



Förhandlingar med Egentliga Finlands välfärdsområde

PROTOKOLL

Tid: 16.2.2023 kl. 13–16

Plats: Mariegatan 9, mötesrum Paja, 00170 Helsingfors

Områdets representanter

Tarmo Martikainen, välfärdsområdesdirektör

Arja Pesonen, ekonomidirektör

Mikko Pietilä, direktör för sjukhustjänster

Mikko Pakarinen, direktör för social- och hälsovårdstjänster

Eeva-Sirkku Pöyhönen, direktör för tjänster för äldre

Laura Saurama, direktör för koncerntjänster

Vesa Halonen, direktör för räddningstjänster

Antti Parpo, organiseringsdirektör

Sanna Vauranoja, ordförande för områdesstyrelsen, på distans

Ordförande

Kari Hakari, avdelningschef, social- och hälsovårdsministeriet, ordförande

Kimmo Kohvakka, räddningsöverdirektör, inrikesministeriet, viceordförande

Statsrådets representanter

Andreas Blanco Sequeiros, direktör, social- och hälsovårdsministeriet

Antti Kuopila, specialsakkunnig, social- och hälsovårdsministeriet (samarbetsområdeskoordinator, sakkunnigsekreterare)

Anna Cantell-Forsbom, avdelningschef, social- och hälsovårdsministeriet

Tiina Snellman, konsultativ tjänsteman, inrikesministeriet

Inari Otonkoski, specialsakkunnig, social- och hälsovårdsministeriet (digitalisering och informationshantering)

Teemu Luukko, räddningsöverdirektör, inrikesministeriet (digitalisering och informationshantering)

Ville-Veikko Ahonen, finansråd, finansministeriet (kommun- och regionförvaltningsavdelningen)

Piia Pekola, specialsakkunnig, finansministeriet (budgetavdelningen)

Katja Croell, utvärderingschef, Institutet för hälsa och välfärd

Tero Kuusisto, Räddningsöverinspektör, regionförvaltningsverket

Maria Nousiainen, projektsekreterare, social- och hälsovårdsministeriet (teknisk sekreterare)



1. Mötet öppnas

Ordförandena avdelningschef Kari Hakari och räddningsöverdirektör Kimmo Kohvakka

2. Konstaterande av deltagarna, presentation och godkännande av ärendelistan

Beslutsförslag: Deltagarna konstateras, kort presentation och ärendelistan godkänns utan ändringar.

Beslut: Deltagarna konstaterades och ärendelistan godkändes utan ändringar.

3. Fastställande av förhandlingarnas övergripande mål

Ordförande Kari Hakari presenterar de övergripande målen för förhandlingarna med välfärdsområdet. (Bilaga 1)

Hänvisning: Lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021, 24 §) och lagen om ordnande av räddningsväsendet (613/2021, 10 §)

Beslutsförslag: De övergripande målen för förhandlingarna fastställs i enlighet med ordförandens förslag.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes, ordföranden gick igenom förhandlingarnas grund i lagstiftningen och målen för förhandlingarna.

4. Starten för välfärdsområdet

4.1 Uppbyggnaden av välfärdsområdets förvaltning och verksamhet

Föredragande: välfärdsområdesdirektör Tarmo Martikainen från välfärdsområdet

Social- och hälsovårdsministeriet bereder ett områdeskort utifrån aktualitetsdiskussionerna i januari (bilaga 1).

Beslutsförslag: Centrala observationer om lägesbilden för övergångsskedet går igenom och diskuteras.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes och centrala observationer om lägesbilden för övergångsskedet gick igenom. Områdets utgångsläge var mycket utmanande på grund av det splittrade aktörsfältet. Övergången vid årsskiftet förflöpte emellertid relativt väl. Endast mindre störningar förekom. Området har som kortsiktigt mål att etablera verksamheten, eftersom det inte har funnits tid att bygga upp organisationen och planera verksamheten i detalj. Exempelvis strukturen för kostnadsställena är fortfarande oklar för en del av aktörerna. I området satsar man nu på att få verksamheten att fungera i praktiken, så att man sedan kan komma igång med det egentliga utvecklingsarbetet.



4.2 Reformprogram för verksamheten och ekonomin

Föredragande: välfärdsområdesdirektör Tarmo Martikainen (bild 12)

Beslutsförslag: Reformprogrammet för verksamheten och ekonomin diskuteras kort.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes och reformprogrammet diskuterades. Välfärdsområdet har berett 16 projekt för utveckling av verksamheten. Via förändringsprogrammet strävar man efter att hitta lösningar på hur ekonomin ska fås i balans. Utmaningarna i startskedet och den mångfacetterade verksamhetsmiljön gör att det tar tid innan verksamhetsätten kan förändras. Servicestrategin ska godkännas i september. Förändringsprogrammet kopplas till beredningen av budgeten för 2024. Ministerierna rekommenderar att områdena inleder förändringsprogrammen så snabbt som möjligt och inledandet och genomförandet följs i förhandlingarna hösten 2023.

