



Organ: Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor

Tid: 09.03.2026 Klockan: 13:00 -

Plats: Hööksalen, Monavägen 9, Korsholm

Paragrafer: 12 - 22

Deltagare:

Namn

Karpinen-Pirkola Satu	ordförande
Jaskari Jari	medlem
Forth-Snellman Åsa-Britt	medlem
Fagerström Lisbeth	medlem
Roslund-Nordling Camilla	medlem
Åkerman Anton	medlem
Lithén Yngve	medlem
Byggmästar Martin	viceordförande
Ede Lisen	medlem
Kivioja Tuija	medlem
Koivisto Aleks	medlem

Övriga deltagare:

Salovaara-Kero Anne	områdesstyrelsens ordförande
Stenkull-Aura Ann-Christine	funktionshinderrådets representant
Berg Pia	äldrerådets representant
Penttilä Astrid	Ungdomsfullmäktiges representant
Kinnunen Marina	välfärdsområdesdirektör
Sjöström Pia-Maria	föredragande
Penttinen Erkki	föredragande
Plukka Mari	föredragande
Kotanen Heidi	föredragande
Ikkala-Västi Annika	sakkunnig
Krooks Tiia	sakkunnig
Nyberg-Sundqvist Åsa	sakkunnig
Nyberg Siv	sekreterare



Organ: Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor

Tid: 09.03.2026 Klockan: 13:00 -

Plats: Hööksalen, Monavägen 9, Korsholm

Ärendeförteckning:

§ nr	Ärende	Sida
12	Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsföret	3
13	Val av protokolljusterare	4
14	Godkännande av sammanträdets arbetsordning	5
15	Lägesöversikt	6
16	Sektionens sammanträden hösten 2026	7
17	Behandling av understödsansökan	8
18	Påverkansorganens verksamhetsberättelser 2025	9
19	Svar på motion om införande av bedömning av mentalhälsokonsekvenser i välfärdsområdets beslutsfattande/De grönas fullmäktigegrupp	10
20	Rapporten Hur mår Österbotten 2026?	13
21	Övriga eventuella ärenden	14
22	Sammanträdet avslutas	15

Österbottens välfärdsområde / registratur
Sandviksgatan 2–4, 65130 Vasa
registrator@ovph.fi

12

Sammanträdet öppnas – laglighet och beslutsförhet

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

Enligt 148 § i förvaltningsstadgan beslutar organen om tid och plats för sina sammanträden.

Enligt 149 § i förvaltningsstadgan ska kallelsen till sammanträdet utfärdas av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska man ange tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas.

Enligt 157 § i förvaltningsstadgan ska ordföranden när han eller hon har öppnat sammanträdet konstatera vilka som är närvarande samt om sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

Enligt 108 § i lagen om välfärdsområden (611/2021) är andra organ än fullmäktige beslutföra när över hälften av ledamöterna är närvarande.

Ordförande Satu Karppinen-Pirkola öppnar sammanträdet.

Beslut:



13

Val av protokolljusterare

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

Enligt 167 § i förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde justeras protokollet på det sätt som organet beslutat.

Protokollet kan undertecknas och justeras elektroniskt.

Till protokolljusterare föreslås medlemmar i bokstavsordning från listan så att man alltid väljer de två följande förtroendevalda som står i tur att fungera som protokolljusterare.

Till protokolljusterare föreslås: Lisen Ede och Tuija Kivioja. Föreslås, att protokollet justeras elektroniskt.

Beslut:



14

Godkännande av sammanträdet arbetsordning

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

Enligt 149 § i förvaltningsstadgan för Österbottens välfärdsområde ska kallelsen till sammanträdet utfärdas av ordföranden eller, om han eller hon är förhindrad, av vice ordföranden. I kallelsen ska man ange tid och plats för sammanträdet samt de ärenden som ska behandlas.

Föredragningslistan ska innehålla en redogörelse för de ärenden som ska behandlas och förslag till organets beslut. Den ska sändas i samband med kallelsen till sammanträdet, om inte särskilda skäl förhindrar detta.

