

18.8.2014

Enligt sändlistan

BEGÄRAN OM UTLÅTANDE OM UTKAST TILL REGERINGENS FÖRSLAG TILL LAG OM ORDNANDET AV SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDEN

Den parlamentariska styrgruppen för strukturreformen inom social- och hälsovården, som tillsatts av social- och hälsovårdsministeriet, har upprättat ett utkast till regeringens proposition till riksdagen med förslag till lag om ordnandet av social- och hälsovården och till vissa lagar som hänför sig till den. Utkastet grundar sig på regeringsprogrammet samt på ett avtal av den 23 mars 2014 mellan riksdagspartiernas ordföranden om huvudprinciperna kring ordnandet av social- och hälsovården.

Regeringens proposition innehåller bestämmelser om ordnande, produktion och finansiering av social- och hälsovården samt en särskild lag om verkställande, där de centrala aspekterna med tanke på verkställandet definieras. Propositionen finns på adressen: <http://www.stm.fi/vireilla/lausuntopyynnnot>.

Detaljmotiveringarna fattas tillsvidare på svenska. Då texten är granskad införs den på nätsidan inom de närmaste dagarna.

Social- och hälsovårdsministeriet ber kommunerna, samt övriga instanser som nämns i sändlistan, om utlåtanden om propositionen. Även instanser som inte nämns i sändlistan kan ge ett utlåtande i ärendet. **Begäran om utlåtande bör besvaras genom en elektronisk enkät med specifika frågor om utkastet till regeringens proposition.** Det är möjligt att motivera enkätsvaren, och det finns dessutom gott om utrymme för fritt formulerade kommentarer.

Social- och hälsovårdsministeriet har förberett informationsmaterial om strukturreformen. Materialet finns på webbadressen: www.stm.fi/sote-reformen.

Effektbedömningen som gäller reformen blir klar i mitten av september och lämnas in separat till dem som ombetts ge ett utlåtande. Efter att effektbedömningen blivit klar läggs bedömningsmaterialet också ut på ovannämnda webbadress. Utredningen om propositionsutkastets förhållande till grundlagen pågår fortfarande. Detta utredningsarbete kan orsaka detaljförändringar i utkastet till proposition.

Enligt avtalet mellan riksdagspartiernas ordförande grundar sig de nya social- och hälsovårdsområdena (sote-områdena) på de nuvarande specialupptagningsområdena. **Varje kommun ombeds genom denna begäran om utlåtande ta ställning till vilket social- och hälsovårdsområde baserat på specialupptagningsområdena den anser det befogat att höra till. Därför har begäran till kommunerna riktats till respektive fullmäktige.**



Ställningstagandet om kommunens placering i ett social- och hälsovårdsområde tolkas som kommunens officiella ståndpunkt, varvid en beslutshandling angående fullmäktiges beslut i ärendet bör lämnas in till social- och hälsovårdsministeriet.

Beslutshandlingen kan lämnas in antingen per e-post till adressen kirjaamo@stm.fi eller per brev till adressen Registrator, social- och hälsovårdsministeriet, PB 33, 00023 Statsrådet. Brevet för förses med referensen STM090:00/2013.

Det är också möjligt att förfara så, att fullmäktige endast tar ställning till de frågor om hörande till ett social- och hälsovårdsområde som riktats till fullmäktige (frågorna 37. och 38.), och lämnar in en beslutshandling i ärendet till SHM. I sådant fall kan andra instanser inom kommunen ta ställning till de andra frågorna i denna begäran om utlåtande. Om kommunen inte anser det nödvändigt att ta officiell ställning till bildandet av områdena, kan begäran besvaras i sin helhet vid en av kommunen vald instans, och något beslutsdokument behöver inte lämnas in.

De givna utlåtandena beaktas vid den slutliga justeringen av regeringens proposition. Regeringens proposition överlämnas till riksdagen under höstsessionen, efter remissrundan. Det är meningen att de lagar som ingår i propositionen träder i början av 2015.

