genom regelbundna möten och ett projekt som främjar handledning om levnadsvanor. I Ingå har motionsrådgivning för familjer genomförts i projektform. Digitalt stöd erbjuds genom Lunna-tjänstens tolv veckor långa stig Motion som vana. I tjänsten utvecklas dessutom en mer omfattande egenvårdsstig för levnadsvanor.

2. Utifrån nuläget kan det konstateras att det finns ett stort antal tjänster och hänvisningsrutiner, men att de inte är enhetliga i hela området. Genomförandet av välfärdsplanens mål om ett systematiskt och tydligt arbetssätt har framskridit, men arbetssättet tillämpas ännu inte på ett enhetligt sätt i samtliga kommuner. De viktigaste utvecklingsbehoven gäller tydligare servicestigar, bättre kännedom om tjänsterna och likvärdig hänvisning av klienter till tjänsterna.

Hänvisningen till tjänster har utvecklats inom LIIRA-projektet genom att stärka yrkespersonernas förmåga att identifiera klienter som kan ha nytta av motionsrådgivning och utveckla samarbetet med kommunerna. Arbetet fortsätter inom

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

nätverket Liikuntaneuvonta yhdyspinnalla ("Motionsrådgivning i gränssnittet"). Personalens kompetens stärks dessutom genom den handbok för handledning om levnadsvanor som håller på att utarbetas, träning i motiverande samtal och digitala tjänster för handledning om levnadsvanor.

Bedömning av olika lösningar

Välfärdsområdet har tidigare behandlat en fullmäktigemotion om motionsrecept, särskilt med tanke på stödet för äldres funktionsförmåga och förebyggandet av fallolyckor (välfärdsområdesfullmäktige 13.2.2024 § 13). Vid den tidpunkten ansågs det vara mer ändamålsenligt att utveckla de befintliga servicestigarna än att införa en ny enhetlig modell.

Även nu är det mest motiverade alternativet att stärka de befintliga servicekedjorna och praxis för hänvisning. Inom området finns redan fungerande tjänster, verktyg och samarbetsstrukturer som kan göras mer enhetliga och spridas. Motionsrecept eller motionsremisser kan även i fortsättningen användas där de bidrar till smidig hänvisning till tjänster. Genom denna lösning undviks överlappande strukturer samtidigt som resurserna kan inriktas på att ta upp frågor om fysisk aktivitet, göra rutinerna för hänvisning av klienter mer enhetliga och stärka personalens kompetens.

Slutledning

De mål som anges i motionen är motiverade och ligger i linje med det utvecklingsarbete som pågår inom välfärdsområdet. Utifrån beredningen bedöms det i detta skede inte vara mest ändamålsenligt att införa en separat modell för motionsrecept eller motionsremisser som omfattar hela välfärdsområdet. Inom området används redan flera fungerande lösningar för att ta upp frågor om fysisk aktivitet och hänvisa klienter till motionsrådgivning. I stället främjas en likvärdig hänvisning av invånarna till tjänster genom tydligare hänvisningsrutiner, bättre kännedom om tjänsterna och stöd för yrkespersonernas kompetens att ta upp frågor om motion och fysisk aktivitet.

I fortsättningen stärker välfärdsområdet hänvisningen till tjänster genom att utnyttja befintliga tjänster, de verksamhetsmodeller som har utvecklats inom projektet LIIRA, verksamheten inom nätverket Liikuntaneuvonta yhdyspinnalla, digitala egenvårdsstigar och den handbok för handledning om levnadsvanor som håller på att utarbetas. Tillämpningen av verksamhetsmodellerna följs upp som en del av den ordinarie verksamhetsutvecklingen.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

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

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 182

§ 182

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

I fullmäktigemotionen föreslås det att Västra Nylands välfärdsområde utreder nuläget i fråga om främjandet av fysisk aktivitet och hänvisningen till motionsrådgivning, stärker verksamhetsmodellerna för hänvisning till tjänster samt säkerställer att personalen har den kompetens som behövs för att ta upp frågor om motion och hänvisa klienter till tjänster.

Främjandet av fysisk aktivitet är en del av arbetet med att främja hälsa och välfärd, förebygga och behandla sjukdomar samt upprätthålla funktionsförmågan. Välfärdsområdet främjar hälsa och välfärd inom de social- och hälsovårdstjänster som det ordnar. Kommunerna ska i sin tur, i enlighet med idrottslagen (390/2015), skapa förutsättningar för kommuninvånarna att motionera och ordna tjänster för främjande av fysisk aktivitet. Arbetet förutsätter fungerande kontaktytor och smidiga servicekedjor. Välfärdsområdets uppgift grundar sig på lagen om välfärdsområden (611/2021) och lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021).

Främjandet av fysisk aktivitet stöder välfärdsområdesstrategins mål att stärka invånarnas välbefinnande och funktionsförmåga samt de förebyggande tjänsterna. Utvecklingen genomförs huvudsakligen med hjälp av befintliga tjänster och samarbetsstrukturer samt verksamhetsmodeller som har tagits fram inom olika projekt. Åtgärderna bedöms därför inte medföra några betydande nya ekonomiska konsekvenser för budgeten.

Nuläge och pågående utveckling

1. Inom välfärdsområdet finns redan flera olika rutiner för att främja fysisk aktivitet och hänvisa klienter till motionsrådgivning. Klienter hänvisas från hälsostationerna till kommunernas motionstjänster, men praxis varierar mellan olika delar av området. I Esbo kan en yrkesperson vid en hälsostation boka en tid hos en motionsrådgivare för klienten, medan en skriftlig motionsremiss används för hänvisningen i Vichtis. Fysisk aktivitet stöds också inom rådgivningstjänsterna, tjänsterna för äldre och fysioterapin. Digitalt stöd erbjuds genom Lunna-tjänstens tolv veckor långa stig Motion som vana. I tjänsten utvecklas dessutom en mer omfattande egenvårdsstig för levnadsvanor.
2. Utifrån nuläget kan det konstateras att det finns ett stort antal tjänster och hänvisningsrutiner, men att de inte är enhetliga i hela området. De viktigaste utvecklingsbehoven

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

gäller tydligare servicestigar, bättre kännedom om tjänsterna och likvärdig hänvisning av klienter till tjänsterna.

Hänvisningen till tjänster har utvecklats inom LIIRA-projektet genom att stärka yrkespersonernas förmåga att identifiera klienter som kan ha nytta av motionsrådgivning och utveckla samarbetet med kommunerna. Arbetet fortsätter inom nätverket Liikuntaneuvonta yhdyspinnalla ("Motionsrådgivning i gränssnittet"). Personalens kompetens stärks dessutom genom den handbok för handledning om levnadsvanor som håller på att utarbetas, träning i motiverande samtal och digitala tjänster för handledning om levnadsvanor.

Bedömning av olika lösningar

Välfärdsområdet har tidigare behandlat en fullmäktigemotion om motionsrecept, särskilt med tanke på stödet för äldres funktionsförmåga och förebyggandet av fallolyckor (välfärdsområdesfullmäktige 13.2.2024 § 13). Vid den tidpunkten ansågs det vara mer ändamålsenligt att utveckla de befintliga servicestigarna än att införa en ny enhetlig modell.

Även nu är det mest motiverade alternativet att stärka de befintliga servicekedjorna och praxis för hänvisning. Inom området finns redan fungerande tjänster, verktyg och samarbetsstrukturer som kan göras mer enhetliga och spridas. Motionsrecept eller motionsremisser kan även i fortsättningen användas där de bidrar till smidig hänvisning till tjänster. Genom denna lösning undviks överlappande strukturer samtidigt som resurserna kan inriktas på att ta upp frågor om fysisk aktivitet, göra rutinerna för hänvisning av klienter mer enhetliga och stärka personalens kompetens.

Slutledning

De mål som anges i motionen är motiverade och ligger i linje med det utvecklingsarbete som pågår inom välfärdsområdet. Utifrån beredningen bedöms det i detta skede inte vara mest ändamålsenligt att införa en separat modell för motionsrecept eller motionsremisser som omfattar hela välfärdsområdet. Inom området används redan flera fungerande lösningar för att ta upp frågor om fysisk aktivitet och hänvisa klienter till motionsrådgivning. I stället främjas en likvärdig hänvisning av invånarna till tjänster genom tydligare hänvisningsrutiner, bättre kännedom om tjänsterna och stöd för yrkespersonernas kompetens att ta upp frågor om motion och fysisk aktivitet.

I fortsättningen stärker välfärdsområdet hänvisningen till tjänster genom att utnyttja befintliga tjänster, de verksamhetsmodeller som har utvecklats inom projektet LIIRA, verksamheten inom nätverket Liikuntaneuvonta

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

yhdyspinnalla, digitala egenvårdsstigar och den handbok för handledning om levnadsvanor som håller på att utarbetas. Tillämpningen av verksamhetsmodellerna följs upp som en del av den ordinarie verksamhetsutvecklingen.

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:

Punkt 1 i avsnittet Nuläge och pågående utveckling ändras till följande:

” 1. Inom välfärdsområdet finns redan flera olika rutiner för att främja fysisk aktivitet och hänvisa klienter till motionsrådgivning. Klienter hänvisas från hälsostationerna, rådgivningstjänsterna och fysioterapin till kommunernas motionstjänster. Från socialvårdens synvinkel samarbetar man med familjesocialarbetet, vuxensocialarbetet, det uppsökande ungdomsarbetet, Navigatorn, sysselsättningstjänsterna, verkstadsverksamheten, tjänsterna för äldre och andra tjänster med låg tröskel. Praxis varierar mellan kommunerna. I Esbo kan en yrkesperson vid en hälsostation boka en tid hos en motionsrådgivare för klienten, medan en skriftlig motionsremiss kan användas för hänvisningen i Vichtis, Högfors och Ingå. I de övriga kommunerna söker sig klienterna i regel själva till motionstjänsterna, men de kommunvisa nulägesbilderna visar också på andra fungerande samarbetsformer. I Hangö och Raseborg har samarbetsparterna identifierats och antalet klienter har ökat. I Lojo och Sjundeå beskrivs samarbetet som fungerande, och formerna för det ses över regelbundet. I Grankulla utvecklas samarbetet genom regelbundna möten och ett projekt som främjar handledning om levnadsvanor. I Ingå har motionsrådgivning för familjer genomförts i projektform. Digitalt stöd erbjuds genom Lunna-tjänstens tolv veckor långa

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

stig Motion som vana. I tjänsten utvecklas dessutom en mer omfattande egenvårdsstig för levnadsvanor.”

Följande mening fogas till punkt 2 i avsnittet Nuläge och pågående utveckling som andra mening: ”Genomförandet av välfärdsplanens mål om ett systematiskt och tydligt arbetssätt har framskridit, men arbetssättet tillämpas ännu inte på ett enhetligt sätt i samtliga kommuner.”

Ungdomsfullmäktiges representant Dimitriou avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 14.12.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att ge följande svar på fullmäktigemotionen:

I fullmäktigemotionen föreslås det att Västra Nylands välfärdsområde utreder nuläget i fråga om främjandet av fysisk aktivitet och hänvisningen till motionsrådgivning, stärker verksamhetsmodellerna för hänvisning till tjänster samt säkerställer att personalen har den kompetens som behövs för att ta upp frågor om motion och hänvisa klienter till tjänster.

Främjandet av fysisk aktivitet är en del av arbetet med att främja hälsa och välfärd, förebygga och behandla sjukdomar samt upprätthålla funktionsförmågan. Välfärdsområdet främjar hälsa och välfärd inom de social- och hälsovårdstjänster som det ordnar. Kommunerna ska i sin tur, i enlighet med idrottslagen (390/2015), skapa förutsättningar för kommuninvånarna att motionera och ordna tjänster för främjande av fysisk aktivitet. Arbetet förutsätter fungerande kontaktytor och smidiga servicekedjor. Välfärdsområdets uppgift grundar sig på lagen om välfärdsområden (611/2021) och lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021).

Främjandet av fysisk aktivitet stöder välfärdsområdesstrategins mål att stärka invånarnas välbefinnande och funktionsförmåga samt de förebyggande tjänsterna. Utvecklingen genomförs huvudsakligen med hjälp av befintliga tjänster och samarbetsstrukturer samt verksamhetsmodeller som har tagits fram inom olika projekt. Åtgärderna bedöms därför inte medföra några betydande nya ekonomiska konsekvenser för budgeten.

Nuläge och pågående utveckling

1. Inom välfärdsområdet finns redan flera olika rutiner för att främja fysisk aktivitet och hänvisa klienter till motionsrådgivning. Klienter hänvisas från hälsostationerna, rådgivningstjänsterna och fysioterapien till kommunernas

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

motionstjänster. Från socialvårdens synvinkel samarbetar man med familjesocialarbetet, vuxensocialarbetet, det uppsökande ungdomsarbetet, Navigatorn, sysselsättningstjänsterna, verkstadsverksamheten, tjänsterna för äldre och andra tjänster med låg tröskel. Praxis varierar mellan kommunerna. I Esbo kan en yrkesperson vid en hälsostation boka en tid hos en motionsrådgivare för klienten, medan en skriftlig motionsremiss kan användas för hänvisningen i Vichtis, Högfors och Ingå. I de övriga kommunerna söker sig klienterna i regel själva till motionstjänsterna, men de kommunvisa nulägesbilderna visar också på andra fungerande samarbetsformer. I Hangö och Raseborg har samarbetsparterna identifierats och antalet klienter har ökat. I Lojo och Sjundeå beskrivs samarbetet som fungerande, och formerna för det ses över regelbundet. I Grankulla utvecklas samarbetet genom regelbundna möten och ett projekt som främjar handledning om levnadsvanor. I Ingå har motionsrådgivning för familjer genomförts i projektform. Digitalt stöd erbjuds genom Lunna-tjänstens tolv veckor långa stig Motion som vana. I tjänsten utvecklas dessutom en mer omfattande egenvårdsstig för levnadsvanor.

2. Utifrån nuläget kan det konstateras att det finns ett stort antal tjänster och hänvisningsrutiner, men att de inte är enhetliga i hela området. Genomförandet av välfärdsplanens mål om ett systematiskt och tydligt arbetssätt har framskridit, men arbetssättet tillämpas ännu inte på ett enhetligt sätt i samtliga kommuner. De viktigaste utvecklingsbehoven gäller tydligare servicestigar, bättre kännedom om tjänsterna och likvärdig hänvisning av klienter till tjänsterna.

Hänvisningen till tjänster har utvecklats inom LIIRA-projektet genom att stärka yrkespersonernas förmåga att identifiera klienter som kan ha nytta av motionsrådgivning och utveckla samarbetet med kommunerna. Arbetet fortsätter inom nätverket Liikuntaneuvonta yhdyspinnalla ("Motionsrådgivning i gränssnittet"). Personalens kompetens stärks dessutom genom den handbok för handledning om levnadsvanor som håller på att utarbetas, träning i motiverande samtal och digitala tjänster för handledning om levnadsvanor.

Bedömning av olika lösningar

Välfärdsområdet har tidigare behandlat en fullmäktigemotion om motionsrecept, särskilt med tanke på stödet för äldres funktionsförmåga och förebyggandet av fallolyckor (välfärdsområdesfullmäktige 13.2.2024 § 13). Vid den tidpunkten ansågs det vara mer ändamålsenligt att utveckla de befintliga servicestigarna än att införa en ny enhetlig modell.

Även nu är det mest motiverade alternativet att stärka de befintliga servicekedjorna och praxis för hänvisning. Inom

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

området finns redan fungerande tjänster, verktyg och samarbetsstrukturer som kan göras mer enhetliga och spridas. Motionsrecept eller motionsremisser kan även i fortsättningen användas där de bidrar till smidig hänvisning till tjänster. Genom denna lösning undviks överlappande strukturer samtidigt som resurserna kan inriktas på att ta upp frågor om fysisk aktivitet, göra rutinerna för hänvisning av klienter mer enhetliga och stärka personalens kompetens.

Slutledning

De mål som anges i motionen är motiverade och ligger i linje med det utvecklingsarbete som pågår inom välfärdsområdet. Utifrån beredningen bedöms det i detta skede inte vara mest ändamålsenligt att införa en separat modell för motionsrecept eller motionsremisser som omfattar hela välfärdsområdet. Inom området används redan flera fungerande lösningar för att ta upp frågor om fysisk aktivitet och hänvisa klienter till motionsrådgivning. I stället främjas en likvärdig hänvisning av invånarna till tjänster genom tydligare hänvisningsrutiner, bättre kännedom om tjänsterna och stöd för yrkespersonernas kompetens att ta upp frågor om motion och fysisk aktivitet.

I fortsättningen stärker välfärdsområdet hänvisningen till tjänster genom att utnyttja befintliga tjänster, de verksamhetsmodeller som har utvecklats inom projektet LIIRA, verksamheten inom nätverket Liikuntaneuvonta yhdyspinnalla, digitala egenvårdsstigar och den handbok för handledning om levnadsvanor som håller på att utarbetas. Tillämpningen av verksamhetsmodellerna följs upp som en del av den ordinarie verksamhetsutvecklingen.

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 Keisteri-Sipilä, ledamot Mäkärräinen och 38 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026, § 33, lämnat in en motion om att stärka hänvisningen till motionstjänster

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 182

21.9.2026
6.10.2026

fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen så fort som möjligt men senast ett halvt år efter att motionen lämnats in förelägga ett svar för behandling i välfärdsområdesfullmäktige.

Bilaga**Tilläggsmaterial**

För kännedom
Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

1866/00.02.01/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

13

Svar på den av ledamot Marttila och 35 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att förbjuda ogrundade visstidsanställningar i Västra Nylands välfärdsområde

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom

Bakgrund

Koncernförvaltningens HR-tjänster har berett svaret i samarbete med enheten för ägarstyrning.

Ungefär var femte anställd inom välfärdsområdet har en visstidsanställning. Andelen är typisk även för andra välfärdsområden, bland annat på grund av familjeledigheter. Visstidsanställningarna utgörs huvudsakligen av vikariat.