Föreslås, att föredragningslistan godkänns som arbetsordning.

Beslut:

15

Lägesöversikt

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

Sektionen får regelmässigt vid sitt sammanträde ta ställning till sektordirektörernas lägesöversikt över aktuella ärenden inom välfärdsområdet.

Vid denna lägesöversikt genomgås de, för sektionen relevanta ärenden som bereds på tjänstemannanivå.

Beslut:

16

Sektionens sammanträden hösten 2026

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

ÖVPH/6278/00.02.03/2025

Beredare Sjöström Pia-Maria

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Enligt förvaltningsstadgan § 148 beslutar ett organ om tid och plats för sina sammanträden. Ett sammanträde hålls också när organets ordförande anser det vara påkallat eller om en majoritet av ledamöterna i organet gör en framställning till ordföranden om att ett sammanträde ska hållas för behandling av ett angivet ärende. Ordföranden bestämmer då när sammanträdet hålls. Ordföranden kan av grundad anledning även ställa in ett sammanträde.

Följande sammanträdesdatum föreslås för hösten 2026:

- tisdag 7.9.2026 kl. 13.00
- tisdag 3.11.2026 kl. 13.00

Platsen för sammanträdena meddelas senare.

Sektordirektör för barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

föreslår att sektionen godkänner de föreslagna sammanträdestiderna.

Beslut:

Bilagor

Distribution

17

Behandling av understödsansökan

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

ÖVPH/1222/02.05.01.00/2026

Beredare Mari Plukka
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

En bidragsansökan som inte ingick i den helhet som behandlades vid sektionens möte i januari har nu kommit till sektionen för behandling. Den politiska smågruppen har gjort en separat bedömning av ansökan och förberett ett förslag om att bevilja understödet.

Kvalitetsdirektör Plukka Mari

föreslår att sektionen beslutar att ansökan behandlas och att ett understödsbeslut fattas i enlighet med innevarande års riktlinjer för understöd. Det understödsbelopp som föreslås är 20 000 euro.

Beslut:

Bilagor

Distribution

18

Påverkansorganens verksamhetsberättelser 2025

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

ÖVPH/1333/00.01.03.01/2026

Beredare Sjöström Pia-Maria
Penttinen Erkki
Kotanen Heidi
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Lagen om välfärdsområden innehåller bestämmelser om välfärdsområdets påverkansorgan (611/2021 § 32). Påverkansorganen är språkrör för de befolkningsgrupper som de företräder.

Välfärdsområdes äldreråd, ungdomsfullmäktige och rådet för personer med funktionsnedsättning upprättar årligen en verksamhetsberättelse över sin verksamhet. Verksamhetsberättelserna ges också till välfärdsområdesstyrelsen för kännedom.

Koordinatorerna för främjande av välfärd och hälsa Annika Ikkala-Västi, Tiia Krooks och Åsa Nyberg-Sundqvist informerar om påverkansorganens verksamhet.

Rådet för personer med funktionsnedsättning behandlade och godkände verksamhetsberättelsen för år 2025 vid sitt sammanträde 3.2.2026.

Ungdomsfullmäktige behandlade och godkände verksamhetsberättelsen för år 2025 vid sitt sammanträde 2.3.2026.

Äldrerådet behandlade och godkände verksamhetsberättelsen för år 2025 vid sitt sammanträde 4.3.2026.

Sektordirektör för barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria
föreslår att sektionen för främjande av välfärd och hälsa samt kontaktytor tar del av och antecknar rådet för personer med funktionsnedsättnings, ungdomsfullmäktiges och äldrerådets verksamhetsberättelser för 2025 för kännedom.