Inlämningstiden för utlåtandena går ut **tisdagen den 14 oktober 2014 kl. 16.15**. Begäran om utlåtande kan besvaras på finska eller svenska. De svar som ges är offentliga. I sammanfattningen över utlåtandena beaktas endast de utlåtanden som inkommit inom utsatt tid.

Den elektroniska enkäten finns på adressen:
<http://www.stm.fi/vireilla/lausuntopyynnnot>.

Enkäten går inte nödvändigtvis att öppna med alla webbläsare.



Ytterligare information om enkäten ges av:

avdelningschef Kirsi Varhila, tfn 02951 63338

regeringsråd Pekka Järvinen, tfn 02951 63367

konsultativ tjänsteman Kari Haavisto, tfn 02951 63342

E-post-adresserna har formatet förnamn.efternamn@stm.fi

Frågor angående enkätens tekniska genomförande:

Avdelningssekreterare Hang Pham, tfn 02951 63569

Avdelningssekreterare Jaana Aho, tfn 02951 63395

E-post-adresserna har formatet förnamn.efternamn@stm.fi

kanslichef

Päivi Sillanaukee

regeringsråd

Pekka Järvinen



BILAGOR

Beredningsgruppens utkast till regeringens proposition
Länk: <http://www.stm.fi/vireilla/lausuntopyynnnot>.

Enkäten som textfil

Informationsmaterial

Länk: www.stm.fi/sote-reformen.

Kommuner som hör till specialupptagningsområden

SÄNDLISTA

kommunerna

samkommuner inom social- och hälsovård

kommunernas samarbetsområden inom social- och hälsovård

Samlingspartiet

Finlands socialdemokratiska parti

Sannfinländarna

Centerpartiet

Vänsterförbundet

Gröna förbundet

Svenska folkpartiet

Kristdemokraterna i Finland

justitieministeriet

undervisnings- och kulturministeriet

arbets- och näringsministeriet

finansministeriet

miljöministeriet

Folkpensionsanstalten

Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården

Institutet för hälsa och välfärd

Regionförvaltningsverken

Landskapsförbunden

Kompetenscentren inom det sociala området

Kommunala arbetsmarknadsverket

Dataombudsmannen

Sametinget

Arbetshälsoinstitutet

Helsingfors universitet

Tammerfors universitet

Åbo universitet

Östra Finlands universitet

Uleåborgs universitet

Arene

Akava

Finlands näringsliv EK

Förhandlingsorganisationen för offentliga sektorns utbildade FOSU

Förbundet för den offentliga sektorn och välfärdsområdena JHL

Offentliga och privata sektorns funktionärsförbund Jyty

KEVA



Konkurrens- och konsumentverket
 Lääkäripalveluuyritykset LPY
 Finlands fackförbunds centralorganisation FFC
 Fackorganisationen för högutbildade inom socialbranschen Talentia rf
 Sosiaalialan Työntajat ry
 SOSTE Finlands social och hälsa rf
 STTK
 Finlands tandläkarförbund
 Finlands Kommunförbund
 Finlands närvårdar- och primärskötarförbund SuPer
 Finlands läkarförbund
 Finlands läkarförening Duodecim
 Finlands Röda Kors
 Finlands företagare
 Svenska Finlands folkting SFF
 Tehy rf
 Terveyspalvelualan liitto
 Riksomfattande universitetsnätverket för socialt arbete Sosnet
 Riksomfattande handikapprådet
 Handikappforum

TILL KÄNNEDOM

Omsorgsminister Susanna Huovinen
 Social- och hälsovårdsminister Laura Rätty
 Statssekreterare Ulla-Maija Rajakangas
 Statssekreterare Pia Pohja
 Specialmedarbetare Laura Lindeberg
 Specialmedarbetare Ville Sipiläinen
 Kanslichef Päivi Sillanaukee
 Medlemmarna i den parlamentariska styrgruppen
 SHM
 – HSO
 – HTO
 – TSO
 – VAO
 – VIE
 – Registratorskontoret
 – Hare



Kommuner som hör till specialupptagningsområden (i alfabetisk ordning)