Den vanligaste orsaken till kortvariga visstidsanställningar på mindre än 13 dagar har varit vikariat under sjukfrånvaro eller semester. När det gäller längre visstidsanställningar har orsaken varit vikariat under familjeledighet eller vårdledighet eller skötsel av en tidsbegränsad uppgift eller tjänst. Bland vårdpersonalen utgör närvårdarna den största gruppen, följda av sjukskötarna. Bland handledarna utgör handledare inom olika områden den största gruppen, inom stödtjänsterna

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

rengöringstjänsterna. Bland läkarna utgör hälsocentralläkarna den största gruppen. Till skillnad från de övriga yrkesgrupperna kännetecknas denna grupp hos oss av en stor andel studerande och läkare under specialistutbildning.

Visstidsanställning utan grundad anledning

Den lagstiftning som nämns i motionen och som möjliggör så kallade visstidsanställningar utan grundad anledning har trätt i kraft. Lagstiftningen innebär att ett arbetsavtal för viss tid under vissa förutsättningar får ingås utan grundad anledning för visstiden. Från och med den 1 juni 2026 kan en arbetsgivare följaktligen ingå ett första visstidsavtal med en arbetstagare utan en sådan grundad anledning som avses i arbetsavtalslagen. Avtalet får ingås för högst ett år.

Möjligheten gäller det första anställningsförhållandet mellan arbetsgivaren och arbetstagaren. Arbetsgivaren kan också ingå ett visstidsavtal utan grundad anledning om det har gått minst fem år sedan arbetstagarens föregående anställningsförhållande hos samma arbetsgivare upphörde. Ett visstidsavtal får i dessa fall ingås även om arbetsgivarens behov av arbetskraft är permanent. Avtalet behöver exempelvis inte motiveras med ett vikariat, säsongsbetonat arbete eller någon annan grund.

Innan ett visstidsavtal som ingåtts utan grundad anledning löper ut ska arbetsgivaren ge arbetstagaren en motiverad redogörelse för möjligheten att fortsätta anställningsförhållandet. Om ett visstidsavtal ingås i strid med lagen ska det betraktas som ett arbetsavtal som gäller tills vidare.

I motionen behandlas ett förbud mot visstidsanställningar utan grundad anledning främst ur ett jämställdhetsperspektiv. Ur arbetsgivarens perspektiv behöver även andra aspekter beaktas, såsom huruvida användningen av sådana anställningar skulle medföra ytterligare administrativt arbete eller annat merarbete. Lagändringen innebär exempelvis att arbetsgivaren är skyldig att erbjuda arbete till en tidigare arbetstagare som haft en visstidsanställning utan grundad anledning, om arbetsgivaren överväger att anställa fler arbetstagare för samma eller liknande uppgifter. Detta skulle medföra merarbete, eftersom arbetsgivaren inför en rekrytering skulle behöva kontrollera om någon tidigare

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

arbetstagare har haft en visstidsanställning utan grundad anledning och därför ska erbjudas arbetet.

Påverkan på HUS genom ägarstyrningen

Nedan beskrivs samarbetsstrukturerna mellan välfärdsområdet och HUS-sammanslutningen. Inom ramen för dessa strukturer är det möjligt att lägga fram det förslag om att avstå från visstidsanställningar utan grundad anledning som ingår i fullmäktigemotionen, även om HUS självständigt beslutar om sin interna personalpolitik.

Nylands välfärdsområden, Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen samarbetar på olika organisationsnivåer, dels gemensamt i hela Nyland, dels bilateralt mellan HUS-sammanslutningen och ett enskilt välfärdsområde eller Helsingfors stad. Vid behov kan HUS-sammanslutningen också samarbeta med två eller flera av sina medlemmar. Syftet med samsarbetsgrupperna är att stärka samordningen, samarbetet och växelverkan mellan avtalsparterna. De viktigaste samsarbetsforumen är ledningens samsarbetsmöte, segmenten på taktisk nivå och uppföljningsgruppen. Samtliga gruppers verksamhet följs upp och utvärderas regelbundet, och utvecklas utifrån resultaten av uppföljningen och utvärderingen.

HUS-sammanslutningen bedriver också bilateralt samarbete med sina medlemmar. Vid de bilaterala mötena behandlas den funktionella och ekonomiska helhetsbilden av de tjänster inom HUS-sammanslutningen som medlemmen använder, frågor som gäller utvecklingen av tjänsteintegrationen och samarbetet, eventuella avvikelser i verksamheten och de åtgärder som dessa föranleder samt andra frågor som är av betydelse för det bilaterala samarbetet. HUS-sammanslutningen och medlemmarna kan också komma överens om annat samarbete. (HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga, 5 §). Det bilaterala samarbetet mellan Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen är intensivt, särskilt genom HUS-sammanslutningens enhet för kundrelationer och man strävar efter att utveckla samarbetet kontinuerligt. Företrädare för HUS-sammanslutningens ledning kan kallas till välfärdsområdesstyrelsens sammanträden, om det anses behövt med tanke på behandlingen av ärendena.

HUS-sammanslutningens aktuella ärenden behandlas regelbundet tillsammans med ägarna i hela Nyland, på

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

strategisk nivå vid ledningens samarbetsmöte, på taktisk nivå i segmentgrupperna och på operativ nivå i de operativa grupperna. Aktuella ärenden behandlas dessutom bilateralt mellan HUS-sammanslutningen och ägarna. Enligt HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga bör ledningens samarbetsmöte behandla HUS-sammanslutningens centrala ärenden i anslutning till planeringen av ekonomin och verksamheten och ordnandet av tjänster samt andra ärenden som är viktiga för verksamheten, innan ärendena föredras för sammanslutningens styrelse. Föredragningslistorna och protokollen från HUS-sammanslutningens stämma, styrelse och nämnder är offentliga handlingar som ger information om sammanslutningens aktuella ärenden och beslut.

Sammanfattning

Välfärdsområdet har inget särskilt behov av att börja använda visstidsanställningar utan grundad anledning. Denna möjlighet torde lämpa sig bättre för mindre arbetsgivare än välfärdsområdet. Såsom arbets- och näringsministeriet har konstaterat infördes möjligheten att ingå ett visstidsavtal utan grundad anledning i syfte att undanröja hinder för anställning, sänka tröskeln för rekrytering och särskilt stärka verksamhetsförutsättningarna för små och medelstora företag. Å andra sidan har välfärdsområdet inte heller något särskilt behov av att förbinda sig att kategoriskt avstå från den möjlighet som lagstiftningen medger. Det är tänkbart att det även inom välfärdsområdet kan uppstå en situation där denna lagstiftning exempelvis skulle göra det möjligt för en ung arbetstagare att få sin första anställning.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

- 7 Ledamot Marttilas och 35 andra ledamöters
fullmäktigemotionen om att förbjuda ogrundade
visstidsanställningar i Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 183

§ 183

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på
fullmäktigemotionen:

Bakgrund

Koncernförvaltningens HR-tjänster har berett svaret i
samarbete med enheten för ägarstyrning.

Ungefär var femte anställd inom välfärdsområdet har en
visstidsanställning. Andelen är typisk även för andra
välfärdsområden, bland annat på grund av familjeledigheter.
Visstidsanställningarna utgörs huvudsakligen av vikariat.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

Den vanligaste orsaken till kortvariga visstidsanställningar på mindre än 13 dagar har varit vikariat under sjukfrånvaro eller semester. När det gäller längre visstidsanställningar har orsaken varit vikariat under familjeledighet eller vårdledighet eller skötsel av en tidsbegränsad uppgift eller tjänst. Bland vårdpersonalen utgör närvårdarna den största gruppen, följda av sjukskötarna. Bland handledarna utgör handledare inom olika områden den största gruppen, inom stödtjänsterna rengöringstjänsterna. Bland läkarna utgör hälsocentralläkarna den största gruppen. Till skillnad från de övriga yrkesgrupperna kännetecknas denna grupp hos oss av en stor andel studerande och läkare under specialistutbildning.

Visstidsanställning utan grundad anledning

Den lagstiftning som nämns i motionen och som möjliggör så kallade visstidsanställningar utan grundad anledning har trätt i kraft. Lagstiftningen innebär att ett arbetsavtal för viss tid under vissa förutsättningar får ingås utan grundad anledning för visstiden. Från och med den 1 juni 2026 kan en arbetsgivare följaktligen ingå ett första visstidsavtal med en arbetstagare utan en sådan grundad anledning som avses i arbetsavtalslagen. Avtalet får ingås för högst ett år.

Möjligheten gäller det första anställningsförhållandet mellan arbetsgivaren och arbetstagaren. Arbetsgivaren kan också ingå ett visstidsavtal utan grundad anledning om det har gått minst fem år sedan arbetstagarens föregående anställningsförhållande hos samma arbetsgivare upphörde. Ett visstidsavtal får i dessa fall ingås även om arbetsgivarens behov av arbetskraft är permanent. Avtalet behöver exempelvis inte motiveras med ett vikariat, säsongsbetonat arbete eller någon annan grund.

Innan ett visstidsavtal som ingåtts utan grundad anledning löper ut ska arbetsgivaren ge arbetstagaren en motiverad redogörelse för möjligheten att fortsätta anställningsförhållandet. Om ett visstidsavtal ingås i strid med lagen ska det betraktas som ett arbetsavtal som gäller tills vidare.

I motionen behandlas ett förbud mot visstidsanställningar utan grundad anledning främst ur ett jämställdhetsperspektiv. Ur arbetsgivarens perspektiv behöver även andra aspekter beaktas, såsom huruvida användningen av sådana anställningar skulle medföra ytterligare administrativt arbete

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

eller annat merarbete. Lagändringen innebär exempelvis att arbetsgivaren är skyldig att erbjuda arbete till en tidigare arbetstagare som haft en visstidsanställning utan grundad anledning, om arbetsgivaren överväger att anställa fler arbetstagare för samma eller liknande uppgifter. Detta skulle medföra merarbete, eftersom arbetsgivaren inför en rekrytering skulle behöva kontrollera om någon tidigare arbetstagare har haft en visstidsanställning utan grundad anledning och därför ska erbjudas arbetet.

Påverkan på HUS genom ägarstyrningen

Nedan beskrivs samarbetsstrukturerna mellan välfärdsområdet och HUS-sammanslutningen. Inom ramen för dessa strukturer är det möjligt att lägga fram det förslag om att avstå från visstidsanställningar utan grundad anledning som ingår i fullmäktigemotionen, även om HUS självständigt beslutar om sin interna personalpolitik.

Nylands välfärdsområden, Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen samarbetar på olika organisationsnivåer, dels gemensamt i hela Nyland, dels bilateralt mellan HUS-sammanslutningen och ett enskilt välfärdsområde eller Helsingfors stad. Vid behov kan HUS-sammanslutningen också samarbeta med två eller flera av sina medlemmar. Syftet med samarbetsgrupperna är att stärka samordningen, samarbetet och växelverkan mellan avtalsparterna. De viktigaste samarbetsforumen är ledningens samarbetsmöte, segmenten på taktisk nivå och uppföljningsgruppen. Samtliga gruppers verksamhet följs upp och utvärderas regelbundet, och utvecklas utifrån resultaten av uppföljningen och utvärderingen.

HUS-sammanslutningen bedriver också bilateralt samarbete med sina medlemmar. Vid de bilaterala mötena behandlas den funktionella och ekonomiska helhetsbilden av de tjänster inom HUS-sammanslutningen som medlemmen använder, frågor som gäller utvecklingen av tjänsteintegrationen och samarbetet, eventuella avvikelser i verksamheten och de åtgärder som dessa föranleder samt andra frågor som är av betydelse för det bilaterala samarbetet. HUS-sammanslutningen och medlemmarna kan också komma överens om annat samarbete. (HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga, 5 §). Det bilaterala samarbetet mellan Västra Nylands välfärdsområde och HUS-sammanslutningen är intensivt, särskilt genom HUS-sammanslutningens enhet för

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

kundrelationer och man strävar efter att utveckla samarbetet kontinuerligt. Företrädare för HUS-sammanslutningens ledning kan kallas till välfärdsområdesstyrelsens sammanträden, om det anses behövt med tanke på behandlingen av ärendena.

HUS-sammanslutningens aktuella ärenden behandlas regelbundet tillsammans med ägarna i hela Nyland, på strategisk nivå vid ledningens samarbetsmöte, på taktisk nivå i segmentgrupperna och på operativ nivå i de operativa grupperna. Aktuella ärenden behandlas dessutom bilateralt mellan HUS-sammanslutningen och ägarna. Enligt HUS-sammanslutningens förvaltningsstadga bör ledningens samarbetsmöte behandla HUS-sammanslutningens centrala ärenden i anslutning till planeringen av ekonomin och verksamheten och ordnandet av tjänster samt andra ärenden som är viktiga för verksamheten, innan ärendena föredras för sammanslutningens styrelse. Föredragningslistorna och protokollen från HUS-sammanslutningens stämma, styrelse och nämnder är offentliga handlingar som ger information om sammanslutningens aktuella ärenden och beslut.

Sammanfattning

Välfärdsområdet har inget särskilt behov av att börja använda visstidsanställningar utan grundad anledning. Denna möjlighet torde lämpa sig bättre för mindre arbetsgivare än välfärdsområdet. Såsom arbets- och näringsministeriet har konstaterat infördes möjligheten att ingå ett visstidsavtal utan grundad anledning i syfte att undanröja hinder för anställning, sänka tröskeln för rekrytering och särskilt stärka verksamhetsförutsättningarna för små och medelstora företag. Å andra sidan har välfärdsområdet inte heller något särskilt behov av att förbinda sig att kategoriskt avstå från den möjlighet som lagstiftningen medger. Det är tänkbart att det även inom välfärdsområdet kan uppstå en situation där denna lagstiftning exempelvis skulle göra det möjligt för en ung arbetstagare att få sin första anställning.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom och

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

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

Avsnittet

”Välfärdsområdet har inget särskilt behov av att börja använda visstidsanställningar utan grundad anledning. Denna möjlighet torde lämpa sig bättre för mindre arbetsgivare än välfärdsområdet. Såsom arbets- och näringsministeriet har konstaterat infördes möjligheten att ingå ett visstidsavtal utan grundad anledning i syfte att undanröja hinder för anställning, sänka tröskeln för rekrytering och särskilt stärka verksamhetsförutsättningarna för små och medelstora företag. Å andra sidan har välfärdsområdet inte heller något särskilt behov av att förbinda sig att kategoriskt avstå från den möjlighet som lagstiftningen medger. Det är tänkbart att det även inom välfärdsområdet kan uppstå en situation där denna lagstiftning exempelvis skulle göra det möjligt för en ung arbetstagare att få sin första anställning.”

ändras till

”Välfärdsområdet har inget behov av att börja använda visstidsanställningar utan grundad anledning. Dessutom utövar välfärdsområdet inflytande på HUS genom ägarstyrning, för att HUS ska förbinda sig till motsvarande princip.”

Ordföranden förklarade diskussionen avslutad. Eftersom första vice ordförande Värmäläs ändringsförslag inte kunde godkännas enhälligt konstaterade ordföranden att det förrättas omröstning.

De som understödde föredragandens beslutsförslag skulle rösta ”JA”. De som understödde första vice ordförande Värmäläs ändringsförslag skulle rösta ”NEJ”.

Vid omröstningen fick föredragandens beslutsförslag 9 JA-röster och första vice ordförande Värmäläs ändringsförslag 6 NEJ-röster.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

JA röstade ordförande Laiho, andra vice ordförande Wickström, ledamöterna Ampuja, Cederlöf, Halkosaari, Pelkonen, Uusitalo och ersättarna Laaksonen och Saukkola.

NEJ röstade första vice ordförande Värmälä samt ledamöterna Ahjoniemi, Hukari, Keisteri-Sipilä, Kokko och Räsänen.

Eftersom föredragandens beslutsförslag hade fått flest röster vid omröstningen konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen inte godkände första vice ordförande Värmäläs ändringsförslag.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget.

Redogörelse

Ledamot Marttila och 35 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026 § 33 lämnat in en fullmäktigemotion om att förbjuda ogrundade visstidsanställningar 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 183

21.9.2026
6.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

1865/00.02.01/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

14

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

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.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

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

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

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,

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

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.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 184

21.9.2026
6.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 135
§ 156

15.6.2026
24.8.2026
6.10.2026

1871/00.02.01/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

15

Svar på den av ledamot Nurminen och 34 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om tillsynen över och konkreta åtgärder för att bekämpa arbetsrelaterat utnyttjande och människohandel i Västra Nylands välfärdsområdes upphandlingar

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom,

Inom välfärdsområdet följs avtalens efterlevnad aktivt upp både genom avtalsövervakning och, inom social- och hälsovårdstjänsterna, genom egenkontroll.

Serviceproducenterna inom städtjänsterna ska till exempel lämna in objektspecifika personalförteckningar, av vilka varje arbetstagares skattenummer framgår. Vid de inspektionsrundor som välfärdsområdet genomför säkerställs att den person som arbetar vid objektet är den arbetstagare som serviceproducenten har anmält. Om en person som inte på förhand har anmälts skriftligen till beställaren arbetar vid objektet, meddelas detta till serviceproducenten och då ombeds serviceproducenten att lämna en utredning. Om någon annan än den anmälda personen arbetar vid objektet är det fråga om verksamhet som strider mot avtalet och som kan leda till sanktioner. I avtalen om städtjänsterna har

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

sanktionerna till exempel fastställts i detalj, och sådana påförs varje månad.

Tillstånds- och tillsynsverket genomför regelbundet inspektioner som också gäller välfärdsområdets serviceproducenters verksamhet. Regionförvaltningsverket, som föregick Tillstånds- och tillsynsverket, har utbildat välfärdsområdets sakkunniga.