Det konstaterades att fastighetskostnaderna står för en stor del av områdets utgifter. Vid sidan av målet att åstadkomma likvärdiga tjänster finns också en gemensam vision om att inom de närmaste åren balansera upp fastighetskostnaderna inom olika sektorer samtidigt som man också identifierar ett behov av lokaler som kan användas gemensamt även på en bredare myndighetsgrund.

5. Genomförandet av välfärdsområdets organiseringsuppgift för social- och hälsovården och räddningsväsendet

5.1 Genomförandet av organiseringsuppgiften för social- och hälsovården

Markering 1: Tillgång och tillgänglighet till likvärdig service

Föredragande: utvärderingschef Katja Croell, Institutet för hälsa och välfärd, och för områdets del förs ordet av organiseringsdirektör Antti Parpo, resultatområdesdirektör Mikko Pietilä, direktör för social- och hälsovårdstjänster Mikko Pakarinen och direktör för tjänster för äldre Eeva-Sirkku Pöyhönen

1.1 Problempunkter (social- och hälsovårdsministeriet/Institutet för hälsa och välfärd) (bilderna 15–19)

Det finns alltför knappt om servicekedjor och serviceprocesser som omfattar hela området. Området har landets mest splittrade helhet av klient- och patientdatasystem, och åtgärder har inletts för att förenhetliga helheten. Integrationen behöver fortfarande förbättras, trots att det har funnits servicekluster i området alltsedan 2007.

Tillgången till distanstjänster är bättre än i landet i genomsnitt – ändå är det en bra bit kvar till det nationella målet, och andelen kunder som sköter sina ärenden på distans har minskat efter pandemin. Mottagningstider till skötare, läkare och tandläkare fås i högre grad än i landet i genomsnitt, men det finns inte tillräckligt med läkartider att få på hälsovårdscentralerna, vilket innebär att jouren belastas. Tjänsterna inom socialarbetet har upplevts vara otillräckliga. Tillgången till svenskspråkiga tjänster behöver förbättras.

Det kommer att bli svårt att uppfylla de krav som ställs i lagstiftningen om vårdgaranti. Det finns ett stort behov av att förenhetliga social- och hälsovårdstjänsterna, och det beror på Egentliga Finlands välfärdsområdes splittrade utgångsläge.

1.2 Mål som föreslås av området (med beaktande av de riksomfattande målen)



- En servicestrategi och ett servicenätverk upprättas och godkänns.
- Social- och hälsocentralsverksamheten utvecklas för att trygga tillgången till tjänster inom öppenvården, tillgången till icke-brådskande vård och vårdens kontinuitet.
- Konsultationer inom specialiserad sjukvård tas till centrala delar med i utbudet av icke-brådskande tjänster på grundnivå.
- Tillgången till mentalvårds- och missbrukartjänster tryggas och nivåindelningen inom vården och processerna förtydligas.
- Tjänsten för prehospital akutsjukvård utvecklas och tillhandahålls enligt servicestrategin.
- Projektet Uppskattat av de professionella inleds, gemenskap, bra arbetsgivarbild, utbildningssamarbete
- Regionala familjecenter grundas för att erbjuda barn, unga och familjer tidigt stöd, även med elektroniska verktyg.
- Helheten av sjukhustjänster och vårdavdelningskapaciteten optimeras som en del av ÅUCS-sjukhustjänster, effektiva vårdkedjor och rehabilitering
- En rehabiliterande bedömningsenhet för äldre planeras och ska börja genomföras.
- Institutionstjänster avvecklas, åtgärder som stärker hemvård och gemenskapsboende planeras.
- Ett beslut om räddningsväsendets servicenivå utarbetas och godkänns.
- En IT-helhet planeras: APTJ-konsolidering, digitala verktyg för medborgare, modeller för kundhandledning och kundrespons.
- En dataplattform för sekundär användning införs för att ta fram nationella minimidatainnehåll och grundläggande indikatorer för verksamheten och ekonomin.
- Beslut om att förenhetliga kundavgifterna och de sociala förmånerna fattades 2022, verkställandet pågår fortfarande.
- Tjänsternas innehåll ska förenhetligas.
- Tillgången till personal ska främjas.
- Tvåspråkiga tjänster ska utvecklas internt, och samarbetsavtal om tvåspråkiga tjänster ingås med andra välfärdsområden.

1.3 De viktigaste åtgärderna för att målen ska uppnås

- Ett utvecklingsprojekt utarbetas för varje mål för 2023.
- De behövliga åtgärderna, tidsschemana och ansvarspersonerna preciseras i en projektplan.
- Projekten följs upp i samband med budgetuppföljningen.
- Utvecklingsprojektarbetet kopplas till upprättandet av servicestrategin och planeringen av budgeten för 2024.