Inv. pär 31.12.2013

Specialupptagningsområdet för Helsingfors universitets centralsjukhus (HYKS-erva) 1 887 566 inv.	Specialupptagningsområdet för Kuopio universitetssjukhus (KYS-erva) 817 166 inv.	Specialupptagningsområdet för Uleåborgs universitetssjukhus (OYS-erva) 741 135 inv.	Specialupptagningsområdet för Tammerfors universitetssjukhus (TAYS-erva) 1 109 280 inv.	Specialupptagningsområdet för Åbo universitets centralsjukhus (TYKS-erva) 867 457 inv.
Askola Esbo Fredrikshamn Hangö Helsingfors Hyvinge Imatra Ingå Träskända Högfors Grankulla Kervo Kyrkslätt Kotka Kouvola Lapträsk Villmanstrad Lemi Lojo Lovisa Luumäki Miehikkälä Mäntsälä Nurmijärvi Parikkala Borgnäs Borgå Pyttis Raseborg Rautjärvi Ruokolax Savitaipale Sibbo Sjundeå Taipalsaari Tusby Vanda Vichtis	Enonkoski Hankasalmi Heinävesi Hirvensalmi Idensalmi Ilomants Joensuu Jorois Joutsa Juankoski Juuka Juva Jyväskylä Kaavi Kangasniemi Kannonkoski Karstula Keitele Keuru Kinnula Kides Kiuruvesi Kivijärvi Konnevesi Kontiolax Kuopio Kyyjärvi Lapinlahti Laukas Leppävirta Lieksa Libelits Luhanka Maaninka S:t Michel Multia Muurame Mäntyharju	Alavieska Enontekis Haapajärvi Haapavesi Karlö Halso Hyrnsalmi Ijo Enare Kajana Kalajoki Kannus Kaustby Kemi Kemijärvi Keminmaa Kempele Kittilä Karleby Kolari Kronoby Kuhmo Kuusamo Kärsämäki Lestijärvi Limmingo Lumijoki Merijärvi Muhos Muonio Nivala Oulainen Uleåborg Paltamo Pelkosenniemi Pello Perho Posio	Ackas Alajärvi Alavus Asikkala Evijärvi Forssa Gustav Adolfs Hattula Hausjärvi Heinola Hollola Humppila Hämeenkoski Hämeenkyrö Tavastehus Itis Ikalas Ilmajoki Storå Storkyrö Jalasjärvi Janakkala Jockis Juupajoki Jämsä Kangasala Bötom Kauhajoki Kauhava Kihniö Kuhmois Kuortane Kurikka Kärkölä Lahtis Lappajärvi Lapua Lempäälä	Aura Eura Eurajoki Harjavalta Honkajoki Vittis Jämijärvi S:t Karins Kankaanpää Karvia Kaskö Kimitoön Kumo Korsnäs Koskis Kristinestad Gustavs Kjulo Laihia Letala Lavia Lundo Loimaa Larsmo Luvia Malax S:t Mårtens Masku Sastmola Korsholm Virmo Nådendal Nakkila Nousis Närpes Oripää Pemar Pargas

Specialupptagningsområdet för Helsingfors universitets centralsjukhus (HYKS-erva)	Specialupptagningsområdet för Kuopio universitetssjukhus (KYS-erva)	Specialupptagningsområdet för Uleåborgs universitetssjukhus (OYS-erva)	Specialupptagningsområdet för Tammerfors universitetssjukhus (TAYS-erva)	Specialupptagningsområdet för Åbo universitets centralsjukhus (TYKS-erva)
Vederlax	Nurmes Outokumpu Pertunmaa Petäjävesi Pieksämäki Pielavesi Pihtipudas Polvijärvi Puumala Rantasalmi Rautalampi Rautavaara Rääkkylä Saarijärvi Nyslott Siilinjärvi Sonkajärvi Sulkava Suonenjoki Tervo Tohmajärvi Toivakka Tuusniemi Uurainen Valtimo Varkaus Vesanto Vieremä Viitasaari Äänekoski	Pudasjärvi Puolanka Pyhäjoki Pyhäjärvi Pyhäntä Brahestad Ranua Reisjärvi Ristijärvi Rovaniemi Salla Savukoski Sievi Siikajoki Siikalatva Simo Sodankylä Sotkamo Suomussalmi Taivalkoski Tervola Toholampi Torneå Tyrnävä Utajärvi Utsjoki Vaala Vetil Övertorneå Ylivieska	Loppi Mörskom Mänttä-Filpula Nastola Nokia Orimattila Orivesi Padasjoki Parkano Birkala Pukkila Pälkäne Riihimäki Ruovesi Sastamala Seinäjoki Soini Sysmä Tammela Tammerfors Östermark Urkala Valkeakoski Vesilahti Vimpeli Vir道士 Ylöjärvi Ypäjä Etseri	Pedersöre Jakobstad Påmark Björneborg Punkalaidun Pyhäranta Pöytyä Reso Raumo Rusko Salo Sagu Siikais Somero Säkylä Tövsala Tarvasjoki Åbo Ulsby Nykarleby Nystad Vasa Vemo Vörå