Om välfärdsområdet får anledning att misstänka oegentligheter hos en serviceproducent kan välfärdsområdet anmäla detta till Tillstånds- och tillsynsverket, som ansvarar för arbetarskyddstillsynen. Vid misstanke om allvarliga oegentligheter kan välfärdsområdet även lämna in en undersökningsbegäran till polisen.

Välfärdsområdet genomför inte regelbundna separata riskbaserade kontroller av anställningsvillkor, såsom löneutbetalning, arbetstider eller betalning av övertidsersättningar. I samband med kontroller som gäller bekämpning av grå ekonomi kan faktorer som rör arbetsförhållandena dock utredas riktat. I sådana sammanhang kan arbetstagare till exempel intervjuas om sina faktiska arbetstimmar och arbetsförhållanden.

Tillsynen över de social- och hälsovårdstjänster som välfärdsområdet ansvarar för genomförs i första hand som en del av egenkontrollen och den planenliga tillsynen, som delvis riktas till serviceproducenterna utifrån risk. Den planenliga tillsynen kan omfatta både tillsynsbesök och dokumenttillsyn. I tillsynen över serviceproducenterna granskas i fråga om personalen särskilt den planerade arbetstiden och de faktiska arbetstidsanteckningarna. Välfärdsområdets tillsyn gäller också hur serviceproducentens egenkontroll genomförs. Då bedöms, som en del av tillsynen, hur serviceproducenten själv övervakar den tjänst som underleverantörerna producerar och hur villkoren för tjänsten uppfylls. Inom tillsynen granskas inte löneutbetalning eller betalning av övertidsersättningar. Kontrollerna gäller serviceproducentens egen personal samt den underleverantörspersonal som serviceproducenten direkt använder i tjänsten, till den del det är fråga om arbetstagare som deltar i genomförandet av tjänsten. Däremot granskas inte arbetstiden för stödtjänster som serviceproducenten har upphandlat eller för personalen inom dessa inom ramen för anordnarens tillsyn, utan dessa omfattas enligt

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

tillsynslagstiftningen av serviceproducentens egen egenkontroll.

Välfärdsområdet förutsätter att serviceproducenterna anmäler sina underleverantörer. Välfärdsområdet har förbjudit kedjebildning i underleverantörskedjan, vilket gör att leveranskedjan förblir transparent. Dessutom har välfärdsområdet möjlighet att förbjuda användningen av en underleverantör och kräva att en underleverantör byts ut.

Underleverantören ska lämna motsvarande uppgifter till välfärdsområdet som den egentliga serviceproducenten och agera på motsvarande sätt som den egentliga avtalsparten. Underleverantören ska lämna in ett handelsregisterutdrag som styrker att företaget existerar och innehåller grundläggande uppgifter och uppgifter om firmateckningsrätt, en utredning om betalning av skatter, såsom ett intyg över skatteskuld eller en utredning om betalningsplan om underleverantören har skatteskuld, ett intyg över tecknad pensionsförsäkring och en utredning om läget i fråga om betalda pensionsförsäkringsavgifter samt en utredning om det kollektivavtal som tillämpas.

I välfärdsområdets upphandlingar har det inte framkommit att lättföretagare eller utländsk hyrd arbetskraft skulle verka som underleverantörer.

Användningen av underleverantörer kan också begränsas på andra sätt, till exempel genom att dela upp upphandlingen så att serviceproducenten inte behöver kedja tjänster eller skaffa dem från en tredje part. Inom till exempel städtjänster har de helheter som upphandlas delats upp så att grundstädning har konkurrensutsatts separat från specialstädning. De serviceproducenter som producerar städtjänster för välfärdsområdet har inte använt underleverantörer.

Välfärdsområdet använder kvalitets- och riskhanteringssystemet LaRi, genom vilket personalen kan göra anmälningar om klient- och patientsäkerhet, arbetarskydd och andra missförhållanden. Systemet är tillgängligt elektroniskt och användningen baserar sig på personliga användarrättigheter. Anmälningar i LaRi-systemet är inte anonyma, utan förutsätter i regel identifiering. Anmälarens skydd grundar sig dock på lagstiftning: enligt lagen om tillsynen över social- och hälsovården är

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

arbetstagare skyldiga att anmäla missförhållanden som de observerar, och anmälan får inte leda till negativa följder för arbetstagaren (29 § i tillsynslagen). I systemet kan användaren välja finska eller svenska som användningsspråk enligt sitt modersmål. Systemet kan också användas på engelska.

För misstankar om oegentligheter har välfärdsområdet dessutom en separat anonym anmälningskanal, WBRpro, som grundar sig på lagstiftningen om skydd för rapporterade personer. Kanalen står till arbetstagarnas förfogande, och anmälningar kan också göras anonymt. Anmälarens skydd grundar sig på lagen om skydd för personer som rapporterar om överträdelser av Europeiska unionens och den nationella lagstiftningen (1171/2022). Enligt lagen får den som gör en anmälan inte utsättas för motåtgärder, och anmälarens identitet ska skyddas vid behandlingen av anmälan.

Information om anmälningskanalerna, anmälningsskyldigheten och arbetstagarens rättigheter ges genom introduktion, utbildningar för personalen samt egenkontrollprogrammet och egenkontrollplanerna, där anmälningsförfarandena och ansvarsfördelningen beskrivs.

Eventuella missförhållanden som upptäcks vid tillsynen över social- och hälsovårdstjänster hanteras inom den tillsynsprocess som ingår i egenkontrollen. I det första skedet får serviceproducenten handledning och en tidsfrist för att avhjälpa de upptäckta bristerna. Genomförandet av de korrigerande åtgärderna följs upp genom dokumentbaserad tillsyn, tillsynsbesök och annan uppföljning. I tillsynen granskas även uppgifter om personaldimensionering, arbetsskiftsplanering och faktisk arbetstid. Med hjälp av dessa uppgifter kan man exempelvis identifiera riskfaktorer för arbetsrelaterat utnyttjande. I samband med tillsynsbesöken förs dessutom samtal med personalen. Det underlättar identifieringen av missförhållanden som gäller arbetsförhållandena och organiseringen av arbetet samt av eventuella tecken på utnyttjande eller människohandel. Som en del av tillsynen bedömer välfärdsområdet också hur serviceproducentens egenkontroll fungerar och vilken förmåga den har att identifiera och hantera risker för arbetsrelaterat utnyttjande och människohandel. Om bristerna kvarstår eller om det är fråga om ett allvarligt missförhållande, kan tillsynen intensifieras och ärendet hänskjutas till den som ansvarar för ordnandet samt vid behov till tillsynsmyndigheten. Den som

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

ansvarar för ordnandet gör en samlad bedömning av situationen och beslutar tillsammans med ansvarsområdet för upphandling om eventuella avtalsenliga åtgärder. Under 2025 och januari–juni 2026 gjordes vid tillsynen över serviceproducenterna inga iakttagelser och upptäcktes inga avvikelser som tydde på människohandel eller arbetsrelaterat utnyttjande.

Om det i tillsynen över social- och hälsovårdstjänsterna skulle upptäckas tecken på att en person är offer för människohandel, ska verksamheten i första hand utgå från att klientens säkerhet tryggas och skadorna minimeras. Situationen behandlas inom egenkontrollen, dokumenteras och anmäls vid behov till anordnaren och myndigheterna. Samtidigt säkerställs att offret hänvisas till social- och kristjänster enligt sina behov. Vid välfärdsområdet arbetar en sjukskötare som är specialiserad på att hjälpa offer för människohandel. Som stöd för den egna serviceproduktionen håller välfärdsområdet på att konkurrensutsätta terapitjänster och stödpersonsverksamhet för verksamheten med att hjälpa offer för människohandel.

Den sjukskötare som är specialiserad på att hjälpa offer för människohandel kan vid behov exempelvis delta när anställda som omfattas av egenkontrollskedjan hörs. Detta kan förbättra möjligheterna att identifiera eventuella risker för arbetsrelaterat utnyttjande och tillföra värdefulla perspektiv vid bedömningen av de anställdas faktiska arbetsförhållanden.

Västra Nylands välfärdsområde köper för närvarande städtjänster av SOL Palvelut Oy och, i mycket liten omfattning, andra tjänster av SOL Pesulapalvelut Oy och SOL Kiinteistöpalvelut Oy.

Välfärdsområdet har inlett arbetet med att utarbeta en åtgärdsplan för bekämpning av människohandel och arbetsrelaterat utnyttjande. Planen utarbetas i samarbete mellan sakkunniga inom bland annat upphandling, tillsyn, servicecentret samt de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna. Målet är att ta fram konkreta åtgärder som utvecklar och stöder exempelvis konkurrensutsättningarna, avtalsvillkoren, tillsynen och hänvisningen till tjänster.

och

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 135
§ 156

15.6.2026
24.8.2026
6.10.2026

2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 9 Ledamot Nurminens 34 andra ledamöters fråga om tillsynen över och konkreta åtgärder för att bekämpa arbetsrelaterat utnyttjande

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 24.8.2026 § 156

§ 156

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Inom välfärdsområdet följs avtalens efterlevnad aktivt upp både genom avtalsövervakning och, inom social- och hälsovårdstjänsterna, genom egenkontroll. Serviceproducenterna inom städtjänsterna ska till exempel lämna in objektspecifika personalförteckningar, av vilka varje arbetstagares skattenummer framgår. Vid de inspektionsrundor som välfärdsområdet genomför säkerställs att den person som arbetar vid objektet är den arbetstagare som serviceproducenten har anmält. Om en person som inte på förhand har anmälts skriftligen till beställaren arbetar vid objektet, meddelas detta till serviceproducenten och då ombeds serviceproducenten att lämna en utredning. Om någon annan än den anmälda personen arbetar vid objektet är det fråga om verksamhet som strider mot avtalet och som kan leda till sanktioner. I avtalen om städtjänsterna har sanktionerna till exempel fastställts i detalj, och sådana påförs varje månad.

Tillstånds- och tillsynsverket genomför regelbundet inspektioner som också gäller välfärdsområdets serviceproducenters verksamhet. Regionförvaltningsverket, som föregick Tillstånds- och tillsynsverket, har utbildat välfärdsområdets sakkunniga.

Om välfärdsområdet får anledning att misstänka oegentligheter hos en serviceproducent kan välfärdsområdet anmäla detta till Tillstånds- och tillsynsverket, som ansvarar för arbetarskyddstillsynen. Vid misstanke om allvarliga oegentligheter kan välfärdsområdet även lämna in en undersökningsbegäran till polisen.

Välfärdsområdet genomför inte regelbundna separata riskbaserade kontroller av anställningsvillkor, såsom löneutbetalning, arbetstider eller betalning av övertid ersättningar. I samband med kontroller som gäller bekämpning av grå ekonomi kan faktorer som rör arbetsförhållandena dock utredas riktat. I sådana sammanhang kan arbetstagare till exempel intervjuas om sina faktiska arbetstimmar och arbetsförhållanden.

Tillsynen över de social- och hälsovårdstjänster som välfärdsområdet ansvarar för genomförs i första hand som en

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

del av egenkontrollen och den planenliga tillsynen, som delvis riktas till serviceproducenterna utifrån risk. Den planenliga tillsynen kan omfatta både tillsynsbesök och dokumenttillsyn. I tillsynen över serviceproducenterna granskas i fråga om personalen särskilt den planerade arbetstiden och de faktiska arbetstidsanteckningarna. Välfärdsområdets tillsyn gäller också hur serviceproducentens egenkontroll genomförs. Då bedöms, som en del av tillsynen, hur serviceproducenten själv övervakar den tjänst som underleverantörerna producerar och hur villkoren för tjänsten uppfylls. Inom tillsynen granskas inte löneutbetalning eller betalning av övertidsersättningar. Kontrollerna gäller serviceproducentens egen personal samt den underleverantörspersonal som serviceproducenten direkt använder i tjänsten, till den del det är fråga om arbetstagare som deltar i genomförandet av tjänsten. Däremot granskas inte arbetstiden för stödtjänster som serviceproducenten har upphandlat eller för personalen inom dessa inom ramen för anordnarens tillsyn, utan dessa omfattas enligt tillsynslagstiftningen av serviceproducentens egen egenkontroll.

Välfärdsområdet förutsätter att serviceproducenterna anmäler sina underleverantörer. Välfärdsområdet har förbjudit kedjebildning i underleverantörskedjan, vilket gör att leveranskedjan förblir transparent. Dessutom har välfärdsområdet möjlighet att förbjuda användningen av en underleverantör och kräva att en underleverantör byts ut.

Underleverantören ska lämna motsvarande uppgifter till välfärdsområdet som den egentliga serviceproducenten och agera på motsvarande sätt som den egentliga avtalsparten. Underleverantören ska lämna in ett handelsregisterutdrag som styrker att företaget existerar och innehåller grundläggande uppgifter och uppgifter om firmateckningsrätt, en utredning om betalning av skatter, såsom ett intyg över skatteskuld eller en utredning om betalningsplan om underleverantören har skatteskuld, ett intyg över tecknad pensionsförsäkring och en utredning om läget i fråga om betalda pensionsförsäkringsavgifter samt en utredning om det kollektivavtal som tillämpas.

I välfärdsområdets upphandlingar har det inte framkommit att lättföretagare eller utländsk hyrd arbetskraft skulle verka som underleverantörer.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Användningen av underleverantörer kan också begränsas på andra sätt, till exempel genom att dela upp upphandlingen så att serviceproducenten inte behöver kedja tjänster eller skaffa dem från en tredje part. Inom till exempel städtjänster har de helheter som upphandlas delats upp så att grundstädning har konkurrensutsatts separat från specialstädning. De serviceproducenter som producerar städtjänster för välfärdsområdet har inte använt underleverantörer.

Välfärdsområdet använder kvalitets- och riskhanteringssystemet LaRi, genom vilket personalen kan göra anmälningar om klient- och patientsäkerhet, arbetarskydd och andra missförhållanden. Systemet är tillgängligt elektroniskt och användningen baserar sig på personliga användarrättigheter. Anmälningar i LaRi-systemet är inte anonyma, utan förutsätter i regel identifiering. Anmälarens skydd grundar sig dock på lagstiftning: enligt lagen om tillsynen över social- och hälsovården är arbetstagare skyldiga att anmäla missförhållanden som de observerar, och anmälan får inte leda till negativa följder för arbetstagaren (29 § i tillsynslagen). I systemet kan användaren välja finska eller svenska som användningsspråk enligt sitt modersmål. Systemet kan också användas på engelska.

För misstankar om oegentligheter har välfärdsområdet dessutom en separat anonym anmälningskanal, WBRpro, som grundar sig på lagstiftningen om skydd för rapporterande personer. Kanalen står till arbetstagarnas förfogande, och anmälningar kan också göras anonymt. Anmälarens skydd grundar sig på lagen om skydd för personer som rapporterar om överträdelser av Europeiska unionens och den nationella lagstiftningen (1171/2022). Enligt lagen får den som gör en anmälan inte utsättas för motåtgärder, och anmälarens identitet ska skyddas vid behandlingen av anmälan.

Information om anmälningskanalerna, anmälningsskyldigheten och arbetstagarens rättigheter ges genom introduktion, utbildningar för personalen samt egenkontrollprogrammet och egenkontrollplanerna, där anmälningsförfarandena och ansvarsfördelningen beskrivs.

Brister som upptäcks i tillsynen över social- och hälsovårdstjänster behandlas stegvis så att serviceproducenten ges handledning och en tidsfrist för

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

korrigeringar. Genomförandet följs upp, och vid behov fortsätter tillsynen som fortsatt eller intensifierad tillsyn. Om bristerna inte åtgärds eller om det är fråga om ett allvarligt missförhållande, anmäls ärendet till anordnaren och vid behov till tillsynsmyndigheten. Anordnaren bedömer situationen och beslutar tillsammans med upphandlingen om eventuella avtalsbaserade åtgärder. Under 2025 och 2026 fram till april har inga brister eller avvikelser med anknytning till människohandel upptäckts i tillsynen över serviceproducenterna.

Om det i tillsynen över social- och hälsovårdstjänsterna skulle upptäckas tecken på att en person är offer för människohandel, ska verksamheten i första hand utgå från att klientens säkerhet tryggas och skadorna minimeras. Situationen behandlas inom egenkontrollen, dokumenteras och anmäls vid behov till anordnaren och myndigheterna. Samtidigt säkerställs att offret hänvisas till social- och kristjänster enligt sina behov.

Västra Nylands välfärdsområde köper för närvarande städtjänster av SOL Palvelut Oy och, i mycket liten omfattning, andra tjänster av SOL Pesulapalvelut Oy och SOL Kiinteistöpalvelut Oy.

Under fullmäktigeperioden bereder välfärdsområdet, i enlighet med strategins sammanfattande protokoll, en åtgärdsplan för att bekämpa människohandel och arbetsrelaterat utnyttjande.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

"- Stycket:

Brister som upptäcks i tillsynen över social- och hälsovårdstjänster behandlas stegvis så att serviceproducenten ges handledning och en tidsfrist för korrigerande åtgärder. Genomförandet följs upp, och vid behov fortsätter tillsynen som fortsatt eller intensifierad tillsyn. Om bristerna inte åtgärds eller om det är fråga om ett allvarligt missförhållande, anmäls ärendet till anordnaren och vid behov till tillsynsmyndigheten. Anordnaren bedömer situationen och beslutar tillsammans med upphandlingen om eventuella avtalsbaserade åtgärder. Under 2025 och 2026 fram till april har inga brister eller avvikelser med anknytning till människohandel upptäckts i tillsynen över serviceproducenterna.