Beslutsförslag: Målen och åtgärderna för att uppnå dem fastställs i enlighet med förslaget på ärendelistan. Dessutom fastställs tidtabellen för genomförandet av åtgärderna och överenskomms om uppföljningen (områdets egen uppföljning och riksomfattande uppföljning). I förhandlingarna hösten 2023 följs hur målen och åtgärderna framskrider.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes och de mål, den tidtabell och de åtgärder för att uppnå målen som området lyft fram fastställdes. Åtgärderna bygger på de strategiska målen för området. Området blev en organisation vid årsskiftet, och först därefter har tillvägagångssätten kunnat förenhetligas. Det är en tidskrävande process på grund av områdets splittrade utgångsläge (inkl. informationssystemen), och det finns många detaljer att utreda. Personalbristen gör det svårare att



bygga upp en helhet, men området går mot det bättre. Ett beredningsarbete för samarbetsområde har inletts på tjänstemannanivå. Ett avtal om tvåspråkiga tjänster bereds fram till hösten. I förhandlingarna hösten 2023 följs hur målen och åtgärderna framskrider.

Markering 2: Vård- och serviceskulden

Föredragande: direktör för sjukhustjänster Mikko Pietilä, direktör för social- och hälsovårdstjänster Mikko Pakarinen och direktör för tjänster för äldre Eeva-Sirkku Pöyhönen

2.1. Vård- och serviceskulden och hur den fördelar sig (bilderna 21–22)

Varje välfärdsområde medverkar i programmet för hållbar tillväxt i Finland som finansieras från EU:s återhämtningsinstrument. Under den första projektperioden har sjukvårdsdistrikten analyserat vård-, rehabiliterings- och serviceskulden i sina områden och utifrån detta tagit fram projektplaner för ett program som ska genomföras i välfärdsområdena 2023–2025 i syfte att avveckla skulden och främja tillgången till vård. Dessa basanalyser finns nu till välfärdsområdenas förfogande. Utnyttja analysen när ni förbereder er för förhandlingarna och skapar en kortfattad presentation med mål.

Välfärdsområdet har en betydande vårdskuld bl.a. på grund av coronapandemin (då fokus låg på att hantera pandemin och ge brådskande vård). Skulden återspeglar sig på många sätt och i olika tjänster:

- Vård- och serviceunderskottet under pandemin återspeglar sig som ökade psykiska problem och missbruksproblem bland barn och unga. Kösituationen inom mentalvården och missbrukarvården var utmanande redan före coronapandemin.
- Den öppna sjukvården inom primärvården måste inskränkas och flyttas. Kontrollbesök uteblev, vilket ökar risken för att patienternas symptom förvärras.
- Inom behandlingen av folksjukdomar minskade de fysiska besöken, men den ökade användningen av distanstjänster gav vissa nya möjligheter att utveckla tjänsterna.
- Tillgången till mun- och tandvårdstjänster försämrades och köerna växte under pandemin. De icke-brådskande vårdbesöken och vårdåtgärderna minskade avsevärt i antal.
- Det har varit svårt att få igång gruppverksamheten inom rehabiliteringen på nytt. Antalet fysiska rehabiliteringsbesök minskade på grund av pandemin, men användningen av rehabiliteringstjänster på distans ökade.
- Antalet patienter med många olika symptom ökade, och symptomen förvärrades. De diagnostiska utmaningarna på grundnivå och inom den specialiserade sjukvården orsakade fördröjningar i vården.
- En del av den specialiserade sjukvården måste köras ner på grund av pandemin, och i slutet av 2022 hade antalet personer som köat till icke-brådskande specialiserad sjukvård i mer än 6 månader fördubblats jämfört med situationen 2021.
- Den brist på vårdplatser på vårdavdelning inom både den specialiserade sjukvården och primärvården som beror på personalbrist har blivit en flaskhals i arbetet med att avveckla vårdköerna och i den fortsatta vården av jourpatienter.

2.1. Mål som föreslås av området



- Social- och hälsocentralsverksamheten utvecklas för att man ska kunna trygga tillgången till tjänster inom öppenvården, tillgången till icke-brådskande vård och vårdens kontinuitet.
- Konsultationer inom specialiserad sjukvård tas till centrala delar med i utbudet av icke-brådskande tjänster på grundnivå.
- Tillgången till mentalvårds- och missbrukartjänster tryggas och nivåindelningen inom vården och processerna förtydligas.
- Regionala familjecenter grundas för att erbjuda barn, unga och familjer tidigt stöd, även med elektroniska verktyg.
- Helheten av sjukhustjänster och vårdavdelningskapaciteten optimeras som en del av ÅUCS-sjukhustjänster, effektiva vårdkedjor och rehabilitering
- En rehabiliterande bedömningsenhet för äldre planeras och ska börja genomföras.
- Institutionstjänster avvecklas, åtgärder som stärker hemvård och gemenskapsboende planeras.
- En IT-helhet planeras: APTJ-konsolidering, digitala verktyg för medborgare, modeller för kundhandledning och kundrespons.