Begäran om utlåtande SHM

Anvisningar:

I den elektroniska enkäten kan man röra sig fram och tillbaka genom att trycka på Föregående- och Nästa-knapparna. Det är möjligt att gå framåt i enkäten utan att svara på alla frågor, men en del av frågorna är markerade som obligatoriska. För största delen av frågorna kan man välja endast ett svarsalternativ. Varje svar kan motiveras, och motiveringarna kommer att beaktas när svaren analyseras. I slutet av enkäten finns gott om utrymme för fritt formulerade kommentarer. Det är möjligt att redigera svaren innan enkäten lämnas in.

Man kan vid behov avbryta enkäten genom att trycka på Avbryt-knappen, och sedan fortsätta besvarandet senare. Avbryt-knappen leder automatiskt till en sida med en länk till den ofärdiga enkäten. Man kan också sända länken till sig själv via e-post. Enkäten kan emellertid inte redigeras parallellt från två platser. Om samma enkätlänk används från två platser samtidigt, sparas den senaste versionen av enkäten. Därför bör länken till enkäten inte delas vidare.

Efter den sista frågan finns en Sammanfattning-knapp, som man kan trycka på för att granska de svar man gett. Via Sammanfattning-sidan kan man redigera (Ändra på svaren -knappen) och skriva ut (Skriv ut -knappen) enkäten.

Inlämning av svar: Tryck på **Slutför-knappen** i slutet av Sammanfattning-sidan när enkäten är ifylld. Efter att man tryckt på Slutför-knappen är det inte längre möjligt att komplettera eller redigera enkätsvaren.

Enkäten kan besvaras endast en gång.

De som ombetts ge ett utlåtande har också fått en textversion av enkäten för att underlätta behandlingen av begäran om utlåtande. Inom en instans kan man exempelvis förfara så, att enkätsvaren redigeras utifrån textversionen varefter de slutliga svaren matas in i enkäten.

Ytterligare information om enkäten ges av:

avdelningschef Kirsi Varhila, tfn 02951 63338
regeringsråd Pekka Järvinen, tfn 02951 63367
konsultativ tjänsteman Kari Haavisto, tfn 02951 63342
e-post-adresserna har formatet förnamn.efternamn@stm.fi

Frågor angående enkätens tekniska genomförande:

avdelningssekreterare Hang Pham, tfn 02951 63569
avdelningssekreterare Jaana Aho, tfn 02951 63395
e-post-adresserna har formatet förnamn.efternamn@stm.fi

BAKGRUNDSUPPGIFTER

1. Den svarande instansens officiella namn
2. Namn på den person som registrerat svaren
3. Kontaktuppgifter för den person som ansvarar för enkäten
4. Datum för behandling av begäran om utlåtande
o Datum
5. Instansens namn
6. Är den svarande*
 - o en kommun
 - o en samkommun
 - o en statlig myndighet:
 - o en organisation
 - o inget av ovannämnda