ändras till:

Eventuella missförhållanden som upptäcks vid tillsynen över social- och hälsovårdstjänster hanteras inom den tillsynsprocess som ingår i egenkontrollen. I det första skedet får serviceproducenten handledning och en tidsfrist för att avhjälpa de upptäckta bristerna. Genomförandet av de korrigerande åtgärderna följs upp genom dokumentbaserad tillsyn, tillsynsbesök och annan uppföljning. I tillsynen granskas även uppgifter om personaldimensionering, arbetsskiftsplanering och faktisk arbetstid. Med hjälp av dessa uppgifter kan man exempelvis identifiera riskfaktorer för arbetsrelaterat utnyttjande. I samband med tillsynsbesöken förs dessutom samtal med personalen. Det underlättar identifieringen av missförhållanden som gäller arbetsförhållandena och organiseringen av arbetet samt av eventuella tecken på utnyttjande eller människohandel. Som en del av tillsynen bedömer välfärdsområdet också hur serviceproducentens egenkontroll fungerar och vilken förmåga den har att identifiera och hantera risker för arbetsrelaterat utnyttjande och människohandel. Om bristerna kvarstår eller om det är fråga om ett allvarligt missförhållande, kan tillsynen intensifieras och ärendet hänskjutas till den som ansvarar för ordnandet samt vid behov till tillsynsmyndigheten. Den som ansvarar för ordnandet gör en samlad bedömning av situationen och beslutar tillsammans med ansvarsområdet för

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

upphandling om eventuella avtalsenliga åtgärder. Under 2025 och januari–juni 2026 gjordes vid tillsynen över serviceproducenterna inga iakttagelser och upptäcktes inga avvikelser som tydde på människohandel eller arbetsrelaterat utnyttjande.

- Efter meningen "Samtidigt säkerställs att offret hänvisas till social- och kristjänster enligt sina behov." läggs till följande:

Vid välfärdsområdet arbetar en sjukskötare som är specialiserad på att hjälpa offer för människohandel. Som stöd för den egna serviceproduktionen håller välfärdsområdet på att konkurrensutsätta terapitjänster och stödpersonsverksamhet för verksamheten med att hjälpa offer för människohandel.

Den sjukskötare som är specialiserad på att hjälpa offer för människohandel kan vid behov exempelvis delta när anställda som omfattas av egenkontrollskedjan hörs. Detta kan förbättra möjligheterna att identifiera eventuella risker för arbetsrelaterat utnyttjande och tillföra värdefulla perspektiv vid bedömningen av de anställdas faktiska arbetsförhållanden."

Ordföranden föreslog att välfärdsområdesstyrelsen övergår till att behandla nästa ärende och att behandlingen av detta ärende fortsätter senare under sammanträdet. Välfärdsområdesstyrelsen godkände ordförandens förslag enhälligt.

Behandlingen av ärendet fortsatte efter behandlingen av ärendet "Svar på den av ledamot Rodriguez och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om självbestämmanderätt och delaktighet för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet (VOF)"

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

"- Stycket:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Under fullmäktigeperioden bereder välfärdsområdet, i enlighet med strategins sammanfattande protokoll, en åtgärdsplan för att bekämpa människohandel och arbetsrelaterat utnyttjande.

ändras till:

Välfärdsområdet har inlett arbetet med att utarbeta en åtgärdsplan för bekämpning av människohandel och arbetsrelaterat utnyttjande. Planen utarbetas i samarbete mellan sakkunniga inom bland annat upphandling, tillsyn, servicecentret samt de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna. Målet är att ta fram konkreta åtgärder som utvecklar och stöder exempelvis konkurrensutsättningarna, avtalsvillkoren, tillsynen och hänvisningen till tjänster."

Efter behandlingen av detta ärende övergick välfärdsområdesstyrelsen till att behandla § 160 "Behandling av begäran om omprövning gällande välfärdsområdesstyrelsens beslut den 15 juni 2026 § 125 om införande av en servicesedel för resebudgeten inom stöd för rörligheten."

Upphandlingsdirektör Kortelainen och kvalitets- och klientsäkerhetschef Janhunen avlägsnade sig från sammanträdet efter behandlingen av detta ärende kl. 13.38.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt ge följande svar på frågan som framställdes till välfärdsområdesstyrelsen:

Inom välfärdsområdet följs avtalens efterlevnad aktivt upp både genom avtalsövervakning och, inom social- och hälsovårdstjänsterna, genom egenkontroll.

Serviceproducenterna inom städtjänsterna ska till exempel lämna in objektspecifika personalförteckningar, av vilka varje arbetstagares skattenummer framgår. Vid de inspektionsrundor som välfärdsområdet genomför säkerställs att den person som arbetar vid objektet är den arbetstagare som serviceproducenten har anmält. Om en person som inte på förhand har anmälts skriftligen till beställaren arbetar vid objektet, meddelas detta till serviceproducenten och då ombeds serviceproducenten att lämna en utredning. Om någon annan än den anmälda personen arbetar vid objektet är

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

det fråga om verksamhet som strider mot avtalet och som kan leda till sanktioner. I avtalen om städtjänsterna har sanktionerna till exempel fastställts i detalj, och sådana påförs varje månad.

Tillstånds- och tillsynsverket genomför regelbundet inspektioner som också gäller välfärdsområdets serviceproducenters verksamhet. Regionförvaltningsverket, som föregick Tillstånds- och tillsynsverket, har utbildat välfärdsområdets sakkunniga.

Om välfärdsområdet får anledning att misstänka oegentligheter hos en serviceproducent kan välfärdsområdet anmäla detta till Tillstånds- och tillsynsverket, som ansvarar för arbetarskyddstillsynen. Vid misstanke om allvarliga oegentligheter kan välfärdsområdet även lämna in en undersökningsbegäran till polisen.

Välfärdsområdet genomför inte regelbundna separata riskbaserade kontroller av anställningsvillkor, såsom löneutbetalning, arbetstider eller betalning av övertidsersättningar. I samband med kontroller som gäller bekämpning av grå ekonomi kan faktorer som rör arbetsförhållandena dock utredas riktat. I sådana sammanhang kan arbetstagare till exempel intervjuas om sina faktiska arbetstimmar och arbetsförhållanden.

Tillsynen över de social- och hälsovårdstjänster som välfärdsområdet ansvarar för genomförs i första hand som en del av egenkontrollen och den planenliga tillsynen, som delvis riktas till serviceproducenterna utifrån risk. Den planenliga tillsynen kan omfatta både tillsynsbesök och dokumenttillsyn. I tillsynen över serviceproducenterna granskas i fråga om personalen särskilt den planerade arbetstiden och de faktiska arbetstidsanteckningarna. Välfärdsområdets tillsyn gäller också hur serviceproducentens egenkontroll genomförs. Då bedöms, som en del av tillsynen, hur serviceproducenten själv övervakar den tjänst som underleverantörerna producerar och hur villkoren för tjänsten uppfylls. Inom tillsynen granskas inte löneutbetalning eller betalning av övertidsersättningar. Kontrollerna gäller serviceproducentens egen personal samt den underleverantörspersonal som serviceproducenten direkt använder i tjänsten, till den del det är fråga om arbetstagare som deltar i genomförandet av tjänsten. Däremot granskas inte arbetstiden för stödtjänster som serviceproducenten har upphandlat eller för personalen inom dessa inom ramen för anordnarens tillsyn, utan dessa omfattas enligt tillsynslagstiftningen av serviceproducentens egen egenkontroll.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdet förutsätter att serviceproducenterna anmäler sina underleverantörer. Välfärdsområdet har förbjudit kedjebildning i underleverantörskedjan, vilket gör att leveranskedjan förblir transparent. Dessutom har välfärdsområdet möjlighet att förbjuda användningen av en underleverantör och kräva att en underleverantör byts ut.

Underleverantören ska lämna motsvarande uppgifter till välfärdsområdet som den egentliga serviceproducenten och agera på motsvarande sätt som den egentliga avtalsparten. Underleverantören ska lämna in ett handelsregisterutdrag som styrker att företaget existerar och innehåller grundläggande uppgifter och uppgifter om firmateckningsrätt, en utredning om betalning av skatter, såsom ett intyg över skatteskuld eller en utredning om betalningsplan om underleverantören har skatteskuld, ett intyg över tecknad pensionsförsäkring och en utredning om läget i fråga om betalda pensionsförsäkringsavgifter samt en utredning om det kollektivavtal som tillämpas.

I välfärdsområdets upphandlingar har det inte framkommit att lättföretagare eller utländsk hyrd arbetskraft skulle verka som underleverantörer.

Användningen av underleverantörer kan också begränsas på andra sätt, till exempel genom att dela upp upphandlingen så att serviceproducenten inte behöver kedja tjänster eller skaffa dem från en tredje part. Inom till exempel städtjänster har de helheter som upphandlas delats upp så att grundstädning har konkurrensutsatts separat från specialstädning. De serviceproducenter som producerar städtjänster för välfärdsområdet har inte använt underleverantörer.

Välfärdsområdet använder kvalitets- och riskhanteringssystemet LaRi, genom vilket personalen kan göra anmälningar om klient- och patientsäkerhet, arbetarskydd och andra missförhållanden. Systemet är tillgängligt elektroniskt och användningen baserar sig på personliga användarrättigheter. Anmälningar i LaRi-systemet är inte anonyma, utan förutsätter i regel identifiering. Anmälarens skydd grundar sig dock på lagstiftning: enligt lagen om tillsynen över social- och hälsovården är arbetstagare skyldiga att anmäla missförhållanden som de observerar, och anmälan får inte leda till negativa följder för arbetstagaren (29 § i tillsynslagen). I systemet kan användaren välja finska eller svenska som användningsspråk enligt sitt modersmål. Systemet kan också användas på engelska.

För misstankar om oegentligheter har välfärdsområdet dessutom en separat anonym anmälningskanal, WBRpro, som

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

grundar sig på lagstiftningen om skydd för rapporterande personer. Kanalen står till arbetstagarnas förfogande, och anmälningar kan också göras anonymt. Anmälarens skydd grundar sig på lagen om skydd för personer som rapporterar om överträdelser av Europeiska unionens och den nationella lagstiftningen (1171/2022). Enligt lagen får den som gör en anmälan inte utsättas för motåtgärder, och anmälarens identitet ska skyddas vid behandlingen av anmälan.

Information om anmälningskanalerna, anmälningsskyldigheten och arbetstagarens rättigheter ges genom introduktion, utbildningar för personalen samt egenkontrollprogrammet och egenkontrollplanerna, där anmälningsförfarandena och ansvarsfördelningen beskrivs.

Eventuella missförhållanden som upptäcks vid tillsynen över social- och hälsovårdstjänster hanteras inom den tillsynsprocess som ingår i egenkontrollen. I det första skedet får serviceproducenten handledning och en tidsfrist för att avhjälpa de upptäckta bristerna. Genomförandet av de korrigerande åtgärderna följs upp genom dokumentbaserad tillsyn, tillsynsbesök och annan uppföljning. I tillsynen granskas även uppgifter om personaldimensionering, arbetsskiftsplanering och faktisk arbetstid. Med hjälp av dessa uppgifter kan man exempelvis identifiera riskfaktorer för arbetsrelaterat utnyttjande. I samband med tillsynsbesöken förs dessutom samtal med personalen. Det underlättar identifieringen av missförhållanden som gäller arbetsförhållandena och organiseringen av arbetet samt av eventuella tecken på utnyttjande eller människohandel. Som en del av tillsynen bedömer välfärdsområdet också hur serviceproducentens egenkontroll fungerar och vilken förmåga den har att identifiera och hantera risker för arbetsrelaterat utnyttjande och människohandel. Om bristerna kvarstår eller om det är fråga om ett allvarligt missförhållande, kan tillsynen intensifieras och ärendet hänskjutas till den som ansvarar för ordnandet samt vid behov till tillsynsmyndigheten. Den som ansvarar för ordnandet gör en samlad bedömning av situationen och beslutar tillsammans med ansvarsområdet för upphandling om eventuella avtalsenliga åtgärder. Under 2025 och januari–juni 2026 gjordes vid tillsynen över serviceproducenterna inga iakttagelser och upptäcktes inga avvikelser som tydde på människohandel eller arbetsrelaterat utnyttjande.

Om det i tillsynen över social- och hälsovårdstjänsterna skulle upptäckas tecken på att en person är offer för människohandel, ska verksamheten i första hand utgå från att klientens säkerhet tryggas och skadorna minimeras. Situationen behandlas inom egenkontrollen, dokumenteras och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

anmäls vid behov till anordnaren och myndigheterna. Samtidigt säkerställs att offret hänvisas till social- och kristjänster enligt sina behov. Vid välfärdsområdet arbetar en sjukskötare som är specialiserad på att hjälpa offer för människohandel. Som stöd för den egna serviceproduktionen håller välfärdsområdet på att konkurrensutsätta terapistjänster och stödpersonsverksamhet för verksamheten med att hjälpa offer för människohandel.

Den sjukskötare som är specialiserad på att hjälpa offer för människohandel kan vid behov exempelvis delta när anställda som omfattas av egenkontrollskedjan hörs. Detta kan förbättra möjligheterna att identifiera eventuella risker för arbetsrelaterat utnyttjande och tillföra värdefulla perspektiv vid bedömningen av de anställdas faktiska arbetsförhållanden.

Västra Nylands välfärdsområde köper för närvarande städtjänster av SOL Palvelut Oy och, i mycket liten omfattning, andra tjänster av SOL Pesulapalvelut Oy och SOL Kiinteistöpalvelut Oy.

Välfärdsområdet har inlett arbetet med att utarbeta en åtgärdsplan för bekämpning av människohandel och arbetsrelaterat utnyttjande. Planen utarbetas i samarbete mellan sakkunniga inom bland annat upphandling, tillsyn, servicecentret samt de gemensamma social- och hälsovårdstjänsterna. Målet är att ta fram konkreta åtgärder som utvecklar och stöder exempelvis konkurrensutsättningar, avtalsvillkoren, tillsynen och hänvisningen till tjänster.

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Redogörelse

Ledamot Nurminens och 34 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026, § 33, riktat en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om tillsynen över och konkreta åtgärder för att bekämpa arbetsrelaterat utnyttjande och människohandel i Västra Nylands välfärdsområdes upphandlingar

Behörighet

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 15.6.2026 § 135

§ 135

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Inom välfärdsområdet följs avtalens efterlevnad aktivt upp både genom avtalsövervakning och, inom social- och hälsovårdstjänsterna, genom egenkontroll. Serviceproducenterna inom städtjänsterna ska till exempel lämna in objektspecifika personalförteckningar, av vilka varje arbetstagares skattenummer framgår. Vid de inspektionsrundor som välfärdsområdet genomför säkerställs

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

att den person som arbetar vid objektet är den arbetstagare som serviceproducenten har anmält. Om en person som inte på förhand har anmälts skriftligen till beställaren arbetar vid objektet, meddelas detta till serviceproducenten och då ombeds serviceproducenten att lämna en utredning. Om någon annan än den anmälda personen arbetar vid objektet är det fråga om verksamhet som strider mot avtalet och som kan leda till sanktioner. I avtalen om städtjänsterna har sanktionerna till exempel fastställts i detalj, och sådana påförs varje månad.

Tillstånds- och tillsynsverket genomför regelbundet inspektioner som också gäller välfärdsområdets serviceproducenters verksamhet. Regionförvaltningsverket, som föregick Tillstånds- och tillsynsverket, har utbildat välfärdsområdets sakkunniga.

Om välfärdsområdet får anledning att misstänka oegentligheter hos en serviceproducent kan välfärdsområdet anmäla detta till Tillstånds- och tillsynsverket, som ansvarar för arbetarskyddstillsynen. Vid misstanke om allvarliga oegentligheter kan välfärdsområdet även lämna in en undersökningsbegäran till polisen.

Välfärdsområdet genomför inte regelbundna separata riskbaserade kontroller av anställningsvillkor, såsom löneutbetalning, arbetstider eller betalning av övertidsersättningar. I samband med kontroller som gäller bekämpning av grå ekonomi kan faktorer som rör arbetsförhållandena dock utredas riktat. I sådana sammanhang kan arbetstagare till exempel intervjuas om sina faktiska arbetstimmar och arbetsförhållanden.

Tillsynen över de social- och hälsovårdstjänster som välfärdsområdet ansvarar för genomförs i första hand som en del av egenkontrollen och den planenliga tillsynen, som delvis riktas till serviceproducenterna utifrån risk. Den planenliga tillsynen kan omfatta både tillsynsbesök och dokumenttillsyn. I tillsynen över serviceproducenterna granskas i fråga om personalen särskilt den planerade arbetstiden och de faktiska arbetstidsanteckningarna. Välfärdsområdets tillsyn gäller också hur serviceproducentens egenkontroll genomförs. Då bedöms, som en del av tillsynen, hur serviceproducenten själv övervakar den tjänst som underleverantörerna producerar och hur villkoren för tjänsten uppfylls. Inom tillsynen granskas inte

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

löneutbetalning eller betalning av övertid ersättningar. Kontrollerna gäller serviceproducentens egen personal samt den underleverantörspersonal som serviceproducenten direkt använder i tjänsten, till den del det är fråga om arbetstagare som deltar i genomförandet av tjänsten. Däremot granskas inte arbetstiden för stödtjänster som serviceproducenten har upphandlat eller för personalen inom dessa inom ramen för anordnarens tillsyn, utan dessa omfattas enligt tillsynslagstiftningen av serviceproducentens egen egenkontroll.

Välfärdsområdet förutsätter att serviceproducenterna anmäler sina underleverantörer. Välfärdsområdet har förbjudit kedjebildning i underleverantörskedjan, vilket gör att leveranskedjan förblir transparent. Dessutom har välfärdsområdet möjlighet att förbjuda användningen av en underleverantör och kräva att en underleverantör byts ut.

Underleverantören ska lämna motsvarande uppgifter till välfärdsområdet som den egentliga serviceproducenten och agera på motsvarande sätt som den egentliga avtalsparten. Underleverantören ska lämna in ett handelsregisterutdrag som styrker att företaget existerar och innehåller grundläggande uppgifter och uppgifter om firmateckningsrätt, en utredning om betalning av skatter, såsom ett intyg över skatteskuld eller en utredning om betalningsplan om underleverantören har skatteskuld, ett intyg över tecknad pensionsförsäkring och en utredning om läget i fråga om betalda pensionsförsäkringsavgifter samt en utredning om det kollektivavtal som tillämpas.