2.1 Åtgärder som föreslås av området för att målen ska kunna uppnås

- En strukturell sammanslagning av vårdavdelningsvården från och med 1.1.2023.
- Tillgången till personal ska främjas/köpta tjänster
- Effektiva förebyggande tjänster

Beslutsförslag: Målen och åtgärderna för att uppnå dem fastställs i enlighet med förslaget på ärendelistan. Dessutom fastställs tidsplanen för genomförandet av åtgärderna och överenskomms om uppföljningen (områdets egen uppföljning och riksomfattande uppföljning). I förhandlingarna hösten 2023 följs hur målen och åtgärderna framskrider.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes och områdets redogörelse för situationen presenterades. Valfärdsområdet har en betydande vård- och serviceskuld bl.a. på grund av coronapandemin (då fokus låg på att hantera pandemin och ge brådskande vård). Skulden återspeglar sig på många sätt och i olika tjänster. Personalläget försvårar arbetet med att avveckla skulden, man har varit tvungen att stänga en del avdelningar på grund av det inte finns tillräckligt med personal. Vård- och serviceskulden syns också inom socialservicen. Som helhet är problemen djupare, mer komplicerade och svåra. Någon snabb lösning finns inte. Området strävar efter att ange vård- och serviceskulden även i euro. Situationen följs under förhandlingarna hösten 2023.

Markering 3: Tillgången till yrkesutbildad personal och personalens tillräcklighet (bild 23)

Föredragande: utvärderingschef Katja Croell, Institutet för hälsa och välfärd, och direktör för koncerntjänster Laura Saurama.

3.1 Problempunkter (social- och hälsovårdsministeriet/Institutet för hälsa och välfärd):

Cirka 23 000 personer överförs till valfärdsområdet. Tillgången till personal är en utmaning inom så gott som alla tjänster. Personalutmaningar finns inom hemvården, boendetjänsterna, primärvården, tjänsterna för barn, unga och familjer, barnskyddet, mentalvården för vuxna,



missbrukar- och socialvårdstjänsterna, enheterna för serviceboende med heldygnsomsorg och specialomsorgstjänsterna.

Området präglas av kortvariga anställningsförhållanden och anlitan­de av utbildade personer. Det är svårt att rekrytera personal i synnerhet utanför centrumen. På välfärdsområdesnivå följer man fortfarande upp sjukfrånvarosiffrorna, men inom sjukvårdsdistriktet har frånvaron bland personalen ökat. Man strävar efter att stärka de faktorer som får personalen att stanna kvar, och nämnder har gett utlåtanden om hur personalläget skulle kunna förbättras. Området är tvåspråkigt, men tills vidare har inga språkanvisningar utarbetats på välfärdsområdesnivå.

3.2 Mål som föreslås av området (med beaktande av de riksomfattande målen)

- Projektet Uppskattat av de professionella inleds, gemenskap, bra arbetsgivarbild, utbildningssamarbete
- Den strategiska upphandlingen ska organiseras och kompetensen utökas.
- Målet är att uppnå en god arbetsplatsimage och rekrytera utländsk arbetskraft.

3.3 Åtgärder som föreslås av området för att målen ska kunna uppnås:

- Pågående projekt ska drivas framåt
- På grund av personalbristen måste också verksamhetsmodeller, roller och uppgifter ses över.
- Tekniska lösningar ska utvecklas och utnyttjas effektivare

Beslutsförslag: Målen och åtgärderna för att uppnå dem fastställs i enlighet med förslaget på ärendelistan. Dessutom fastställs tidsplanen för genomförandet av åtgärderna och överens­koms om uppföljningen (områdets egen uppföljning och riksomfattande uppföljning). I förhandlingarna hösten 2023 följs hur målen och åtgärderna framskrider.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes och områdets mål och åtgärderna för att uppnå dem fastställdes i enlighet med förslaget på ärendelistan. Åtgärder ska vidtas både nationellt och regionalt. Personalbristen utmanar både serviceproduktionen och utvecklingsverksamheten.

Markering 4: Områdets egen markering – Beredningen av servicestrategin, välfärdsområ­dets system för beslutsfattande och praxis kring investeringsprocesserna med finans­ministeriet

Föredragande: välfärdsområdesdirektör Tarmo Martikainen

Områdets markeringar är inte enbart problem. Ett aktuellt problem är ovissheten om hur man ska göra med akuta och obligatoriska investeringar. Den nationella processen kring investeringar motsvarar inte välfärdsområdenas behov i praktiken.

Beslutsförslag: Välfärdsområdets markeringar konstateras. Ärendet diskuteras. Målen och åtgär­derna fastställs.



Beslut: Beslutsförslaget godkändes och välfärdsområdets markeringar konstaterades. Vid behov kontaktar området ministeriernas experter separat.