FRÅGOR

1 kap. Allmänna bestämmelser

7. I 5 § regleras tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet. Enligt bestämmelsen ska tjänsterna med hänsyn till befolkningens behov tillhandahållas nära dem som anlitar tjänsterna, men tjänsterna får centraliseras förutsatt att villkoren i bestämmelsen uppfylls. Är bestämmelsen ändamålsenlig?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
8. I 7 § regleras språk som tjänster ska ordnas på. Tryggar bestämmelsen de språkliga rättigheterna för dem som anlitar tjänsterna på ett tillbörligt sätt?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
9. I 8 och 9 § regleras främjande av välfärd och hälsa. Ansvaret för främjande av välfärd och hälsa ligger främst hos kommunerna. Social- och hälsovårdsområdet (s.k. sote-området) samt kommunerna och samkommunerna med produktionsansvar bör i sina beslut beakta beslutens effekt på befolkningens välfärd och hälsa samt ge kommunerna experthjälp. Är arbetsfördelningen i bestämmelsen ändamålsenlig?
 - ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
10. Övriga anmärkningar angående bestämmelserna i 1 kap.

2 kap. Ordnandet av social- och hälsovården

11. I 11 § regleras organiseringsansvaret för social- och hälsovården. Anser ni att organiseringsansvaret i bestämmelsen är ändamålsenligt?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
12. I 12 § regleras beslutet om att ordna social- och hälsovård. Syftet med beslutet om att ordna social- och hälsovård är att fastställa hur social- och hälsovårdsområdet ombesörjer genomförandet av organiseringsansvaret. Social- och hälsovårdsområdet beslutar om innehållet i beslutet om att ordna social- och hälsovård på basis av förhandlingar mellan social- och hälsovårdsområdet och kommuner samt samkommuner med produktionsansvar. Är förfarandet för utarbetande av beslutet om att ordna social- och hälsovård ändamålsenligt?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
13. Anser ni det vara ändamålsenligt, att alla punkter i bestämmelsen (punkt 1–13) fastställs i beslutet om att ordna social- och hälsovård?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
14. Om ni svarade nej på den föregående frågan, välj från listan de punkter i bestämmelsen, som ni anser att **inte** ska fastställas i beslutet om att ordna social- och hälsovård.
1. Hur en klientinriktad integration realiseras.
 2. Hur tillgången och tillgängligheten till närservice säkerställs.
 3. Hur de riksomfattande målen och utvecklingsprogrammen genomförs.
 4. Målen, de ansvariga och samarbetet för främjandet av välfärd och hälsa.
 5. Service- och kvalitetsnivån på social- och hälsotjänsterna samt enhetlig praxis.
 6. Genomförandet av befolkningens språkliga rättigheter.
 7. De kommuner och samkommuner som har produktionsansvar samt deras uppgifter.
 8. De kommuner och samkommuner som har produktionsansvar för den övergripande dygnetruntjouren.
 9. De stödtjänster som hör till social- och hälsovårdsområdets produktionsansvar samt övriga tjänster som införlivats i områdets produktionsansvar.
 10. Riktandet av finansiering och resurser till kommuner och samkommuner med produktionsansvar.
 11. De centrala principerna och omfattningen av tjänster som anskaffas samt av användningen av servicesedlar.
 12. Uppgifter som berör servicestrukturen.
 13. Uppföljning och utvärdering av punkterna 1–12.
15. Borde man i beslutet om att ordna social- och hälsovård besluta om något annat än vad som nämns i bestämmelsen?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning

16. I 13 § regleras social- och hälsovårdsområdets övriga uppgifter (utöver det som står i beslutet om att ordna social- och hälsovård), vars syfte är särskilt att ge social- och hälsovårdsområdet befogenheter att planera, samordna och utveckla den verksamhet som nämns i bestämmelserna. Anser ni det vara ändamålsenligt, att ett social- och hälsovårdsområde har alla de uppgifter som nämns i bestämmelsen?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
17. Om ni svarade nej på den föregående frågan, välj från listan de uppgifter, som ni anser att social- och hälsovårdsområdet **inte** ska ha.
1. Säkerställa samarbetet över kommun- och samkommungränserna
 2. Genomföra de riksomfattande strategiska riktlinjerna och planera utvecklingsverksamheten
 3. Säkerställa planeringen och samordningen av forskningsverksamheten, samt samarbetet inom densamma
 4. Förutse behovet av arbetskraft samt planera och utveckla utbildningen
 5. Samordna personalens uppgiftsstruktur och arbetsfördelning samt planering
 6. Samordna informationsförvaltningen och behandlingen av klient- och patientuppgifter samt fastställa den övergripande arkitekturen
 7. Samla in och utnyttja uppföljningsuppgifter om välfärd och hälsa
18. Övriga anmärkningar angående 2 kap.