I välfärdsområdets upphandlingar har det inte framkommit att lättföretagare eller utländsk hyrd arbetskraft skulle verka som underleverantörer.

Användningen av underleverantörer kan också begränsas på andra sätt, till exempel genom att dela upp upphandlingen så att serviceproducenten inte behöver kedja tjänster eller skaffa dem från en tredje part. Inom till exempel städtjänster har de helheter som upphandlas delats upp så att grundstädning har konkurrensutsatts separat från specialstädning. De serviceproducenter som producerar städtjänster för välfärdsområdet har inte använt underleverantörer.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdet använder kvalitets- och riskhanteringssystemet LaRi, genom vilket personalen kan göra anmälningar om klient- och patientsäkerhet, arbetarskydd och andra missförhållanden. Systemet är tillgängligt elektroniskt och användningen baserar sig på personliga användarrättigheter. Anmälningar i LaRi-systemet är inte anonyma, utan förutsätter i regel identifiering. Anmälarens skydd grundar sig dock på lagstiftning: enligt lagen om tillsynen över social- och hälsovården är arbetstagare skyldiga att anmäla missförhållanden som de observerar, och anmälan får inte leda till negativa följder för arbetstagaren (29 § i tillsynslagen). I systemet kan användaren välja finska eller svenska som användningsspråk enligt sitt modersmål. Systemet kan också användas på engelska.

För misstankar om oegentligheter har välfärdsområdet dessutom en separat anonym anmälningskanal, WBRpro, som grundar sig på lagstiftningen om skydd för rapporterande personer. Kanalen står till arbetstagarnas förfogande, och anmälningar kan också göras anonymt. Anmälarens skydd grundar sig på lagen om skydd för personer som rapporterar om överträdelser av Europeiska unionens och den nationella lagstiftningen (1171/2022). Enligt lagen får den som gör en anmälan inte utsättas för motåtgärder, och anmälarens identitet ska skyddas vid behandlingen av anmälan.

Information om anmälningskanalerna, anmälningsskyldigheten och arbetstagarens rättigheter ges genom introduktion, utbildningar för personalen samt egenkontrollprogrammet och egenkontrollplanerna, där anmälningsförfarandena och ansvarsfördelningen beskrivs.

Brister som upptäcks i tillsynen över social- och hälsovårdstjänster behandlas stegvis så att serviceproducenten ges handledning och en tidsfrist för korrigerande åtgärder. Genomförandet följs upp, och vid behov fortsätter tillsynen som fortsatt eller intensifierad tillsyn. Om bristerna inte åtgärds eller om det är fråga om ett allvarligt missförhållande, anmäls ärendet till anordnaren och vid behov till tillsynsmyndigheten. Anordnaren bedömer situationen och beslutar tillsammans med upphandlingen om eventuella avtalsbaserade åtgärder. Under 2025 och 2026 fram till april har inga brister eller avvikelser med anknytning till människohandel upptäckts i tillsynen över serviceproducenterna.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Om det i tillsynen över social- och hälsovårdstjänsterna skulle upptäckas tecken på att en person är offer för människohandel, ska verksamheten i första hand utgå från att klientens säkerhet tryggas och skadorna minimeras. Situationen behandlas inom egenkontrollen, dokumenteras och anmäls vid behov till anordnaren och myndigheterna. Samtidigt säkerställs att offret hänvisas till social- och kristjänster enligt sina behov.

Västra Nylands välfärdsområde köper för närvarande städtjänster av SOL Palvelut Oy och, i mycket liten omfattning, andra tjänster av SOL Pesulapalvelut Oy och SOL Kiinteistöpalvelut Oy.

Under fullmäktigeperioden bereder välfärdsområdet, i enlighet med strategins sammanfattande protokoll, en åtgärdsplan för att bekämpa människohandel och arbetsrelaterat utnyttjande.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Under behandlingen lämnade ordförande Laiho, understödd av första viceordförande Värmälä, ett förslag om att ärendet bordläggs. Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget om bordläggning enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Valtuutettu Nurminen ja 34 muuta valtuutettua osoittivat aluevaltuuston kokouksessa 28.4.2026 § 33 aluehallitukselle kysymyksen koskien työperäisen hyväksikäytön ja ihmiskaupan torjunnan valvontaa ja konkreettisia

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 135	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 156	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

toimenpiteitä Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen hankinnoissa.

Toimivalta

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

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

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 136
§ 157

15.6.2026
24.8.2026
6.10.2026

830/00.02.01/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

16

Svar på den av ledamot Laine och 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om uppföljning av vårdstigar samt genomförandet och effekten av vård och stöd

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom

Hälsostationerna har tills vidare inte haft någon heltäckande systematisk och enhetlig uppföljning som gör det möjligt att följa hur vårdstigarna genomförs efter den första bedömningen. Vid hälsostationerna sköts typiskt patienter med flera sjukdomar, vars individuellt varierande behov ofta inte kan beskrivas med hjälp av en enda sjukdomsspecifik och på förhand fastställd vårdstig.

När det gäller folksjukdomar följs genomförandet av vård och annat stöd enligt behov särskilt upp med hjälp av variabler som beskriver hälsotillståndet, såsom laboratorieresultat. Till exempel har effekten av diabetesvården följts upp med hjälp av en kvalitetsindikator för diabetes som produceras av patientdatasystemet. Välfärdsområdet har först nyligen övergått till ett gemensamt patientdatasystem, och därför kan den information som fås genom rapporteringen, till exempel om genomförandet av periodiska kontroller, först nu börja

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 136	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 157	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

utnyttjas. Samtidigt utreds till exempel valet av en kvalitetsindikator för diabetesvården som lämpar sig för husläkarmodellen.

Hälsostationernas utveckelnätverk har utarbetat enhetliga uppföljningsanvisningar för ändamålsenlig uppföljning av flera långvariga sjukdomar, och antalet genomförda periodiska kontroller följs upp som en del av denna helhet.

Välfärdsområdet har först nyligen övergått till ett gemensamt patientdatasystem, och därför har det ännu inte varit ändamålsenligt att lyfta in rapporteringsdata om genomförandet av periodiska kontroller i Tahti-uppföljningen. Samtidigt utreds till exempel valet av en kvalitetsindikator för diabetesvården som lämpar sig för husläkarmodellen.

Effekten av vården och det övriga stödet följs upp i vårdrelationen mellan klienten och yrkespersonen, där bedömningen knyts till kontinuiteten i vården och till en individuell granskning av klientens situation. Dessutom börjar välfärdsområdet under 2027 systematiskt mäta den effekt som klienten upplever med hjälp av PROM-mätare (patient-reported outcome measure). Mätaren pilottestas först inom vården av kranskärslssjukdom och diabetes samt inom rehabiliteringstjänsterna. Därefter är målet att utnyttja informationen mer brett i uppföljningen både på individ- och befolkningsnivå.

och

2. konstatera att den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 10 Ledamot Laines fråga till välfärdsområdesstyrelsen om uppföljning av vårdstigar samt genomförandet och effekten av vård och stöd

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 136	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 157	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 24.8.2026 § 157

§ 157

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Hälsostationerna har tills vidare inte haft någon heltäckande systematisk och enhetlig uppföljning som gör det möjligt att följa hur vårdstigarna genomförs efter den första bedömningen. Vid hälsostationerna sköts typiskt patienter med flera sjukdomar, vars individuellt varierande behov ofta inte kan beskrivas med hjälp av en enda sjukdomsspecifik och på förhand fastställd vårdstig.

När det gäller folksjukdomar följs genomförandet av vård och annat stöd enligt behov särskilt upp med hjälp av variabler som beskriver hälsotillståndet, såsom laboratorieresultat. Till exempel har effekten av diabetesvården följts upp med hjälp av en kvalitetsindikator för diabetes som produceras av patientdatasystemet. Välfärdsområdet har först nyligen

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 136	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 157	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

övergått till ett gemensamt patientdatasystem, och därför kan den information som fås genom rapporteringen, till exempel om genomförandet av periodiska kontroller, först nu börja utnyttjas. Samtidigt utreds till exempel valet av en kvalitetsindikator för diabetesvården som lämpar sig för husläkarmodellen.

Hälsostationernas utveckelnätverk har utarbetat enhetliga uppföljningsanvisningar för ändamålsenlig uppföljning av flera långvariga sjukdomar, och antalet genomförda periodiska kontroller följs upp som en del av denna helhet.

Välfärdsområdet har först nyligen övergått till ett gemensamt patientdatasystem, och därför har det ännu inte varit ändamålsenligt att lyfta in rapporteringsdata om genomförandet av periodiska kontroller i Tahti-uppföljningen. Samtidigt utreds till exempel valet av en kvalitetsindikator för diabetesvården som lämpar sig för husläkarmodellen.

Effekten av vården och det övriga stödet följs upp i vårdrelationen mellan klienten och yrkespersonen, där bedömningen knyts till kontinuiteten i vården och till en individuell granskning av klientens situation. Dessutom börjar välfärdsområdet under 2027 systematiskt mäta den effekt som klienten upplever med hjälp av PROM-mätare (patient-reported outcome measure). Mätaren pilottestas först inom vården av kranskärslssjukdom och diabetes samt inom rehabiliteringstjänsterna. Därefter är målet att utnyttja informationen mer brett i uppföljningen både på individ- och befolkningsnivå.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom och

2. konstatera att den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 136	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 157	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Redogörelse

Ledamot Laine och 31 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 24 februari 2026, § 13, riktat en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om uppföljning av vårdstigar samt genomförandet och effekten av vård och stöd.

I frågan till välfärdsområdesstyrelsen frågar fullmäktigeledamöterna hur välfärdsområdet följer upp 1. hur vårdstigarna genomförs efter det första besöket, 2. hur vård och annat stöd enligt behov genomförs och 3. vilken effekt vården och det övriga stödet har.

Behörighet

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 15.6.2026 § 136

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 136	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 157	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Hälsostationerna har tills vidare inte haft någon heltäckande systematisk och enhetlig uppföljning som gör det möjligt att följa hur vårdstigarna genomförs efter den första bedömningen. Vid hälsostationerna sköts typiskt patienter med flera sjukdomar, vars individuellt varierande behov ofta inte kan beskrivas med hjälp av en enda sjukdomsspecifik och på förhand fastställd vårdstig.

När det gäller folksjukdomar följs genomförandet av vård och annat stöd enligt behov särskilt upp med hjälp av variabler som beskriver hälsotillståndet, såsom laboratorieresultat. Till exempel har effekten av diabetesvården följts upp med hjälp av en kvalitetsindikator för diabetes som produceras av patientdatasystemet. Välfärdsområdet har först nyligen övergått till ett gemensamt patientdatasystem, och därför kan den information som fås genom rapporteringen, till exempel om genomförandet av periodiska kontroller, först nu börja utnyttjas. Samtidigt utreds till exempel valet av en kvalitetsindikator för diabetesvården som lämpar sig för husläkarmodellen.

Hälsostationernas utveckelnätverk har utarbetat enhetliga uppföljningsanvisningar för ändamålsenlig uppföljning av flera långvariga sjukdomar, och antalet genomförda periodiska kontroller följs upp som en del av denna helhet. Välfärdsområdet har först nyligen övergått till ett gemensamt patientdatasystem, och därför har det ännu inte varit ändamålsenligt att lyfta in rapporteringsdata om genomförandet av periodiska kontroller i Tahti-uppföljningen. Samtidigt utreds till exempel valet av en kvalitetsindikator för diabetesvården som lämpar sig för husläkarmodellen.

Effekten av vården och det övriga stödet följs upp i vårdrelationen mellan klienten och yrkespersonen, där bedömningen knyts till kontinuiteten i vården och till en individuell granskning av klientens situation. Dessutom börjar

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 136	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 157	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

välfärdsområdet under 2027 systematiskt mäta den effekt som klienten upplever med hjälp av PROM-mätare (patient-reported outcome measure). Mätaren pilottestas först inom vården av kranskärslssjukdom och diabetes samt inom rehabiliteringstjänsterna. Därefter är målet att utnyttja informationen mer brett i uppföljningen både på individ- och befolkningsnivå.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Under behandlingen lämnade ordförande Laiho, understödd av första viceordförande Värmälä, ett förslag om att ärendet bordläggs. Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget om bordläggning enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Ledamot Laine och 31 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 24 februari 2026, § 13, riktat en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om uppföljning av vårdstigar samt genomförandet och effekten av vård och stöd.

I frågan till välfärdsområdesstyrelsen frågar fullmäktigeledamöterna hur välfärdsområdet följer upp 1. hur vårdstigarna genomförs efter det första besöket; 2. hur vård och annat stöd enligt behov genomförs och; 3. vilken effekt vården och det övriga stödet har.

Behörighet

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 136	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 157	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 137
§ 158

15.6.2026
24.8.2026
6.10.2026

813/00.02.01/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

17

Svar på den av ledamot Immonen och ledamot Ali samt 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom,

Svar på frågan som ställts till välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdet har konkurrensetsatt avtalsleverantörerna som erbjuder tolktjänster. Tolkningar genomförs på två sätt, antingen så att tolken deltar i kundmötet på distans främst per telefon eller så att tolken är på plats. Dessutom genomför välfärdsområdet för tillfället ett försök, där man testar tolkning med hjälp av artificiell intelligens (AI).

Årligen genomförs cirka 50 000 tolkningar, och de totala kostnaderna för tolktjänsterna uppgår till cirka 3 miljoner euro. Antalet språk som tolkas är cirka 60, och de sju mest tolkade språken utgör cirka 80 procent av alla tolkningar. De mest tolkade språken i storleksordning är följande:

1. arabiska

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 137	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 158	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

2. ryska
3. dari
4. persiska
5. somaliska
6. albanska
7. ukrainska

Rätten till tolkning fastställs i 18 § i språklagen (423/2003), enligt vilken myndigheten ska ordna avgiftsfri tolkning, om den inte själv sköter tolkningen eller om inga undantag följer av lagen.

Varje enhet inom Västra Nylands välfärdsområde har tillgång till avtalsleverantörernas tolktjänster, och beställningen av tjänsterna har gjorts enkel för enheterna. Den överlägset största delen av beställningarna görs via en applikation som de anställda som behöver tolkning har i sina telefoner. För att säkerställa tolkarnas kompetens har välfärdsområdet infört kvalitetskrav för avtalsleverantörerna, och tolktjänsterna följs upp regelbundet tillsammans med leverantörerna. Det är enkelt för de anställda att vid behov ge respons på tolkarnas arbete efter varje tolkningstillfälle.

Enligt gällande praxis används inte närstående som tolkar, utan all tolkning beställs av avtalsleverantörer.

Ett försök med AI-baserad tolkning har pågått sedan 2025 och fortsätter under 2027. Syftet med försöket är att utreda möjligheterna att använda AI inom tolktjänsterna. I försöket medverkar bland annat enheter vid rådgivningsbyråer och hälsostationer samt enheter inom socialt arbete för vuxna. Hittills har över 3 000 tolkningar genomförts med hjälp av AI. AI förväntas inte ersätta mänskliga tolkar inom den närmaste framtiden, men användningen av AI bedöms öka under de kommande åren i takt med den snabba tekniska utvecklingen.

och

2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

Behandling

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 137	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 158	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Beslut**Redogörelse****Bilaga**

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

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

Välfärdsområdesstyrelsen 24.8.2026 § 158

§ 158

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på frågan som ställts till välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 137	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 158	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdet har konkurrensutsatt avtalsleverantörerna som erbjuder tolktjänster. Tolkningar genomförs på två sätt, antingen så att tolken deltar i kundmötet på distans främst per telefon eller så att tolken är på plats. Dessutom genomför välfärdsområdet för tillfället ett försök, där man testar tolkning med hjälp av artificiell intelligens (AI).

Årligen genomförs cirka 50 000 tolkningar, och de totala kostnaderna för tolktjänsterna uppgår till cirka 3 miljoner euro. Antalet språk som tolkas är cirka 60, och de sju mest tolkade språken utgör cirka 80 procent av alla tolkningar. De mest tolkade språken i storleksordning är följande:

1. arabiska
2. ryska
3. dari
4. persiska
5. somaliska
6. albanska
7. ukrainska

Rätten till tolkning fastställs i 18 § i språklagen (423/2003), enligt vilken myndigheten ska ordna avgiftsfri tolkning, om den inte själv sköter tolkningen eller om inga undantag följer av lagen.

Varje enhet inom Västra Nylands välfärdsområde har tillgång till avtalsleverantörernas tolktjänster, och beställningen av tjänsterna har gjorts enkel för enheterna. Den överlägset största delen av beställningarna görs via en applikation som de anställda som behöver tolkning har i sina telefoner. För att säkerställa tolkarnas kompetens har välfärdsområdet infört kvalitetskrav för avtalsleverantörerna, och tolktjänsterna följs upp regelbundet tillsammans med leverantörerna. Det är enkelt för de anställda att vid behov ge respons på tolkarnas arbete efter varje tolkningstillfälle.

Enligt gällande praxis används inte närstående som tolkar, utan all tolkning beställs av avtalsleverantörer.

Ett försök med AI-baserad tolkning har pågått sedan 2025 och fortsätter under 2027. Syftet med försöket är att utreda

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 137	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 158	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

möjligheterna att använda AI inom tolktjänsterna. I försöket medverkar bland annat enheter vid rådgivningsbyråer och hälsostationer samt enheter inom socialt arbete för vuxna. Hittills har över 3 000 tolkningar genomförts med hjälp av AI. AI förväntas inte ersätta mänskliga tolkar inom den närmaste framtiden, men användningen av AI bedöms öka under de kommande åren i takt med den snabba tekniska utvecklingen.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Immonen och ledamot Ali samt 31 andra ledamöter lämnade in en fråga till välfärdsområdesstyrelsen vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 24 februari 2026 § 13 om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster.