Beslut:

Bilagor

- Bilaga 1 Verksamhetsberättelse 2025, rådet för personer med funktionsnedsättning
- Bilaga 2 Verksamhetsberättelse 2025, äldrerådet
- Bilaga 3 Verksamhetsberättelse 2025, ungdomsfullmäktige

Distribution

19

Svar på motion om införande av bedömning av mentalhälsokonsekvenser i välfärdsområdets beslutsfattande/De grönas fullmäktige

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

ÖVPH/7815/00.02.00/2025

Beredare

Penttinen Erkki

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

De grönas fullmäktige föreslår att välfärdsområdet ska ta i bruk en bedömning av de psykiska konsekvenserna (MIVA-metoden) i anslutning till de övriga konsekvensbedömningarna.

De föreslår också att man i välfärdsområdets förvaltning ska utse en person med ansvar för samordningen av bedömningen av de psykiska konsekvenserna och vid behov inrätta en tväradministrativ arbetsgrupp. Den involverande processen i MIVA-metoden bör också användas för att stärka invånarnas, organisationernas och andra intressentgruppers delaktighet i välfärdsområdet. Enligt motionen rekommenderar den nationella strategin för psykisk hälsa 2020–2030 att psykisk hälsa alltid ska beaktas när man tar beslut som berör människor. Även om konsekvensbedömningar redan utgör en del av det regionala beslutsfattandet saknas det fortfarande en systematisk förhandsbedömning av konsekvenserna för psykisk hälsa.

Lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021 (7 §) förpliktar välfärdsområdena att i sitt beslutsfattande beakta de uppskattade konsekvenserna av sina beslut för människors hälsa och välfärd enligt befolkningsgrupp. I Österbottens välfärdsområde bedöms konsekvenserna på förhand i anslutning till beredningen av beslut. Den person som antingen föredrar eller bereder beslutet ansvarar för att förhandsbedömningen blir gjord. Tack vare förhandsbedömningen av konsekvenserna främjas förmågan att fatta värdebaserade beslut. För att beslutsfattandet ska vara öppet och transparent måste alternativa beslutsförslag utarbetas och konsekvenserna omsorgsfullt vägas mot varandra.

Österbottens välfärdsområde använder sig av uppgifter om olika tjänster samt uppgifter om genomslagskraften i servicen och vården till stöd för beslutsfattandet. Vid beredningen av beslut använder man sig av både förhandsbedömningar och riskbedömningar.

I enlighet med anvisningarna för Österbottens välfärdsområde utforskar man alltid minst två alternativ i samband med en förhandsbedömning av konsekvenserna: det alternativ där det inte sker någon förändring (det s.k. nollalternativet) och/eller ett eller flera förändringsalternativ. Beroende på det ärende som behandlas kan man utforska så många alternativa förändringsförslag som det är naturligt att utforska med tanke på ärendets natur. Men endast verkliga alternativ utforskas. Nollalternativet (det befintliga/nuvarande tillvägagångssättet) används som grund för jämförelsen i samband med förhandsbedömningen. Behovet av en förändring kan motiveras med de negativa konsekvenser som det befintliga/nuvarande tillvägagångssättet får om det fortgår. Å andra sidan kan man också konstatera att det inte är motiverat att ändra på det nuvarande tillvägagångssättet.

För att kunna fatta hållbara beslut strävar man i konsekvensbedömningen efter att bedöma kedjeeffekterna av förändringen samt konsekvenserna av andra beslut och deras konsekvenser i sin helhet. Ofta uppstår det en så kallad snöbollseffekt när flera beslut påverkar samma områden. Representanter för befolknings- eller patient-/kundgrupper kan bjudas in för att bedöma konsekvenserna ur ett bredare perspektiv. I välfärdsområdet identifieras konsekvenserna ur följande perspektiv:

- **Olika befolkningsgrupper:** barn och unga, personer i arbetsför ålder, äldre, personer med funktionsnedsättning, mindre bemedlade, personer vars modersmål inte är finska eller svenska.