3 kap. Produktionen av social- och hälsovården

19. I 14 § regleras produktionsansvaret som kommunal verksamhet. Enligt bestämmelsen beslutar social- och hälsovårdsområdet om att ge produktionsansvaret till en kommun och samkommun som har den personal och de övriga resurser som produktionsansvaret för social- och hälsovården förutsätter. Ansvar för den egna personalen omfattar emellertid inte den del av verksamheten som genomförs t.ex. som köptjänst. Har produktionsansvaret reglerats på ett ändamålsenligt sätt?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
20. I 15 § regleras social- och hälsovårdsområdets produktionsansvar. Social- och hälsovårdsområdet har produktionsansvar för de stödtjänster som fastställs i områdets beslut om att ordna social- och hälsovård, såsom t.ex. uppgifter inom informationsförvaltning. Är det ändamålsenligt att social- och hälsovårdsområdet i enlighet med bestämmelsen kan besluta att åta sig produktionsansvaret för stödtjänster?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
21. Övriga anmärkningar angående 3 kap.

4 kap. Förvaltning

22. Enligt 19 § tillämpas på en samkommun inom ett social- och hälsovårdsområde och samkommunens förvaltning vad som föreskrivs i 10 kap. i kommunallagen, om inte något annat föreskrivs genom lag. Är detta ändamålsenligt?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
23. I 23 § regleras beslutsfattandet i en samkommuns organ. Enligt bestämmelsen grundar sig kommunernas röstetal på kommunens invånarantal. Om kommunerna inte har avtalat om någonting annat, ska det sammanlagda röstetalet för en kommuns representanter dock vara under 50 procent av samkommunens röstetal. Är detta acceptabelt?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
24. Övriga anmärkningar angående 4 kap.

5 kap. Styrning, planering och utveckling

25. I § 28 regleras förhandlingsförfarandet mellan staten och social- och hälsovårdsområdet. Syftet med de förhandlingar som förs är att styra social- och hälsovårdsområdets verksamhet inom utvecklingen av servicestrukturen samt att främja samarbetet mellan ministeriet och social- och hälsovårdsområdet. Anser ni att förhandlingsförfarandet i enlighet med bestämmelsen är ändamålsenligt?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
26. I § 29 regleras resultatstyrningen mellan ett social- och hälsovårdsområde och en kommun eller samkommun med produktionsansvar. Anser ni det vara ändamålsenligt att resultatstyrning tillämpas mellan ett social- och hälsovårdsområde och ett område med produktionsansvar?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
27. Tryggar § 30 på ett tillbörligt sätt invånarnas möjligheter att delta i och påverka utarbetandet av och beslutandet om ordnande av tjänster?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
28. Övriga anmärkningar angående 5 kap.

6 kap. Finansiering

29. I 33 § regleras finansieringen av social- och hälsovårdsområden och fördelningen av kostnader. Enligt bestämmelsen bygger avgiften på kommunens invånarantal, som har viktats med ålder och sjukfrekvens, vilka beaktas vid beräkningen av statsandelar. Kommunerna kan i grundavtalet för ett social- och hälsovårdsområde komma överens om att beakta även andra faktorer som påverkar statsandelens kalkylmässiga kostnader. Anser ni det vara ändamålsenligt, att kommunerna har beslutanderätt i enlighet med bestämmelsen?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
30. I § 34 regleras finansieringen av en kommun och samkommun med produktionsansvar. I beslutet om att ordna social- och hälsovård fastställs enhetliga ersättningsgrunder för alla produktionsområden. Vid finansieringen av ett område med produktionsansvar bör man emellertid beakta de effekt- och effektivitetskrav på tjänsteproduktionen som fastställs i beslutet om ordnande, varvid ersättningsgrunderna kan variera mellan produktionsområden. Anser ni att detta är ändamålsenligt?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
31. I § 36 regleras ersättning av kostnaderna för vård och omvårdnad i vissa situationer. Är ersättningsprincipen i bestämmelsen ändamålsenlig?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
32. I § 37–39 regleras statens utbildningsersättning. Förutsättningarna för utbetalning av utbildningsersättning förblir enligt bestämmelserna oförändrade. Är bestämmelserna ändamålsenliga?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
33. I § 40–46 regleras statlig finansiering av forskningsverksamhet. Principerna för riktandet av forskningsfinansiering förblir enligt bestämmelserna oförändrade. Är bestämmelserna ändamålsenliga?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
34. Övriga anmärkningar angående 6 kap.

7 kap. Myndighetstillsyn

35. Anmärkningar angående bestämmelserna i 7 kap.

8 kap. Särskilda bestämmelser

36. Anmärkningar angående bestämmelserna i 8 kap.

Lag om införande av lagen om ordnandet av social- och hälsovården

37. **Fråga riktad endast till kommunernas fullmäktige:** Det är meningen att 3 § i lagen om införande ska reglera de kommuner som hör till en samkomun inom ett social- och hälsovårdsområde. Varje kommun ska höra till en av fem samkommuner inom ett social- och hälsovårdsområde. Enligt avtalet av den 23 mars 2014 mellan riksdagspartiernas ordförande grundar sig de nya social- och hälsovårdsområdena på de nuvarande specialupptagningsområdena. Om social- och hälsovårdsområdena bildas av de kommuner som hör till de nuvarande specialupptagningsområdena, kommer er kommun då att höra till ett lämpligt social- och hälsovårdsområde med tanke på ordnandet av tjänster?

(Bilaga: Kommuner som hör till specialupptagningsområden)

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Tar inte ställning

38. **Fråga riktad endast till kommunernas fullmäktige:** Om er kommun inte anser det befogat att höra till det social- och hälsovårdsområde som bildas utifrån det nuvarande specialupptagningsområdet, vilket social- och hälsovårdsområde som grundar sig på ett specialupptagningsområde anser kommunen då det vara befogat att höra till?

- ☐ Specialupptagningsområdet för Helsingfors universitets centralsjukhus (HYKS-erva)
- ☐ Specialupptagningsområdet för Kuopio universitetssjukhus (KYS-erva)
- ☐ Specialupptagningsområdet för Uleåborgs universitetssjukhus (OYS-erva)
- ☐ Specialupptagningsområdet för Tammerfors universitetssjukhus (TAYS-erva)
- ☐ Specialupptagningsområdet för Åbo universitets centralsjukhus (TYKS-erva)

39. I 8 § regleras personalens ställning. I paragrafen ingår inte personalens femåriga uppsägningsskydd enligt kommunstrukturlagen. Har personalens ställning reglerats på ett lämpligt sätt?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Tar inte ställning

40. I 9 § regleras egendomsförhållanden. Har egendomsförhållandena reglerats på ett lämpligt sätt?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
41. I § 11 regleras övergången av finansieringen av social- och hälsovårdsområdet. I bestämmelsen ingår en treårig övergångsperiod för kommunens finansieringsandel ifall den ändrar från nuvarande nivå. Är den treåriga övergångsperioden för finansieringsandelen tillräcklig?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
42. I 12 § regleras stöd för förändring för kommuner och samkommuner. Är bestämmelsens stöd för förändring tillräckligt?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning
43. Övriga anmärkningar om lagen om införande

Lag om temporär ändring av lagen om överlåtelseskatt

44. Anser ni att bestämmelserna angående en temporär ändring av lagen om överlåtelseskatt är ändamålsenliga?
- ☐ Ja
 - ☐ Nej
 - ☐ Tar inte ställning

Till slut

45. Vad bör man särskilt beakta vid verkställandet av reformen?
46. Ni kan som avslutning lyfta fram allmänna synpunkter angående utkastet till regeringens proposition. Nämn först de tre synpunkter ni anser vara viktigast.