Behörighet

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 137	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 158	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 15.6.2026 § 137

§ 137

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på frågan som ställts till välfärdsområdesstyrelsen:

Välfärdsområdet har konkurrensetsatt avtalsleverantörerna som erbjuder tolktjänster. Tolkningar genomförs på två sätt, antingen så att tolken deltar i kundmötet på distans främst per telefon eller så att tolken är på plats. Dessutom genomför välfärdsområdet för tillfället ett försök, där man testar tolkning med hjälp av artificiell intelligens (AI).

Årligen genomförs cirka 50 000 tolkningar, och de totala kostnaderna för tolktjänsterna uppgår till cirka 3 miljoner euro. Antalet språk som tolkas är cirka 60, och de sju mest tolkade språken utgör cirka 80 procent av alla tolkningar. De mest tolkade språken i storleksordning är följande:

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 137	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 158	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

1. arabiska
2. ryska
3. dari
4. persiska
5. somaliska
6. albanska
7. ukrainska

Rätten till tolkning fastställs i 18 § i språklagen (423/2003), enligt vilken myndigheten ska ordna avgiftsfri tolkning, om den inte själv sköter tolkningen eller om inga undantag följer av lagen.

Varje enhet inom Västra Nylands välfärdsområde har tillgång till avtalsleverantörernas tolktjänster, och beställningen av tjänsterna har gjorts enkel för enheterna. Den överlägset största delen av beställningarna görs via en applikation som de anställda som behöver tolkning har i sina telefoner. För att säkerställa tolkarnas kompetens har välfärdsområdet infört kvalitetskrav för avtalsleverantörerna, och tolktjänsterna följs upp regelbundet tillsammans med leverantörerna. Det är enkelt för de anställda att vid behov ge respons på tolkarnas arbete efter varje tolkningstillfälle.

Enligt gällande praxis används inte närstående som tolkar, utan all tolkning beställs av avtalsleverantörer.

Ett försök med AI-baserad tolkning har pågått sedan 2025 och fortsätter under 2027. Syftet med försöket är att utreda möjligheterna att använda AI inom tolktjänsterna. I försöket medverkar bland annat enheter vid rådgivningsbyråer och hälsostationer samt enheter inom socialt arbete för vuxna. Hittills har över 3 000 tolkningar genomförts med hjälp av AI. AI förväntas inte ersätta mänskliga tolkar inom den närmaste framtiden, men användningen av AI bedöms öka under de kommande åren i takt med den snabba tekniska utvecklingen.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 137	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 158	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom, och

2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen lämnade ordförande Laiho, understödd av första vice ordförande Värmälä, ett förslag om att ärendet bordläggs. Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget om bordläggning enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Ledamot Immonen och ledamot Ali samt 31 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 24 februari 2026 § 13 in en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster.

Behörighet

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 137	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 158	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

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

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026 § 102

§ 102

Svar på den av ledamot Immonen och ledamot Ali samt 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster (VOF)

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Behandling**Beslut**

Föredraganden strök ärendet från föredragningslistan.

Redogörelse**Bilaga****Tilläggsmaterial
För kännedom
Verkställighet**

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 137	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 158	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 11.5.2026 § 85

§ 85

Svar på den av ledamot Immonen och ledamot Ali samt 31 andra ledamöter inlämnade frågan till välfärdsområdesstyrelsen om att ordna professionell tolkning i social- och hälsovårdstjänster (VOF)

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

Beslutsförslag Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Behandling

Beslut

Föredraganden strök ärendet från föredragningslistan.

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom

Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 137
§ 158

15.6.2026
24.8.2026
6.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

1862/00.02.01/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

18

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

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom,

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

1. Hur säkerställs i Västra Nylands välfärdsområde möjligheten för en person med funktionsnedsättning att leva ett liv på sina egna villkor och att delta i gemenskapen?

I bedömningen av servicebehovet bedöms klientens möjlighet att leva ett liv på sina egna villkor och delta i gemenskapen. Klientens delaktighet kan stödjas med olika tjänster. Varje klients självbestämmanderätt förverkligas i vardagen så bra som möjligt. Kommunikationen stöds genom att utnyttja olika hjälpmedel och personalen vid de olika

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

boendeserviceenheterna har kompetens för att använda kommunikationssätten (till exempel stödboende och stödbesök på teckenspråk). Klienten som har tillgång till tjänster inom personlig assistans planerar själv assistentens besök, när klienten vill göra något/uträtta ärenden, och klienten förverkligar då sin vardag enligt sitt eget schema genom att utnyttja tjänsten.

1. Hur säkerställs att klienten faktiskt blir hörd och att hen förstår beslutet och de alternativ som finns?

En socialarbetare eller socialhandledare inom funktionshindersservicens socialarbete gör en bedömning av servicebehovet och söker en serviceproducent som motsvarar klientens behov, till exempel en boendeserviceenhet. Som hjälp används stöd för kommunikation, bildkort, tolk och anhöriga/närstående, så att det egna önskemålet hos klienten med funktionsnedsättning kommer fram. Även talterapeuter används vid behov för att utreda klientens önskemål. Inom funktionshindersservicen är hembesöken långvariga, så att det finns tid för samtal. Servicen kan inte alltid fås på det sätt man önskar, men klientens önskemål beaktas i servicehelheten så bra som möjligt. Det viktiga är att svara på servicebehovet och att genomföra servicen på ett tryggt sätt. För varje klient utarbetas en individuell lösning och klientens vardag planeras på dygnsnivå.

Enligt 4 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000) och 36 § i socialvårdslagen (1301/2014) ska klientens önskemål och åsikter beaktas vid bedömningen av servicebehovet och dokumenteras i socialvårdens klienthandlingar.

1. Hur säkerställs att den personliga assistansen är tillräcklig och motsvarar klientens faktiska behov?

Den anställda inom funktionshindersservicens socialarbete har till uppgift att bevilja klienten en tillräcklig mängd tjänster för att tillgodose klientens nödvändiga behov. Klienternas tjänster har inte minskats av besparingsskäl. Det handlar om harmonisering på välfärdsområdesnivå och genomgång av servicehelheter i enlighet med kraven för övergångsperioden i den nya lagen för funktionshindersservice. Servicehelheterna bedöms individuellt.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Den nya lagen om funktionshinderservice (675/2023) förutsätter att klientens beslut om funktionshinderservice förnyas för att motsvara den nya lagstiftningen senast den 31 december 2027. Under övergångsperioden ordnas träffar med klienterna och deras servicehelheter bedöms på nytt. Den nya lagstiftningen betonar funktionshinderlagstiftningens subsidiaritet, och vid omprövning ska man först bedöma lämpligheten av de primära tjänsterna. Klienternas behov kan ha förändrats med åren, till exempel så att stödbehov som förutsätter vård har ökat. I sådana fall kan mängden personlig assistans minska, men klienten kan i stället få hemvård. I andra situationer kan klientens stödbehov tillgodoses bättre med stödtjänster som inte tidigare varit tillgängliga. Behovet av tjänster tillgodoses alltid med den lämpligaste tjänsten. Det är också viktigt att säkerställa en likvärdig behandling av klienterna inom välfärdsområdet. Praxisen i tio kommuner har slagits samman, och en bedömning på lika grunder tillämpas för alla klienter i hela välfärdsområdet.

1. Hur säkerställs lagenliga beslutsprocesser?

Socialarbetaren eller socialhandledaren ansvarar i egenskap av tjänsteinnehavare för bedömningen av servicebehovet och fattar i egenskap av tjänsteinnehavare utifrån sin bedömning ett servicebeslut inom den tidsfrist som anges i 36 § i socialvårdslagen (1301/2014). Om beslutet ges anvisningar för sökande av ändring. Servicen inleds efter beslutsfattandet och servicens tillräcklighet följs upp."

1. Om det finns brister i hur de mänskliga rättigheterna verkställs för personer med funktionsnedsättning, hur avser Västra Nylands välfärdsområde att ingripa i bristerna?

I Västra Nylands välfärdsområde genomförs egenkontroll, vilket också hör till ansvaret för varje yrkesperson inom socialvården. Genom egenkontroll tryggas också den service som tillhandahålls klienterna.

och

2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

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

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 24.8.2026 § 159

§ 159

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

En socialarbetare eller socialhandledare inom funktionshindersservicens socialarbete gör en bedömning av servicebehovet och söker en serviceproducent som motsvarar klientens behov, till exempel en boendeserviceenhet. I processen beaktas klientens åsikter och önskemål samt att servicen genomförs på ett säkert sätt. För varje klient görs en individuell lösning.

Enligt 4 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000) och 36 § i socialvårdslagen (1301/2014) ska klientens önskemål och åsikter beaktas vid bedömningen av servicebehovet och dokumenteras i socialvårdens klienthandlingar.

Den nya lagen om funktionshindersservice (675/2023) förutsätter att klientens beslut om funktionshindersservice förnyas så att det motsvarar den nya lagstiftningen senast den 31 december 2027. Under övergångsperioden ordnas träffar med klienterna, och deras servicehelheter bedöms på nytt. Den nya lagstiftningen betonar funktionshinderlagstiftningens subsidiaritet, och vid ombedömning ska man först bedöma lämpligheten av de primära tjänsterna. Klienternas behov kan ha förändrats med åren, till exempel så att stödbehov som förutsätter vård har ökat. I sådana fall kan mängden personlig assistans minska, men klienten kan i stället få hemvård. I andra situationer kan klientens stödbehov tillgodoses bättre med stödtjänster som inte tidigare varit tillgängliga. Behovet av tjänster tillgodoses alltid med den lämpligaste tjänsten. Det är också viktigt att säkerställa en likvärdig behandling av klienterna inom välfärdsområdet. Praxisen i tio kommuner har slagits samman, och en bedömning på lika grunder tillämpas för alla klienter i hela välfärdsområdet.

1) Hur säkerställs möjligheten för en person med funktionsnedsättning att leva ett liv på sina egna villkor och att delta i gemenskapen i Västra Nylands välfärdsområde?

I bedömningen av servicebehovet beaktas klientens möjlighet att leva ett liv på sina egna villkor och delta i gemenskapen. Klientens delaktighet kan stödjas med olika tjänster.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

2) Hur säkerställs att klienten faktiskt blir hörd och att hen förstår beslutet och eventuella alternativ?

När klienten hörs kan experter och olika kommunikationshjälpmedel utnyttjas, till exempel talterapeuter och bildkort.

3) Hur säkerställs att den personliga assistansen är tillräcklig och motsvarar klientens faktiska behov?

Den anställda inom funktionshindersservicens socialarbete har till uppgift att bevilja klienten tillräckligt med tjänster för att tillgodose klientens nödvändiga behov.

4) Hur säkerställs lagenliga beslutsprocesser?

Socialarbetaren eller socialhandledaren ansvarar i egenskap av tjänsteinnehavare för bedömningen av servicebehovet och fattar i egenskap av tjänsteinnehavare utifrån sin bedömning ett servicebeslut inom den tidsfrist som anges i 36 § i socialvårdslagen (1301/2014).

5) Om det finns brister i hur de mänskliga rättigheterna verkställs för personer med funktionsnedsättning, hur avser Västra Nylands välfärdsområde ingripa i bristerna?

I Västra Nylands välfärdsområde genomförs egenkontroll, vilket också ingår i ansvaret för varje yrkesperson inom socialvården. Genom egenkontroll tryggas också den service som tillhandahålls klienterna.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom, och

2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Behandling

Under behandlingen ändrade föredraganden sitt beslutsförslag enligt följande:

"- Till slutet av punkt 1) fogas följande:

Varje klients självbestämmanderätt förverkligas i vardagen så bra som möjligt. Kommunikationen stöds genom att utnyttja olika hjälpmedel och personalen vid de olika boendeserviceenheterna har kompetens för att använda kommunikationssätten (till exempel stödboende och stödbesök på teckenspråk). Klienten som har tillgång till tjänster inom personlig assistans planerar själv assistentens besök, när klienten vill göra något/uträtta ärenden, och klienten förverkligar då sin vardag enligt sitt eget schema genom att utnyttja tjänsten.

- Punkt 2) ändras och ges lydelsen:

En socialarbetare eller socialhandledare inom funktionshindersservicens socialarbete gör en bedömning av servicebehovet och söker en serviceproducent som motsvarar klientens behov, till exempel en boendeserviceenhet. Som hjälp används stöd för kommunikation, bildkort, tolk och anhöriga/närstående, så att det egna önskemålet hos klienten med funktionsnedsättning kommer fram. Även talterapeuter används vid behov för att utreda klientens önskemål. Inom funktionshindersservicen är hembesöken långvariga, så att det finns tid för samtal. Servicen kan inte alltid fås på det sätt man önskar, men klientens önskemål beaktas i servicehelheten så bra som möjligt. Det viktiga är att svara på servicebehovet och att genomföra servicen på ett tryggt sätt. För varje klient utarbetas en individuell lösning och klientens vardag planeras på dygnsnivå.

Enligt 4 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000) och 36 § i socialvårdslagen (1301/2014) ska klientens önskemål och åsikter beaktas vid bedömningen av servicebehovet och dokumenteras i socialvårdens klienthandlingar.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

- Till slutet av punkt 3) fogas följande:

Klienternas tjänster har inte minskats av besparingsskäl. Det handlar om harmonisering på välfärdsområdesnivå och genomgång av servicehelheter i enlighet med kraven för övergångsperioden i den nya lagen för funktionshindersservice. Servicehelheterna bedöms individuellt.

Den nya lagen om funktionshindersservice (675/2023) förutsätter att klientens beslut om funktionshindersservice förnyas för att motsvara den nya lagstiftningen senast den 31 december 2027. Under övergångsperioden ordnas träffar med klienterna och deras servicehelheter bedöms på nytt. Den nya lagstiftningen betonar funktionshinderlagstiftningens subsidiaritet, och vid omprövning ska man först bedöma lämpligheten av de primära tjänsterna. Klienternas behov kan ha förändrats med åren, till exempel så att stödbehov som förutsätter vård har ökat. I sådana fall kan mängden personlig assistans minska, men klienten kan i stället få hemvård. I andra situationer kan klientens stödbehov tillgodoses bättre med stödtjänster som inte tidigare varit tillgängliga. Behovet av tjänster tillgodoses alltid med den lämpligaste tjänsten. Det är också viktigt att säkerställa en likvärdig behandling av klienterna inom välfärdsområdet. Praxisen i tio kommuner har slagits samman, och en bedömning på lika grunder tillämpas för alla klienter i hela välfärdsområdet.

- Till slutet av punkt 4) fogas följande:

Om beslutet ges anvisningar för sökande av ändring. Servicen inleds efter beslutsfattandet och servicens tillräcklighet följs upp."

Serviceenhetschef Motturi avlägsnade sig från sammanträdet under behandlingen av detta ärende kl. 13.37.

Efter behandlingen av denna paragraf fortsatte man med behandlingen av paragraf 156 "Svar på den av ledamot Nurminen och 34 andra ledamöters fråga till välfärdsområdesstyrelsen om tillsynen över och konkreta

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

åtgärder för att bekämpa arbetsrelaterat utnyttjande och människohandel i Västra Nylands välfärdsområdes upphandlingar (VOF)".

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt ge följande svar på frågan som framställts till välfärdsområdesstyrelsen:

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

1) Hur säkerställs i Västra Nylands välfärdsområde möjligheten för en person med funktionsnedsättning att leva ett liv på sina egna villkor och att delta i gemenskapen?

I bedömningen av servicebehovet bedöms klientens möjlighet att leva ett liv på sina egna villkor och delta i gemenskapen. Klientens delaktighet kan stödjas med olika tjänster. Varje klients självbestämmanderätt förverkligas i vardagen så bra som möjligt. Kommunikationen stöds genom att utnyttja olika hjälpmedel och personalen vid de olika boendeserviceenheterna har kompetens för att använda kommunikationssätten (till exempel stödboende och stödbesök på teckenspråk). Klienten som har tillgång till tjänster inom personlig assistans planerar själv assistentens besök, när klienten vill göra något/uträtta ärenden, och klienten förverkligar då sin vardag enligt sitt eget schema genom att utnyttja tjänsten.

2) Hur säkerställs att klienten faktiskt blir hörd och att hen förstår beslutet och de alternativ som finns?

En socialarbetare eller socialhandledare inom funktionshindersservicens socialarbete gör en bedömning av servicebehovet och söker en serviceproducent som motsvarar klientens behov, till exempel en boendeserviceenhet. Som hjälp används stöd för kommunikation, bildkort, tolk och anhöriga/närstående, så att det egna önskemålet hos klienten med funktionsnedsättning kommer fram. Även talterapeuter används vid behov för att utreda klientens önskemål. Inom funktionshindersservicen är hembesöken långvariga, så att det finns tid för samtal. Servicen kan inte alltid fås på det sätt man önskar, men klientens önskemål beaktas i servicehelheten så bra som möjligt. Det viktiga är att svara på servicebehovet och att genomföra servicen på ett tryggt sätt. För varje klient utarbetas en individuell lösning och klientens vardag planeras på dygnsnivå.

Enligt 4 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000) och 36 § i socialvårdslagen (1301/2014) ska klientens önskemål och åsikter beaktas vid

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

bedömningen av servicebehovet och dokumenteras i socialvårdens klienthandlingar.

3) Hur säkerställs att den personliga assistansen är tillräcklig och motsvarar klientens faktiska behov?

Den anställda inom funktionshindersservicens socialarbete har till uppgift att bevilja klienten en tillräcklig mängd tjänster för att tillgodose klientens nödvändiga behov. Klienternas tjänster har inte minskats av besparingsskäl. Det handlar om harmonisering på välfärdsområdesnivå och genomgång av servicehelheter i enlighet med kraven för övergångsperioden i den nya lagen för funktionshinderservice. Servicehelheterna bedöms individuellt.

Den nya lagen om funktionshinderservice (675/2023) förutsätter att klientens beslut om funktionshinderservice förnyas för att motsvara den nya lagstiftningen senast den 31 december 2027. Under övergångsperioden ordnas träffar med klienterna och deras servicehelheter bedöms på nytt. Den nya lagstiftningen betonar funktionshinderlagstiftningens subsidiaritet, och vid omprövning ska man först bedöma lämpligheten av de primära tjänsterna. Klienternas behov kan ha förändrats med åren, till exempel så att stödbehov som förutsätter vård har ökat. I sådana fall kan mängden personlig assistans minska, men klienten kan i stället få hemvård. I andra situationer kan klientens stödbehov tillgodoses bättre med stödtjänster som inte tidigare varit tillgängliga. Behovet av tjänster tillgodoses alltid med den lämpligaste tjänsten. Det är också viktigt att säkerställa en likvärdig behandling av klienterna inom välfärdsområdet. Praxisen i tio kommuner har slagits samman, och en bedömning på lika grunder tillämpas för alla klienter i hela välfärdsområdet.

4) Hur säkerställs lagenliga beslutsprocesser?

Socialarbetaren eller socialhandledaren ansvarar i egenskap av tjänsteinnehavare för bedömningen av servicebehovet och fattar i egenskap av tjänsteinnehavare utifrån sin bedömning ett servicebeslut inom den tidsfrist som anges i 36 § i socialvårdslagen (1301/2014). Om beslutet ges anvisningar för sökande av ändring. Servicen inleds efter beslutsfattandet och servicens tillräcklighet följs upp."

5) Om det finns brister i hur de mänskliga rättigheterna verkställs för personer med funktionsnedsättning, hur avser Västra Nylands välfärdsområde att ingripa i bristerna?

I Västra Nylands välfärdsområde genomförs egenkontroll, vilket också hör till ansvaret för varje yrkesperson inom socialvården. Genom egenkontroll tryggas också den service som tillhandahålls klienterna.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen enhälligt föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Redogörelse

Ledamot Rodriguez och 31 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026 § 33 in en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om självbestämmanderätt och delaktighet för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet.

Behörighet

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 15.6.2026 § 138

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

§ 138

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

En socialarbetare eller socialhandledare inom funktionshindersservicens socialarbete gör en bedömning av servicebehovet och söker en serviceproducent som motsvarar klientens behov, till exempel en boendeserviceenhet. I processen beaktas klientens åsikter och önskemål samt att servicen genomförs på ett säkert sätt. För varje klient görs en individuell lösning.

Enligt 4 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000) och 36 § i socialvårdslagen (1301/2014) ska klientens önskemål och åsikter beaktas vid bedömningen av servicebehovet och dokumenteras i socialvårdens klienthandlingar.

Den nya lagen om funktionshindersservice (675/2023) förutsätter att klientens beslut om funktionshindersservice förnyas så att det motsvarar den nya lagstiftningen senast den 31 december 2027. Under övergångsperioden ordnas träffar med klienterna, och deras servicehelheter bedöms på nytt. Den nya lagstiftningen betonar funktionshinderlagstiftningens subsidiaritet, och vid omdömning ska man först bedöma lämpligheten av de primära tjänsterna. Klienternas behov kan ha förändrats med åren, till exempel så att stödbehov som förutsätter vård har ökat. I sådana fall kan mängden personlig assistans minska, men klienten kan i stället få hemvård. I andra situationer kan klientens stödbehov tillgodoses bättre med stödtjänster som inte tidigare varit tillgängliga. Behovet av tjänster tillgodoses alltid med den lämpligaste tjänsten. Det är också viktigt att säkerställa en likvärdig behandling av

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

klienterna inom välfärdsområdet. Praxisen i tio kommuner har slagits samman, och en bedömning på lika grunder tillämpas för alla klienter i hela välfärdsområdet.

1) Hur säkerställs möjligheten för en person med funktionsnedsättning att leva ett liv på sina egna villkor och att delta i gemenskapen i Västra Nylands välfärdsområde?

I bedömningen av servicebehovet beaktas klientens möjlighet att leva ett liv på sina egna villkor och delta i gemenskapen. Klientens delaktighet kan stödjas med olika tjänster.

2) Hur säkerställs att klienten faktiskt blir hörd och att hen förstår beslutet och eventuella alternativ?

När klienten hörs kan experter och olika kommunikationshjälpmedel utnyttjas, till exempel talterapeuter och bildkort.

3) Hur säkerställs att den personliga assistansen är tillräcklig och motsvarar klientens faktiska behov?

Den anställda inom funktionshindersservicens socialarbete har till uppgift att bevilja klienten tillräckligt med tjänster för att tillgodose klientens nödvändiga behov.

4) Hur säkerställs lagenliga beslutsprocesser?

Socialarbetaren eller socialhandledaren ansvarar i egenskap av tjänsteinnehavare för bedömningen av servicebehovet och fattar i egenskap av tjänsteinnehavare utifrån sin bedömning ett servicebeslut inom den tidsfrist som anges i 36 § i socialvårdslagen (1301/2014).

5) Om det finns brister i hur de mänskliga rättigheterna verkställs för personer med funktionsnedsättning, hur avser Västra Nylands välfärdsområde ingripa i bristerna?

I Västra Nylands välfärdsområde genomförs egenkontroll, vilket också ingår i ansvaret för varje yrkesperson inom

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

socialvården. Genom egenkontroll tryggas också den service som tillhandahålls klienterna.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom, och

2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen lämnade ordförande Laiho, understödd av första vice ordförande Värmälä, ett förslag om att ärendet bordläggs. Välfärdsområdesstyrelsen godkände förslaget om bordläggning enhälligt.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga ärendet.

Redogörelse

Ledamot Rodriguez och 31 andra ledamöter lämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026 § 33 in en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om självbestämmanderätt och delaktighet för personer med funktionsnedsättning i välfärdsområdet.

Behörighet

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 25.5.2026 § 106

§ 106

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

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

Svar på frågan som riktats till välfärdsområdesstyrelsen

En socialarbetare eller socialhandledare inom funktionshindersservicens socialarbete gör en bedömning av servicebehovet och söker en serviceproducent som motsvarar klientens behov, till exempel en boendeserviceenhet. I processen beaktas klientens åsikter och önskemål samt att servicen genomförs på ett säkert sätt. För varje klient görs en individuell lösning.

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Enligt 4 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000) och 36 § i socialvårdslagen (1301/2014) ska klientens önskemål och åsikter beaktas vid bedömningen av servicebehovet och dokumenteras i socialvårdens klienthandlingar.

Den nya lagen om funktionshindersservice (675/2023) förutsätter att klientens beslut om funktionshindersservice förnyas så att det motsvarar den nya lagstiftningen senast den 31 december 2027. Under övergångsperioden ordnas träffar med klienterna, och deras servicehelheter bedöms på nytt. Den nya lagstiftningen betonar funktionshinderlagstiftningens subsidiaritet, och vid ombedömning ska man först bedöma lämpligheten av de primära tjänsterna. Klienternas behov kan ha förändrats med åren, till exempel så att stödbehov som förutsätter vård har ökat. I sådana fall kan mängden personlig assistans minska, men klienten kan i stället få hemvård. I andra situationer kan klientens stödbehov tillgodoses bättre med stödtjänster som inte tidigare varit tillgängliga. Behovet av tjänster tillgodoses alltid med den lämpligaste tjänsten. Det är också viktigt att säkerställa en likvärdig behandling av klienterna inom välfärdsområdet. Praxisen i tio kommuner har slagits samman, och en bedömning på lika grunder tillämpas för alla klienter i hela välfärdsområdet.

1) Hur säkerställs möjligheten för en person med funktionsnedsättning att leva ett liv på sina egna villkor och att delta i gemenskapen i Västra Nylands välfärdsområde?

I bedömningen av servicebehovet beaktas klientens möjlighet att leva ett liv på sina egna villkor och delta i gemenskapen. Klientens delaktighet kan stödjas med olika tjänster.

2) Hur säkerställs att klienten faktiskt blir hörd och att hen förstår beslutet och eventuella alternativ?

När klienten hörs kan experter och olika kommunikationshjälpmedel utnyttjas, till exempel talterapeuter och bildkort.

3) Hur säkerställs att den personliga assistansen är tillräcklig och motsvarar klientens faktiska behov?

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Den anställda inom funktionshindersservicens socialarbete har till uppgift att bevilja klienten tillräckligt med tjänster för att tillgodose klientens nödvändiga behov.

4) Hur säkerställs lagenliga beslutsprocesser?

Socialarbetaren eller socialhandledaren ansvarar i egenskap av tjänsteinnehavare för bedömningen av servicebehovet och fattar i egenskap av tjänsteinnehavare utifrån sin bedömning ett servicebeslut inom den tidsfrist som anges i 36 § i socialvårdslagen (1301/2014).

5) Om det finns brister i hur de mänskliga rättigheterna verkställs för personer med funktionsnedsättning, hur avser Västra Nylands välfärdsområde ingripa i bristerna?

I Västra Nylands välfärdsområde genomförs egenkontroll, vilket också ingår i ansvaret för varje yrkesperson inom socialvården. Genom egenkontroll tryggas också den service som tillhandahålls klienterna.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på den till välfärdsområdesstyrelsen riktade frågan för kännedom, och

2. konstatera att frågan är slutbehandlad.

Behandling

Under behandlingen föreslog ordförande Laiho att ärendet bordläggs.

Ordföranden begränsade diskussionen att gälla endast bordläggningen av ärendet.

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

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

konstaterade ordföranden att välfärdsområdesstyrelsen
bordlade ärendet.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt bordlägga
ärendet.

Redogörelse

Ledamot Rodriguez och 31 andra ledamöter lämnade vid
välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026
§ 33 in en fråga till välfärdsområdesstyrelsen om
självbestämmanderätt och delaktighet för personer med
funktionsnedsättning i välfärdsområdet.

Behörighet

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan kan ledamöter framställa
frågor till välfärdsområdesstyrelsen om ärenden som gäller
välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning.

Om frågan har undertecknats av minst 15
fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt
svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls
efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till
välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela
orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och
svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte
har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för
välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen	§ 106	25.5.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 138	15.6.2026
Välfärdsområdesstyrelsen	§ 159	24.8.2026
Välfärdsområdesfullmäktige		6.10.2026

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 186

21.9.2026
6.10.2026

1881/00.02.01/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

19

Svar på den av ledamot Seppälä och ledamot Mattson samt 23 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att intensifiera samarbetet med startup-kluster i Västra Nylands välfärdsområde

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom

Den motion som ledamöterna Seppälä och Mattson samt 23 andra ledamöter har lämnat in är mycket aktuell, eftersom planeringen av innovationsverksamheten i välfärdsområdet nyligen har inletts. Inom ramen för innovationsverksamheten kommer nästan all den verksamhet som ledamöterna lyfter fram att utvecklas: kartläggning av idéer och behov, former och modeller för samarbete med startup-kluster och högskolor samt fortsatt utveckling av upphandlingspraxis. Vi delar motionärernas uppfattning att en modig förnyelse av tjänsterna förutsätter innovationsverksamhet och samarbete.

Samtidigt behövs ett kritiskt förhållningssätt till hur innovationsverksamheten utvecklas. Satsningarna ska vara väl avvägda med hänsyn till de tillgängliga resurserna och vila på välgrundade bedömningar. Innovationsverksamheten bidrar till genomförandet av hela vår strategi och i synnerhet till

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 186

21.9.2026
6.10.2026

förändringslöftet om att vara en föregångare när det gäller att utnyttja teknologi.

För närvarande är samarbetet med startup-kluster och högskolor inom innovationsverksamheten begränsat. Som en del av innovationsverksamheten har vi redan inlett arbetet med att utveckla former för insamling av idéer och behov. Insamlingen kommer redan från början att ordnas på ett modernt sätt med stöd av AI, men arbetet befinner sig ännu i ett inledande skede.

Ett aktuellt exempel på intensifierat samarbete med startup-kluster och högskolor är SOTE AI Hackathon, som ordnas i oktober. I juryn ingår företrädare för tio välfärdsområden, som ska bedöma de lösningar som presenteras. Dessutom förväntas omkring 200 deltagare från olika aktörer på området, bland annat startup- och scaleupföretag samt mer etablerade produktföretag. Gymnasieelever från Grankulla kommer också att delta, vilket innebär att evenemanget även främjar samarbetet med utbildningen på andra stadiet. Fem konsultföretag medverkar och stöder de deltagande teamens utvecklingsarbete ur olika perspektiv.

Sitra stöder arrangemanget ekonomiskt och vill på så sätt bidra till att konceptet kan skalas upp. Evenemanget öppnas av företrädare för social- och hälsovårdsministeriet och välfärdsområdets ledning.

Dessutom har följande preliminära koncept för innovationsverksamheten tagits fram. De anknyter direkt till de perspektiv som förs fram i motionen:

1. En systematiskt ledd idéprocess svarar mot förslaget om att kartlägga utvecklingsbehoven systematiskt och informera om dem, såsom beskrivits ovan.
2. Försöksplattformen för social- och hälsovården och räddningsverket ("SOTEPE-kokeilualusta") samt partnerskapsmodellen för kliniska innovationer skapar de strukturella samsarbetsmodeller och pilotmiljöer som efterlyses i motionen. Där kan nya lösningar testas i den faktiska verksamheten.
3. Arbetet med att utveckla innovativa upphandlingsformer möjliggör ett mer dynamiskt och smidigt deltagande.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 186

21.9.2026
6.10.2026

Koncepten bidrar också till att intensifiera samarbetet med högskolor och innovationsmiljöer i regionen, särskilt aktörerna kring Aalto-universitetet.

Västra Nylands välfärdsområde beaktar det samarbete inom Södra Finlands samarbetsområde som bland annat gäller innovationsverksamhet. Forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten omkring detta samarbete stöder utvecklingen av social- och hälsovården, tar fram verkningsfulla lösningar för servicesystemet och främjar genomförandet av de nationella målen.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 13 Ledamot Seppäläs och ledamot Mattsons samt 23 andra ledamöters fullmäktigemotion om att intensifiera samarbetet med startup-kluster i Västra Nylands välfärdsområde

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 186

21.9.2026
6.10.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 186

§ 186

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Den motion som ledamöterna Seppälä och Mattson samt 23 andra ledamöter har lämnat in är mycket aktuell, eftersom planeringen av innovationsverksamheten i välfärdsområdet nyligen har inletts. Inom ramen för innovationsverksamheten kommer nästan all den verksamhet som ledamöterna lyfter fram att utvecklas: kartläggning av idéer och behov, former och modeller för samarbete med startup-kluster och högskolor samt fortsatt utveckling av upphandlingspraxis. Vi delar motionärernas uppfattning att en modig förnyelse av tjänsterna förutsätter innovationsverksamhet och samarbete.

Samtidigt behövs ett kritiskt förhållningssätt till hur innovationsverksamheten utvecklas. Satsningarna ska vara väl avvägda med hänsyn till de tillgängliga resurserna och vila på välgrundade bedömningar. Innovationsverksamheten bidrar till genomförandet av hela vår strategi och i synnerhet till förändringslöftet om att vara en föregångare när det gäller att utnyttja teknologi.

För närvarande är samarbetet med startup-kluster och högskolor inom innovationsverksamheten begränsat. Som en del av innovationsverksamheten har vi redan inlett arbetet med att utveckla former för insamling av idéer och behov. Insamlingen kommer redan från början att ordnas på ett modernt sätt med stöd av AI, men arbetet befinner sig ännu i ett inledande skede.

Ett aktuellt exempel på intensifierat samarbete med startup-kluster och högskolor är SOTE AI Hackathon, som ordnas i oktober. I juryn ingår företrädare för tio välfärdsområden, som

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 186

21.9.2026
6.10.2026

ska bedöma de lösningar som presenteras. Dessutom förväntas omkring 200 deltagare från olika aktörer på området, bland annat startup- och scaleupföretag samt mer etablerade produktföretag. Gymnasieelever från Grankulla kommer också att delta, vilket innebär att evenemanget även främjar samarbetet med utbildningen på andra stadiet. Fem konsultföretag medverkar och stöder de deltagande teamens utvecklingsarbete ur olika perspektiv.

Sitra stöder arrangemanget ekonomiskt och vill på så sätt bidra till att konceptet kan skalas upp. Evenemanget öppnas av företrädare för social- och hälsovårdsministeriet och välfärdsområdets ledning.

Dessutom har följande preliminära koncept för innovationsverksamheten tagits fram. De anknyter direkt till de perspektiv som förs fram i motionen:

1. En systematiskt ledd idéprocess svarar mot förslaget om att kartlägga utvecklingsbehoven systematiskt och informera om dem, såsom beskrivits ovan.
2. Försöksplattformen för social- och hälsovården och räddningsverket ("SOTEPE-kokeilualusta") samt partnerskapsmodellen för kliniska innovationer skapar de strukturella samsarbetsmodeller och pilotmiljöer som efterlyses i motionen. Där kan nya lösningar testas i den faktiska verksamhetsmiljön.
3. Arbetet med att utveckla innovativa upphandlingsformer möjliggör ett mer dynamiskt och smidigt deltagande.

Koncepten bidrar också till att intensifiera samarbetet med högskolor och innovationsmiljöer i regionen, särskilt aktörerna kring Aalto-universitetet.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen föreslå välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 186

21.9.2026
6.10.2026

Under behandlingen beslutade välfärdsområdesstyrelsen enhälligt att komplettera svaret med följande tillägg:

”Västra Nylands välfärdsområde beaktar det samarbete inom Södra Finlands samarbetsområde som bland annat gäller innovationsverksamhet. Forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten omkring detta samarbete stöder utvecklingen av social- och hälsovården, tar fram verkningsfulla lösningar för servicesystemet och främjar genomförandet av de nationella målen.”