- **Tillgång till service ur ett språkperspektiv:** lika tillgång till tjänster oberoende av språk, lika bra kundsäkerhet oberoende av språk, personalens perspektiv.
- **Regionalt perspektiv:** inverkan på stad och landsbygd.
- **Målen för välmående och hälsa.**
- **Klientsäkerhet.**
- **Inverkan på personalen inom välfärdsområdet:** arbetssäkerhet, arbetsmotivation och arbetshälsa. Inverkan på drag- och hållkraften.
- **Samarbetsparter:** inverkan på verksamhetsförutsättningar, köptjänster, aktörer inom tredje sektorn.
- **Ekonomi:** långsiktiga och kortsiktiga effekter, direkta och indirekta effekter
- **Miljö:** avfall och utsläpp, energianvändning.

Om man i samband med konsekvensbedömningen upptäcker betydande risker kan riskhanteringen fortgå även efter att ett beslut har tagits i ärendet, där riskbedömningen och -hanteringen fokuseras på de områden som i samband med konsekvensbedömningen konstaterades vara de mest kritiska. Vid behov kan riskhanteringsprocessen inledas redan innan ett beslut fattats, varvid den också kan fungera som bakgrundsmaterial för beslutet.

Syftet med en MIVA-bedömning är att bedöma beslutets och åtgärdernas eventuella positiva och/eller negativa konsekvenser för den psykiska hälsan. Frågor som påverkar psykisk hälsa i enskilda beslut kan bedömas per befolkningsgrupp eller på gemenskaps-, kommun- eller regionnivå. Det är viktigt att identifiera hur beslut och resulterande konsekvenser inverkar på olika befolkningsgrupper, till exempel äldre personers tillgång till tjänster, eller kollektivtrafik. Källa: THL <https://thl.fi/sv/teman/psykisk-halsa/forhandsbedomning-av-konsekvenser-for-psykisk-halsa>

Främjande av den psykiska hälsan, samt förebyggandet, behandlingen och rehabiliteringen av psykisk ohälsa utgör en omfattande helhet inom mentalvårdsarbetet. När man gör en MIVA-bedömning är det alltså bra att klargöra om bedömningen gäller en större helhet eller en del av den. Med andra ord, vill man endast fokusera på bedömningen av konsekvenser i anslutning till psykiskt välbefinnande (det vill säga psykiska hälsans positiva komponent) bör det tydliggöras.

Olika typer av konsekvenser

1. Direkta konsekvenser för den psykiska hälsan (till exempel självkänsla, psykiska färdigheter, arbetshälsa).
2. Konsekvenser för skyddsfaktorer för den psykiska hälsan på olika nivåer (till exempel resiliens på individnivå, dvs. flexibilitet vid motgångar i vardagen, och sunda levnadsvanor; boende på familje- och samhällsnivå, socialt stöd och delaktighet; jämlikhet på samhällsnivå, välfärdstjänster och trygghet).
3. Konsekvenser för vardagens struktur (till exempel arbetstid och dess flexibilitet samt skol- eller studiedagen) och tjänster (till exempel tjänster inom småbarnspedagogiken och utbildningen, kultur- och motionstjänster samt mentalvårdstjänster).
4. Konsekvenser för den fysiska vardagsmiljön, såsom den byggda och obebyggda miljön (till exempel bostads-, daghems- och skolbyggnader, servicehus och deras närmiljöer, natur- och rekreationsområden) samt samhällsstrukturen (till exempel kollektivtrafik, gång- och cykelvägar och tjänsternas tillgänglighet).
5. Konsekvenser för verksamhetsförutsättningarna (till exempel verksamhetsfinansiering/resurser) för aktörer som främjar psykisk hälsa (till exempel organisationer, kommunens bildningstjänster).
6. Konsekvenser som riskerar ökad förekomst av psykisk ohälsa (till exempel beslut gällande verkställandet och tillgången till vård och rehabilitering).



I Österbottens välfärdsområde har man inte gjort någon separat förhandsbedömning av konsekvenserna för den psykiska hälsan. Konsekvensfaktorer i anslutning till psykisk hälsa beaktas för alla befolkningsgruppers del på en allmän nivå i förhandsbedömningarna av konsekvenserna. I fråga om befolkningsgrupper som är i behov av särskilt stöd görs bedömningen bl.a. i rapporten Hur mår Österbotten? samt i den regionala välfärdsplanen och i synnerhet i de klient-/patientspecifika bedömningarna av service- och vårdbehovet.