Paus

5.2 Genomförandet av räddningsväsendets organiseringsuppgift (bilderna 25–30)

Ordförande: Kimmo Kohvakka

Genomförandet av organiseringsuppgiften för räddningsväsendet (den servicenivå som överförs från räddningsväsendet i området):

- Säkerställandet av tillgången till räddningstjänster (nationellt tema)
 - Nationell utmaning 1: Tillgången till yrkesutbildad personal och personalens tillräcklighet

Tillgången till yrkesutbildad personal och personalens tillräcklighet är en nationell utmaning och tar sig olika uttryck i områdena. Grundorsaken till utmaningen ligger i att befolkningen blir äldre och de stora åldersklasserna går i pension samt i frågor som har att göra med arbetstidsarrangemangen (upplösning av beredskapsarrangemangen) och höjning av servicenivån inom räddningsväsendet till tillräcklig nivå (regionförvaltningsverkens föreskrifter för att korrigera aktionsberedskapen).

Inom räddningsverksamheten är personaltillgången en utmaning i hela landet och den gäller såväl välfärdsområdenas anställda i huvudsyssla som avtalsbrandkårernas personal. Det har blivit svårare att få kompetenta sökande till räddningsuppgifter. Det finns också utmaningar med rekryteringen till olycksförebyggande uppgifter, men de är av mindre skala än utmaningarna inom räddningsverksamheten.

När det gäller avtalsbrandkårernas personal är utmaningen att säkerställa en jämn servicenivå inom räddningsverksamheten dygnet runt. Detta gäller särskilt larmuppdrag dagtid i riskruta II (t.ex. en stor tätort, räddningsverksamheten ska påbörjas inom 10 minuter från larmet).

Även utmaningarna med att rekrytera svenskspråkig personal har identifierats som ett riksomfattande problem med personaltillgången. Den svenskspråkiga utbildningen för räddningsbranschen har varit oregelbunden och det finns inte arbetskraft på arbetsmarknaden.

Flera räddningsverk tog upp Räddningsinstitutets bristfälliga utbud av kompletterande utbildning som en nationell utmaning. Utbildningsunderskottet gäller i synnerhet utbudet av kompletterande utbildning i förebyggande av olyckor.

- Nationell utmaning 2: Tillgången till räddningsverksamhetens tjänster
Det finns utrymme för förbättring i räddningsväsendets aktionsberedskap. På nationell nivå är fenomenet koncentrerat till tillväxtområdena och de största städerna, där



befolkningen har ökat och bebyggelsen förtätats och räddningsverksamhetens tjänster inte har utvecklats i takt med befolkningsökningen.

Regionförvaltningsverken har iakttagit betydande missförhållanden i räddningsverksamhetens servicenivå, och de har utfärdat sammanlagt fem beslut för olika områden om att aktionsberedskaperna ska utvecklas till en nivå som motsvarar riskerna och hoten i området.

▪ Nationell utmaning 3: Beredskap för bekämpning av miljöskador

En nationell utmaning för räddningsväsendet är att höja beredskaperna för bekämpning av miljöskador till en nivå som motsvarar riskerna. I Finska viken och Saimen är fartygsolje- och kemikalierisken stor, och om den realiseras i stor skala leder det till oåterkalleliga skador på Östersjön. Det rådande världspolitiska läget har ökat behovet av beredskap.

▪ Nationell utmaning 4: Beredskap för befolkningsskydd

Den bristfälliga nivån på beredskaperna för befolkningsskydd är en nationell utmaning för räddningsväsendet. Detta bör uppmärksammas när beslutet om räddningsväsendets servicenivå bereds.

Områdets svar på de ovannämnda nationella utmaningarna

Föredragande: räddningsdirektör Vesa Halonen

Nationell utmaning 1:

Utmaningarna kring tillgången till yrkesutbildad personal och personalens tillräcklighet har identifierats i Egentliga Finlands välfärdsområde. Inom räddningsväsendet har Egentliga Finlands räddningsverk observerat utmaningar i fråga om tillgången till såväl anställda i huvudsyssla som avtalsbrandkårspersonal. Det finns också utmaningar i anslutning till rekryteringen av svenskspråkig arbetskraft. Allmänt taget kan man konstatera att problemen med tillgång till personal och personalens tillräcklighet i Egentliga Finland ännu är måttliga.

Räddningsväsendet har strävat efter att åtgärda problemet med tillgång till personal och personalens tillräcklighet genom att satsa på kompetensutveckling och arbetshälsa. Tre experter har anställts med uppgiften att förbättra de anställdas psykiska och fysiska arbetsförmåga och utveckla deras kompetens. Ett gemensamt mål med utvecklingsåtgärderna är bl.a. att förlänga personalens tid i arbetslivet.

Egentliga Finlands regionala räddningsnämnd inledde genom sitt beslut (24.11.2021) ett utvecklingsprojekt för avtalsbrandkårerna. Projektets slutrapport publicerades den 7 december 2022. Syftet med de förslag som presenteras i projektrapporten är att trygga en livskraftig framtid för de frivilliga brandkårerna. Avtalsbrandkårerna är i ett kritiskt läge i synnerhet i kommuner med flyttningsförlust.

Nationell utmaning 2:



Också i Egentliga Finland har man identifierat utmaningar i tillgången till räddningstjänster. Av denna anledning har räddningsverket under de senaste åren kompletterat sitt tjänsteutbud med en spetsenhetsverksamhet. Dessutom kommer man i det servicenivåbeslut som fortfarande är under beredning att ta ställning till hur servicenätet kan utvecklas i samarbete med välfärdsområdets övriga tjänster i de områden som uppvisar en flyttningsvinst respektive flyttningsförlust. Utvidgningen av servicenätet förutsätter en ökning på cirka 40 åv/räddningsstation.

Nationell utmaning 3:

Vid Egentliga Finlands räddningsverk har man redan länge arbetat målmedvetet med att utveckla beredskapen för bekämpning av miljöskador. Följaktligen är räddningsverkets bekämpningsberedskap på en god nivå, även om den ännu inte helt täcker riskerna i området. Räddningsverket kan enligt många indikatorer anses ha en av de mest utmanande verksamhetsmiljöerna i Finland. Räddningsverkets beredskap för bekämpning av miljöskador bygger på givna kriterier.

Nationell utmaning 4:

Räddningsverket har aktivt deltagit i nationella projekt och utredningar som gäller beredskapen för befolkningsskydd. Den information som fås genom dessa projekt och utredningar kommer att utnyttjas i omfattande skala i beredningen av beslutet om räddningsväsendets servicenivå.

- Läget för räddningsväsendets tjänster och ekonomi (regionalt tema)
 - Servicenivån i fråga om förebyggandet av olyckor
Regionalförvaltningsverket i Sydvästra Finland har utrett vilka brister det finns i den planmässiga tillsynen och övervakar detta genom intensifierade åtgärder. Det har inte utförts tillräckligt många inspektioner inom ramen för den planmässiga tillsynen. År 2021 genomfördes den planmässiga tillsynen till 71 %. Tillsynen har inte genomförts tillräckligt jämnt i de olika delarna av verksamhetsområdet.
 - Brister i uttryckningstiderna inom räddningsverksamheten
Regionförvaltningsverket i Sydvästra Finland har följt upp de faktiska uttryckningstiderna och vilka orsaker som lett till att minimimålen inte har kunnat uppnås. De faktiska uttryckningstiderna uppfyller inte till alla delar de minimimål som satts upp på basis av en riskbedömning.

Områdets svar på de ovannämnda regionala utmaningarna

Åtgärderna för förebyggande av olyckor försämrades till följd av coronapandemin, och det blev svårare att övervaka fastigheter. Det krävs en ökning på 4 årsverken för att situationen ska kunna avhjälpas. Åtgärder har vidtagits i området framför allt för att korrigera bristerna i aktionsberedskapen, men det är fråga om ett ganska splittrat område, vilket gör det svårt att identifiera serviceprodukter och behoven av personal i såväl huvudsyssla som bisyssla. Även verksamheten under undantagsförhållanden och befolkningsskyddet är områden som kräver särskild kontroll, och för detta kan man utnyttja den utredning om skyddsrum



och befolkningsskyddssystem som för närvarande är under beredning vid inrikesministeriet. Området kommer att ta ställning till de nationella och regionala utmaningarna i servicenivåbeslutet, som blir klart 1.12.2023.

Beslutsförslag: Inrikesministeriet och regionförvaltningsverket presenterar de viktigaste utmaningarna, som baserar sig på räddningsväsendets utredning och regionförvaltningsverkets expertbedömning (bilaga 3). Områdets representanter ger sitt svar där de redogör för sina förslag till lösningar på utmaningarna. Ärendet diskuteras.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes och de riksomfattande och regionala utmaningar som inrikesministeriet och regionförvaltningsverket framfört och som grundar sig på räddningsväsendets utredning och regionförvaltningsverkets expertbedömning (bilaga 3) fastställdes. Konstaterades att välfärdsområdet gett ett svar under förhandlingarna och att lösningar på de utmaningar som lyfts fram diskuterats. Det poängterades att det är viktigt att satsa på en högklassig beredning av beslutet för räddningsväsendets servicenivå, inklusive ett intensivt myndighetssamarbete på nationell nivå, vilket förutsätter att hoten kan identifieras och riskerna bedömas.

6 Informationshantering inom social- och hälsovården och räddningsväsendet

Föredragande: organiseringsdirektör Antti Parpo (bild 32)

Välfärdsområdena ombes i ärendelistan bereda en kortfattad redogörelse för samarbetet inom informationshanteringen på samarbetsområdenas nivå och på nationell nivå enligt följande helhet:

Vilka möjligheter ser ni för

- *samarbete på samarbetsområdenas nivå i syfte att utveckla informationshanteringen och de relaterade informationssystemen så att de stöder social- och hälsovårdens verksamhet,*
- *samarbete på samarbetsområdenas nivå i syfte att skapa en strategi för digital säkerhet och inleda praktiska åtgärder,*
- *nationellt samarbete i syfte att främja informationsledningen och*
- *nationellt samarbete inom ramen för informationshanteringen i räddningsväsendet?*

Områdets svar:

Vilka möjligheter ser ni för

- samarbete på samarbetsområdenas nivå i syfte att utveckla informationshanteringen och de relaterade informationssystemen så att de stöder social- och hälsovårdens verksamhet?

Organiseringen av Västra Finlands samarbetsområde pågår fortfarande genom IT-samarbete på samarbetsområdenas nivå, och en första IT-samordningsgrupp på samarbetsområdenas nivå har kallats till ett möte på fredag 17.2. Samordningsgruppen kommer att diskutera en gemensam vision och vilka samarbetsmöjligheter det finns i syfte att utveckla informationshanteringen och de relaterade informationssystemen så att de stöder social- och hälsovårdens verksamhet. Samarbetsområdet har en gemensam inhouse-IKT-leverantör.

- samarbete på samarbetsområdenas nivå i syfte att skapa en strategi för digital säkerhet och inleda praktiska åtgärder?



Organiseringen av Västra Finlands samarbetsområde pågår fortfarande genom IT-samarbete på samarbetsområdenas nivå, och en första IT-samordningsgrupp på samarbetsområdenas nivå har kallats till ett möte på fredag 17.2. Samordningsgruppen kommer att diskutera samarbetet och de praktiska åtgärderna i anslutning till strategin för digital säkerhet. Personer från samarbetsområdet deltar aktivt i den nationella gruppen för välfärdsområdenas dataskyddssamarbete, som sammanträder månatligen. I gruppen diskuteras också dataskyddsfrågor som gäller räddningsväsendet.

- nationellt samarbete i syfte att främja informationsledningen?

Egentliga Finland deltar aktivt i Virta-nätverket och i ledningsgruppen för TOIVO-programmet i syfte att främja det nationella samarbetet inom informationsledning. Det nationella samarbetet/arbetet för att skapa ett enhetligt informationsunderlag och främjandet av detta arbete är utmanande på grund av att informationsunderlaget är mycket splittrat och inte har överförts på en gemensam dataplattform. En enhetlig dataplattform kommer att tas fram för Varha under de närmaste åren. Tidsplanen för detta arbete måste anpassas enligt planerna på att förenhetliga och förnya det splittrade aptj-fältet. Uppbyggandet av en enhetlig dataplattform hör till de strategiska målen för välfärdsområdet. Utmaningarna kring informationsledning och informationens kvalitet, som är avgörande för informationsledningen, har identifierats i området, och i det strategiska målet ingår att utveckla dokumenteringen.

Nationellt samarbete anses vara en viktig del av främjandet av informationsledning inom såväl social- och hälsovården som räddningsväsendet särskilt när det gäller gemensamma definitioner, men det gäller att hålla sig på en tillräckligt övergripande nivå och bedöma vilka kostnadskonsekvenser de gemensamma indikatorer som behövs för styrningen får i områdena. Gemensamma definitioner och klassificeringar förbättrar möjligheterna att jämföra uppgifter mellan områdena, men i konstgjord form tjänar de inte sitt syfte, eftersom serviceproduktionen inte kan organisera sig enligt nationella klassificeringar (jfr AURA-klassificeringen).

- nationellt samarbete inom ramen för informationshanteringen i räddningsväsendet?

se ovan

Beslutsförslag: Områdets redogörelse för möjligheterna till samarbete på samarbetsområdenas nivå och på nationell nivå presenteras. Ärendet diskuteras och beslut om eventuella fortsatta åtgärder och uppföljning fattas.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes och området redogörelse för möjligheterna till samarbete på samarbetsområdenas nivå och på nationell nivå presenterades. Området har ett svårt utgångsläge på grund av det stora antalet olika system som är i användning. Det finns planer på hur dessa kan förenhetligas, men det tar tid innan de kan genomföras. Samarbetet på samarbetsområdenas nivå har kommit igång.

7. Välfärdsområdets ekonomi och kostnadsutveckling (bilderna 34–36)



Föredragande: välfärdsområdesdirektör Tarmo Martikainen, ekonomidirektör Arja Pesonen

Området ombes i ärendelistan bereda en kortfattad redogörelse för områdets ekonomi och kostnadsutveckling i förhållande till kravet på balansering av ekonomin under ekonomiplaneringsperioden enligt lagen om välfärdsområden (115 §). I redogörelsen ska man lyfta fram de centrala observationerna av områdets ekonomi och de i eurobelopp största åtgärderna som behövs (specificerat) samt de största riskerna när det gäller att balansera ekonomin under ekonomiplaneringsperioden. Vid behov kan en mer detaljerad presentation av området bifogas som bilaga.

Områdets redogörelse:

Välfärdsområdets budget 2023 uppvisar ett underskott, det saknas 34 miljoner euro i finansiering. Anpassningsbehovet 2023–2025 växer till 70 miljoner euro, > 8 %. Hela ekonomiplanperioden kommer att vara utmanande när det gäller finansieringen. Löneuppgörelsepaketet är 20 miljoner euro i budgeten 2023 – blir det ytterligare förhöjningar?

Personalbristen leder till allt fler dyra köpta tjänster. Samkommunen för välfärdsområdets köpta tjänster 2022 blev 33 miljoner euro dyrare än vad som budgeterats. Som underlag för 2023 har använts budgeten för 2022, som grundade sig på uppgifter från kommunerna. Detta torde innebära att det faktiska behovet är mycket större än vad som uppskattats för 2023.

Hysesnivån är 12 miljoner euro (6 % avkastningskrav) högre än vad som fastställts för 3 år i kommunernas egen budget. Det finns anpassningsmöjligheter men inget händer på ett år. Det krävs till och med satsningar innan vi kan effektivisera.

Beslutsförslag: Områdets redogörelse för välfärdsområdets ekonomi och kostnadsutveckling i förhållande till kravet på balansering av ekonomin under ekonomiplaneringsperioden enligt lagen om välfärdsområden presenteras. Ärendet diskuteras och beslut om eventuella fortsatta åtgärder och uppföljning fattas.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes och områdets redogörelse för välfärdsområdets ekonomi och kostnadsutveckling presenterades. Områdets skyldighet att balansera upp ekonomin är mycket stramt. Förändringsprogrammet ska genomföras på en mycket kort tid, samtidigt som man måste klara av att se lite längre in i framtiden. En väsentlig fråga är också i vilken takt förändringen de facto kan ledas?

8. Välfärdsområdets investeringsplan 2024–2027 (bild 38)

Föredragande: ekonomidirektör Arja Pesonen

Områdets svar:

- Samma grundläggande konstellation gäller som i investeringsplanen 2023–2026. Pågående investeringar förs vidare och beredningen av de mest brådskande investeringarna främjas.
- Under 2024–2027 prioriteras särskilt de mest brådskande objekten som ska erbjuda lokaler för social- och hälsovården samt tjänsterna för äldre, eftersom investeringsnivån när det gäller lokaler för basservicen i många år har varit låg eller obefintlig.



- Även investeringarna i utrustning och materiel för sjukhustjänsterna har kompletterats med ersättningsinvesteringar som princip.
- En servicestrategi och plan för servicenätet samt en utredning över lokaler är under beredning. Visionen om hur informationssystemen ska utvecklas och enligt vilken tidsplan blir tydligare hela tiden.
- Objekten är delvis reserveringar – investeringsbesluten fattas separat allteftersom projektplanerna preciseras.

Området lyfter fram följande:

Egentliga Finlands välfärdsområde vill som egna markeringar diskutera beredningen av servicestrategin, välfärdsområdets system för beslutsfattande och praxis kring investeringsprocesserna med finansministeriet. Områdets markeringar är inte enbart problem. Ett aktuellt problem är ovissheten om hur man ska göra med akuta och obligatoriska investeringar. Den nationella processen kring investeringar motsvarar inte välfärdsområdenas behov i praktiken.

Beslutsförslag: Områdets förslag till välfärdsområdets investeringsplan för 2024–2027 presenteras och den fortsatta behandlingen av investeringsplanen konstateras.

Beslut: Ärendepunkten kombinerades med presentationen av och diskussionen om föregående punkt. Beslutsförslaget godkändes och välfärdsområdets redogörelse för läget beträffande investeringarna hördes. Många ändringar kommer också att göras i investeringslistan.

9. Åtgärdsrekommendationer för välfärdsområdet

9.1 Åtgärdsrekommendationer för social- och hälsovården

Beslutsförslag: Ärendet diskuteras. Social- och hälsovårdsministeriet/Finansministeriet ger följande åtgärdsrekommendationer: /Social- och hälsovårdsministeriet/Finansministeriet ger inga åtgärdsrekommendationer.

Beslut: Inga åtgärdsrekommendationer gavs



9.2 Åtgärdsrekommendationer för räddningsväsendet

Beslutsförslag: Ärendet diskuteras. Inrikesministeriet/Finansministeriet ger följande åtgärdsrekommendationer: /Inrikesministeriet/Finansministeriet ger inga åtgärdsrekommendationer.

Beslut: Inga åtgärdsrekommendationer gavs

10. Tidpunkt för förhandlingarna hösten 2023

Förhandlingsdagen infaller vecka 44 år 2023

Beslutsförslag: Som tidpunkt för följande förhandlingar godkänns vecka 44 år 2023.

Beslut: Beslutsförslaget godkändes och det konstaterades att tidpunkten för följande förhandlingar är vecka 44.

11. Andra eventuella frågor som aktualiseras

Beslut: Det framkom inga andra ärenden

12. Avslutande av mötet

Ordförandena Kari Hakari och Kimmo Kohvakka avslutade förhandlingarna kl. 11.56.

Tarmo Martikainen
välfärdsområdesdirektör,
Egentliga Finlands välfärdsområde

Kari Hakari
avdelningschef,
social- och hälsovårdsministeriet

Kimmo Kohvakka
räddningsöverdirektör,
inrikesministeriet

Bilagor

Bilaga 1: Förhandlingarnas presentationsmaterial

Bilaga 2: Institutet för hälsa och välfärds expertbedömning

Bilaga 3: Regionförvaltningsverkets expertbedömning och utredning av räddningsväsendet i området