Direktören för den specialiserade sjukvården Leppänen avlägsnade sig från sammanträdet underbehandlingen av detta ärende kl. 14.28.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt att ge följande svar på fullmäktigemotionen:

Den motion som ledamöterna Seppälä och Mattson samt 23 andra ledamöter har lämnat in är mycket aktuell, eftersom planeringen av innovationsverksamheten i välfärdsområdet nyligen har inletts. Inom ramen för innovationsverksamheten kommer nästan all den verksamhet som ledamöterna lyfter fram att utvecklas: kartläggning av idéer och behov, former och modeller för samarbete med startup-kluster och högskolor samt fortsatt utveckling av upphandlingspraxis. Vi delar motionärernas uppfattning att en modig förnyelse av tjänsterna förutsätter innovationsverksamhet och samarbete.

Samtidigt behövs ett kritiskt förhållningssätt till hur innovationsverksamheten utvecklas. Satsningarna ska vara väl avvägda med hänsyn till de tillgängliga resurserna och vila på välgrundade bedömningar. Innovationsverksamheten bidrar till genomförandet av hela vår strategi och i synnerhet till förändringslöftet om att vara en föregångare när det gäller att utnyttja teknologi.

För närvarande är samarbetet med startup-kluster och högskolor inom innovationsverksamheten begränsat. Som en del av innovationsverksamheten har vi redan inlett arbetet med att utveckla former för insamling av idéer och behov. Insamlingen kommer redan från början att ordnas på ett modernt sätt med stöd av AI, men arbetet befinner sig ännu i ett inledande skede.

Ett aktuellt exempel på intensifierat samarbete med startup-kluster och högskolor är SOTE AI Hackathon, som ordnas i oktober. I juryn ingår företrädare för tio välfärdsområden, som

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 186

21.9.2026
6.10.2026

ska bedöma de lösningar som presenteras. Dessutom förväntas omkring 200 deltagare från olika aktörer på området, bland annat startup- och scaleupföretag samt mer etablerade produktföretag. Gymnasieelever från Grankulla kommer också att delta, vilket innebär att evenemanget även främjar samarbetet med utbildningen på andra stadiet. Fem konsultföretag medverkar och stöder de deltagande teamens utvecklingsarbete ur olika perspektiv.

Sitra stöder arrangemanget ekonomiskt och vill på så sätt bidra till att konceptet kan skalas upp. Evenemanget öppnas av företrädare för social- och hälsovårdsministeriet och välfärdsområdets ledning.

Dessutom har följande preliminära koncept för innovationsverksamheten tagits fram. De anknyter direkt till de perspektiv som förs fram i motionen:

1. En systematiskt ledd idéprocess svarar mot förslaget om att kartlägga utvecklingsbehoven systematiskt och informera om dem, såsom beskrivits ovan.

2. Försöksplattformen för social- och hälsovården och räddningsverket ("SOTEPE-kokeilualusta") samt partnerskapsmodellen för kliniska innovationer skapar de strukturella samsarbetsmodeller och pilotmiljöer som efterlyses i motionen. Där kan nya lösningar testas i den faktiska verksamheten.

3. Arbetet med att utveckla innovativa upphandlingsformer möjliggör ett mer dynamiskt och smidigt deltagande.

Koncepten bidrar också till att intensifiera samarbetet med högskolor och innovationsmiljöer i regionen, särskilt aktörerna kring Aalto-universitetet.

Västra Nylands välfärdsområde beaktar det samarbete inom Södra Finlands samsarbetsområde som bland annat gäller innovationsverksamhet. Forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten omkring detta samarbete stöder utvecklingen av social- och hälsovården, tar fram verkningsfulla lösningar för servicesystemet och främjar genomförandet av de nationella målen.

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 Seppälä och ledamot Mattson och 23 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 186

21.9.2026
6.10.2026

den 28 april 2026 § 33 lämnat in en fullmäktigemotion om att intensifiera samarbetet med startup-kluster 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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 187

21.9.2026
6.10.2026

1868/00.02.01/2026

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

20

Svar på den av ledamot Alaviiri och 27 andra ledamöter inlämnade fullmäktigemotionen om att trygga beviljande av personlig assistans på lika grunder

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. anteckna välfärdsområdesstyrelsens svar på fullmäktigemotionen för kännedom

I fullmäktigemotionen föreslås det att Västra Nylands välfärdsområde ser över sin praxis för beviljande av personlig assistans för att säkerställa att personer med svår autism eller personer som saknar talförmåga inte hamnar utanför tjänsten av orsaker som hänför sig till kommunikation eller diagnos.

Inom funktionshindersservicen i Västra Nylands välfärdsområde bedöms servicebehovet alltid individuellt i samarbete med klienten och vid behov även med klientens närstående och övriga stödnätverk. Utgångspunkten inom funktionshindersservicen är att service beviljas när personens servicebehov inte kan tillgodoses genom den ordinarie basservicen och servicen är nödvändig för att personen ska klara de aktiviteter som hör till det dagliga livet. Personlig assistans kan också beviljas för arbete, studier, fritidsaktiviteter och samhälleligt deltagande samt för att upprätthålla socialt umgänge.

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 187

21.9.2026
6.10.2026

Vid bedömningen av servicebehovet träffas klienten i regel i sin egen verksamhetsmiljö, så att stödbehovet kan bedömas så konkret som möjligt i förhållande till olika situationer i vardagen. Om stödbehovet gäller arbetet kan bedömningen göras på arbetsplatsen. Om klienten behöver hjälp för att klara sig hemma görs bedömningen i klientens hem. Tillräckligt med tid reserveras för bedömningen, och klienten ges möjlighet att framföra sin egen uppfattning om vad klienten behöver personlig assistans med. I detta sammanhang bedöms också eventuella behov av hjälpmedel, ändringsarbeten i bostaden och annan service. På så sätt skapas en helhet som stöder klientens individuella vardag och livssituation. Det antal timmar som beviljas varierar beroende på klientens individuella behov.

Vid bedömningen av servicebehovet hos personer med svår autism och personer som saknar talförmåga beaktas klientens funktionsförmåga, hjälpbehov, kommunikationssätt, verksamhetsmiljö och vardagsrutiner samt den övriga tillgängliga servicehelheten. Beslut fattas inte utifrån klientgrupp, funktionsnedsättning eller diagnos. Varje klients situation bedöms i stället individuellt i förhållande till syftet med den personliga assistansen och klientens nödvändiga hjälpbehov. Att en person saknar talförmåga eller har en autismsdiagnos utgör således inte något hinder för att personlig assistans beviljas, men är inte heller i sig en grund för att servicen ska beviljas.

En förutsättning för att en klient ska kunna använda personlig assistans är att klienten kan uttrycka sin vilja i fråga om assistansens innehåll. Det innebär att klienten kan uttrycka sina åsikter och önskemål om vad hen vill att assistenten ska hjälpa till med. Viljan kan uttryckas även på andra sätt än genom tal, exempelvis med alternativa kommunikationssätt som lämpar sig för klienten. Servicelösningarna för personer med svår autism och personer som saknar talförmåga grundar sig således på en individuell bedömning av situationen och inte enbart på diagnosen eller avsaknaden av talförmåga.

I fullmäktigemotionen uttrycks oro över att handledarnas tid på boendeenheter räcker inte till för att tillbringa tid ute med klienter, ordna fritidsaktiviteter eller aktiviteter utanför enheten, vilket försämrar välbefinnandet och delaktigheten. Avtalen med boendeenheterna omfattar stöd som svarar mot klienternas individuella behov i samband med verksamhet utanför enheten. Inom välfärdsområdets egen produktion av

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 187

21.9.2026
6.10.2026

boendeservice planeras personaldimensioneringen så att personalen har möjlighet att hjälpa klienterna med utevistelse och fritidsaktiviteter. Om brister upptäcks, exempelvis genom klientrespons, anmärkningar eller anmälningar om missförhållanden, åtgärdas de i första hand genom enhetens egenkontroll och i andra hand genom den tillsyn som välfärdsområdet utövar.

Sammanfattningsvis konstateras det att det nuvarande förfarandet, som grundar sig på en bedömning av servicebehovet och individuell prövning, säkerställer att även behoven hos klienter med svår autism och klienter som saknar talförmåga beaktas.

och

2. konstatera att fullmäktigemotionen är slutbehandlad.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

- 14 Ledamot Alaviiris och 27 andra ledamöters fullmäktigemotion om att trygga beviljande av personlig assistans på lika grunder

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 187

21.9.2026
6.10.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 21.9.2026 § 187

§ 187

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar ge följande svar på fullmäktigemotionen:

I fullmäktigemotionen föreslås det att Västra Nylands välfärdsområde ser över sin praxis för beviljande av personlig assistans för att säkerställa att personer med svår autism eller personer som saknar talförmåga inte hamnar utanför tjänsten av orsaker som hänför sig till kommunikation eller diagnos.

Inom funktionshindersservicen i Västra Nylands välfärdsområde bedöms servicebehovet alltid individuellt i samarbete med klienten och vid behov även med klientens närstående och övriga stödnätverk. Utgångspunkten inom funktionshindersservicen är att service beviljas när personens servicebehov inte kan tillgodoses genom den ordinarie basservicen och servicen är nödvändig för att personen ska klara de aktiviteter som hör till det dagliga livet. Personlig assistans kan också beviljas för arbete, studier, fritidsaktiviteter och samhälleligt deltagande samt för att upprätthålla socialt umgänge.

Vid bedömningen av servicebehovet träffas klienten i regel i sin egen verksamhetsmiljö, så att stödbehovet kan bedömas så konkret som möjligt i förhållande till olika situationer i vardagen. Om stödbehovet gäller arbetet kan bedömningen göras på arbetsplatsen. Om klienten behöver hjälp för att klara sig hemma görs bedömningen i klientens hem. Tillräckligt med tid reserveras för bedömningen, och klienten ges möjlighet att framföra sin egen uppfattning om vad klienten behöver personlig assistans med. I detta sammanhang bedöms också eventuella behov av hjälpmedel, ändringsarbeten i bostaden

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 187

21.9.2026
6.10.2026

och annan service. På så sätt skapas en helhet som stöder klientens individuella vardag och livssituation. Det antal timmar som beviljas varierar beroende på klientens individuella behov.

Vid bedömningen av servicebehovet hos personer med svår autism och personer som saknar talförmåga beaktas klientens funktionsförmåga, hjälpbehov, kommunikationssätt, verksamhetsmiljö och vardagsrutiner samt den övriga tillgängliga servicehelheten. Beslut fattas inte utifrån klientgrupp, funktionsnedsättning eller diagnos. Varje klients situation bedöms i stället individuellt i förhållande till syftet med den personliga assistansen och klientens nödvändiga hjälpbehov. Att en person saknar talförmåga eller har en autismdiagnos utgör således inte något hinder för att personlig assistans beviljas, men är inte heller i sig en grund för att servicen ska beviljas.

En förutsättning för att en klient ska kunna använda personlig assistans är att klienten kan uttrycka sin vilja i fråga om assistansens innehåll. Det innebär att klienten kan uttrycka sina åsikter och önskemål om vad hen vill att assistenten ska hjälpa till med. Viljan kan uttryckas även på andra sätt än genom tal, exempelvis med alternativa kommunikationssätt som lämpar sig för klienten. Servicelösningarna för personer med svår autism och personer som saknar talförmåga grundar sig således på en individuell bedömning av situationen och inte enbart på diagnosen eller avsaknaden av talförmåga.

I fullmäktigemotionen uttrycks oro över att handledarnas tid på boendeenheter räcker inte till för att tillbringa tid ute med klienter, ordna fritidsaktiviteter eller aktiviteter utanför enheten, vilket försämrar välbefinnandet och delaktigheten. Avtalen med boendeenheterna omfattar stöd som svarar mot klienternas individuella behov i samband med verksamhet utanför enheten. Inom välfärdsområdets egen produktion av boendeservice planeras personaldimensioneringen så att personalen har möjlighet att hjälpa klienterna med utevistelse och fritidsaktiviteter. Om brister upptäcks, exempelvis genom klientrespons, anmärkningar eller anmälningar om missförhållanden, åtgärdas de i första hand genom enhetens egenkontroll och i andra hand genom den tillsyn som välfärdsområdet utövar.

Sammanfattningsvis konstateras det att det nuvarande förfarandet, som grundar sig på en bedömning av

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 187

21.9.2026
6.10.2026

servicebehovet och individuell prövning, säkerställer att även behoven hos klienter med svår autism och klienter som saknar talförmåga beaktas.

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

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Ledamot Alaviiri och 27 andra ledamöter har vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde den 28 april 2026 § 33 lämnat in en motion om att trygga beviljande av personlig assistans på lika grunder.

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

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 187

21.9.2026
6.10.2026

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 130

15.6.2026
6.10.2026

3488/00.01.02/2025

Välfärdsområdesfullmäktige 6.10.2026

21

Godkännande av välfärdsområdesfullmäktiges sammanträdestidtabell för 2027

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesfullmäktige beslutar hålla sina sammanträden 2027 vid följande tidpunkter:

- tisdag 2.3.2027 från kl. 17.30,
- tisdag 20.4.2027 från kl. 17.30,
- tisdag 8.6.2027 från kl. 17.30,
- tisdag 5.10.2027 från kl. 17.30,
- tisdag 16.11.2027 från kl. 17.30 (reservdatum), och
- tisdag 7.12.2027 från kl. 17.30.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Bilaga

Tilläggsmaterial

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 130

15.6.2026
6.10.2026

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesstyrelsen 15.6.2026 § 130

§ 130

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

Beslutsförslag

Välfärdsområdesdirektör Svahn Sanna

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar föreslå
välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige
beslutar hålla sina sammanträden 2027 vid följande
tidpunkter:

- tisdag 2.3.2027 från kl. 17.30,
- tisdag 20.4.2027 från kl. 17.30,
- tisdag 8.6.2027 från kl. 17.30,
- tisdag 5.10.2027 från kl. 17.30,
- tisdag 16.11.2027 från kl. 17.30 (reservdatum), och
- tisdag 7.12.2027 från kl. 17.30.

Behandling

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen godkände beslutsförslaget enhälligt.

Redogörelse

Enligt 99 § i lagen om välfärdsområden (611/2021)
sammanträder välfärdsområdesfullmäktige vid de tider som

Välfärdsområdesstyrelsen
Välfärdsområdesfullmäktige

§ 130

15.6.2026
6.10.2026

fullmäktige beslutat och även när välfärdsområdesfullmäktiges ordförande anser det vara påkallat.

Välfärdsområdesfullmäktige ska också sammankallas när välfärdsområdesstyrelsen eller minst en fjärdedel av fullmäktigeledamöterna begär det för behandlingen av ett visst ärende. Ett sådant ärende ska beredas skyndsamt. Ordföranden kan av grundad anledning ställa in ett sammanträde.

Bilaga

Tilläggsmaterial

För kännedom Verkställighet

Beslutshistoria

Välfärdsområdesfullmäktige

6.10.2026

22

Motioner inlämnade vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde och frågor framställda till välfärdsområdesstyrelsen

Beslutsförslag

Ordföranden konstaterar motionerna som lämnats in under sammanträdet och frågorna som framställts till välfärdsområdesstyrelsen samt beslutar remittera motionerna och frågorna till välfärdsområdesstyrelsen för beredning.

Behandling

Beslut

Redogörelse

Fullmäktigeledamöternas rätt att väcka motioner

Enligt 26 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att lämna in motioner i frågor som hänför sig till välfärdsområdets verksamhet. En motion ska ha en rubrik som kortfattat beskriver motionens huvudsakliga innehåll.

En motion ska skriftligen lämnas till ordföranden eller i det elektroniska sammanträdessystemet under välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Motioner som påverkar budgetberedningen för det kommande året ska lämnas in före utgången av mars månad.

Budgetmotioner som inlämnats senare ska behandlas i samband med budgeten för det därpå följande året

På en motion som inte påverkar budgeten och som undertecknats av 1–14 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen senast ett halvt år efter att motionen lämnats in ge ett skriftligt svar till den första undertecknaren.

Välfärdsområdesfullmäktige

6.10.2026

Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det första fullmäktigesammanträdet efter att svaret getts.

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.

Fullmäktigeledamöternas rätt att framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen

Enligt 27 § i förvaltningsstadgan har fullmäktigeledamöterna rätt att framställa frågor till välfärdsområdesstyrelsen. En fråga ska skriftligen lämnas in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller i det elektroniska sammanträdessystemet. Om frågan inte gäller välfärdsområdets eller välfärdsområdeskoncernens förvaltning, ska välfärdsområdesstyrelsen inom nio veckor efter att frågan lämnats in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare överlämna ett skriftligt meddelande till den första undertecknaren om att frågan inte besvaras.

Om frågan har undertecknats av 1–14 ledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen inom nio veckor efter att frågan lämnats in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare ge ett skriftligt svar eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Svaret sänds till de övriga ledamöterna i samband med föredragningslistan för det följande fullmäktigesammanträdet.

Om frågan har undertecknats av minst 15 fullmäktigeledamöter ska välfärdsområdesstyrelsen ge sitt svar på frågan senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades in till välfärdsområdesfullmäktiges sekreterare eller meddela orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras. Frågan och svaret på den eller meddelandet om orsaken till att frågan inte har besvarats ska tas upp på föredragningslistan för välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde.

Välfärdsområdesfullmäktige

6.10.2026

Om svar inte har kunnat ges eller välfärdsområdesfullmäktige beslutar återremittera frågan till välfärdsområdesstyrelsen med uppdraget att ge ett svar på frågan, ska svaret ges senast vid det första sammanträdet som hålls efter att nio veckor förflutit sedan frågan lämnades obesvarad eller återremitterades eller orsaken till att frågan ännu inte kunnat besvaras meddelas.

Svaret på frågan eller meddelandet ska vid välfärdsområdesfullmäktiges sammanträde antecknas för kännedom. Utöver detta kan välfärdsområdesfullmäktige under behandlingen av ärendet godkänna önskemål som ärendet ger anledning till.

Om det vid behandlingen av frågan framställs ett förslag om att tillsätta ett utskott för att utreda ärendet som frågan gäller, ska välfärdsområdesfullmäktige besluta om att tillsätta utskottet.

Bilagor

Tilläggsmaterial