Som svar på fullmäktigemotionen kan man konstatera att det i Österbottens välfärdsområde inte har gjorts någon separat förhandsbedömning av konsekvenserna för den psykiska hälsan. Faktorer som hänför sig till psykisk hälsa och psykiskt välbefinnande beaktas i de konsekvensbedömningar som görs nu. Processen för förhandsbedömningen av konsekvenserna kan fördjupas så att man i förhandsbedömningarna tydligare kan se konsekvenserna för den psykiska hälsan. Detta gäller också andra befolkningsgrupper där behovet av särskilt stöd måste beaktas. I välfärdsområdets förvaltning utses inte separat någon person som ansvarar för samordningen av bedömningen av de psykiska konsekvenserna eller någon tväradministrativ arbetsgrupp. Samordningen kan skötas i verksamhetsområdenas ledningsgrupper och i välfärdsområdets ledningsgrupp. Varje verksamhetsområde har skyldighet att göra förhandsbedömningar av konsekvenserna ur olika befolkningsgruppers perspektiv.

Enligt välfärdsområdets anvisningar görs förhandsbedömningen utgående från beslutsförslag som kan ha väsentlig inverkan på invånares eller befolkningsgruppers välbefinnande och hälsa eller säkerhet, antingen på kort eller på lång sikt. Förhandsbedömningen av konsekvenserna av besluten genomförs alltid till stöd för beslutsfattandet när man gör ändringar i servicenätet och ansluts alltid som bilaga till beslutstexten.

Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att sektionen för främjande av välfärd, hälsa samt kontaktytor beslutar att ge svaret på fullmäktigemotionen som redogörelse till välfärdsområdesstyrelsen inför vidare behandling i fullmäktige.

Beslut:

Bilagor

- Bilaga 4 81. Motion om införande av bedömning av mentalhälsokonsekvenser i välfärdsområdets beslutsfattande, De gröna

Distribution

20

Rapporten Hur mår Österbotten 2026?

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

ÖVPH/1131/00.01.03.01/2026

Beredare Sjöström Pia-Maria
Penttinen Erkki
Kotanen Heidi
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Sektordirektörerna gör årligen en genomgång över hur befolkningen i Österbotten mår. Rapporten fungerar som regional välfärdsberättelse och ger bakgrundsmaterial till välfärdsområdets strategi och servicestrategi. Rapporten ligger också till grund för välfärdsområdets verksamhetsplanering och budgetarbete. I rapporten ingår olika former av statistik, men också utvärderingar som görs av sakkunniga och intressegrupper.

Rapporten färdigställs som bäst och ett sammandrag av rapporten presenteras på mötet. Den färdiga rapporten behandlas i styrelsen och fullmäktige under våren och den presenteras också under "Hur mår Österbotten-dagen" som ordnas den 14 april.

Sektordirektör för barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

föreslår att sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor diskuterar resultaten i rapporten och för sin del tar ställning till vilka områden som borde prioriteras i kommande verksamhetsplanering.

Beslut:

Bilagor

Distribution

21

Övriga eventuella ärenden

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

Enligt 160 § i Österbottens välfärdsområdes förvaltningsstadga avgörs ärendena vid ett sammanträde på föredragning av en tjänsteinnehavare. Enligt 159 § i förvaltningsstadgan kan organet om föredraganden föreslår eller om en ledamot framställer ett understött förslag med majoritetsbeslut ta upp till behandling ett ärende som inte nämns i kallelsen till sammanträde.

Under denna paragraf kan man exempelvis delge information, upplysa om ärenden, väcka motioner och ställa frågor.

För kännedom:

- Efter sammanträdet den 9 mars hålls en workshop med start ca. kl. 14. Temat för workshoppen är rapporten *Hur mår Österbotten 2026*.

Beslut:

22

Sammanträdet avslutas

Sektionen för främjande av välbefinnande och hälsa samt kontaktytor 09.03.2026

Sammanträdet avslutas.

Beslut: