

Samarbetsavtal för Norra Finlands samarbetsområde

MÖVÄLSTY 12.12.2022 § 223

Beredningen

Välfrädsområdesdirektören Minna Korhiakoski-Västi

Enligt 35 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård har det för samordning, utvecklande och samarbete på regional nivå rörande den social- och hälsovård som ordnas av välfrädsområdena bildats fem samarbetsområden för social- och hälsovården. Vilka välfrädsområden som hör till vart och ett av samarbetsområdena fastställs genom förordning av statsrådet så att välfrädsområden som är huvudmän för universitetssjukhus samt HUS-sammanslutningen samtliga hör till olika samarbetsområden. Norra Finlands samarbetsområde består av Kajanalands, Mellersta Österbottens, Lapplands och Norra Österbottens välfrädsområde.

För samarbetsområdet upprättas ett samarbetsavtal mellan välfrädsområdena för varje fullmäktigeperiod. Syftet med avtalet är att säkerställa arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan de välfrädsområden som ingår i samarbetsområdet till den del detta behövs för skötseln av välfrädsområdenas lagstadgade uppgifter och för tryggandet av kostnadsnyttoeffektiviteten i social- och hälsovården. Välfrädsområden som är huvudmän för universitetssjukhus samt HUS-sammanslutningen sköter de administrativa uppgifter som sammanhänger med upprättandet av samarbetsavtalen.

Enligt 36 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska samarbetet främja kostnadsnyttoeffektiviteten, produktiviteten, kvaliteten, klient- och patientsäkerheten, ändamålsenligheten, jämlik tillgång, språkliga rättigheter samt fungerande servicekedjor och servicehelheter i social- och hälsovården. Genom samarbetsavtalet ska det dessutom säkerställas att en verksamhetsenhet som tillhandahåller social- och hälsovård har tillräckliga ekonomiska och personella resurser samt tillräcklig kompetens för att sköta uppgiften. I samarbetsavtalet ska bestämmas om arbetsfördelningen, samarbetet och samordningen mellan välfrädsområdena åtminstone:

- 1) vid bedömningen och prognostiseringen av befolkningens servicebehov och vid uppföljningen och utvärderingen av ordnandet av social- och hälsovården,
- 2) vid socialjour och jour inom hälso- och sjukvården,
- 3) vid organiseringen av uppgifterna vid centralen för prehospital akutsjukvård och samordning av verksamheten inom den prehospitala akutsjukvården med övrig verksamhet,
- 4) vid ordnande och produktion av medicinska stödtjänster och andra stödtjänster,
- 5) vid säkerställandet av personalen och kompetensen i den specialiserade sjukvården inom olika specialområden för att trygga en ändamålsenlig tillgång och tillgänglighet i fråga om tjänsterna,

- 6) vid ordnande och produktion av sådana social- och hälsovårdstjänster som på grund av att de behövs sällan eller är särskilt krävande förutsätter upprepning eller specialkompetens inom flera områden för att tillräcklig kompetens och skicklighet ska kunna uppnås och upprätthållas eller betydande investeringar i anordningar, utrustning eller lokaler,
- 7) vid genomförandet av utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten samt samordnings-, styrnings- och rådgivningsuppgifterna rörande dessa funktioner hos det välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus,
- 8) vid fastställandet av de regionala principerna vid ibruktagande, användning och tagande ur bruk av metoder inom social- och hälsovården med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för principerna,
- 9) vid utvecklandet av informationshanteringen och de elektroniska tjänsterna i social- och hälsovården, vid användningen av klient- och patientuppgifter samt i skyldigheter enligt lagen om informationshantering inom den offentliga förvaltningen med beaktande av de riksomfattande riktlinjerna för dem,
- 10) vid skapande av beredskap för störningssituationer och undantagsförhållanden och vid ordnandet av verksamheten vid det beredskapscenter som avses i 51 § 2 mom.,
- 11) vid till sina effekter vittsyftande och ekonomiskt betydelsefulla investeringar och avtal som motsvarar sådana investeringar i den utsträckning det behövs med hänsyn till de frågor som avses i 1–10 punkten.

I samarbetsavtalet ska det dessutom bestämmas om den kostnadsfördelning mellan välfärdsområdena som sammanhänger med en ansvarsfördelning till de delar kostnadsfördelningen inte regleras separat.

Samarbetsavtalet ska godkännas av välfärdsområdenas välfärdsområdesfullmäktige. Avtalet träder i kraft när samtliga välfärdsområdesfullmäktige har godkänt det.

Statsrådet får besluta om ett samarbetsavtal mellan välfärdsområden och dess innehåll till den del välfärdsområdena inte kan nå enighet om innehållet i avtalet, det i avtalet inte har bestämts om de frågor som avses i 36 § på ett sätt som säkerställer att välfärdsområdenas lagstadgade uppgifter fullgörs eller säkerställer kostnadsnyttoeffektiviteten i social- och hälsovården.

Avtalets fullgörande följs och bedöms av en regional utvärderingsgrupp på samarbetsområdet nivå och årligen i förhandlingar mellan social- och hälsovårdsministeriet och välfärdsområdena i samarbetsområdet, i vilka även finansministeriet och inrikesministeriet deltar. Samarbetsavtalet ska vid behov ändras. Ändringen kan basera sig på förslag från ett eller flera välfärdsområden eller på initiativ från social- och hälsovårdsministeriet.

Det har i juli 2022 med tjänsteinnehavarbeslut av direktören för Norra Österbottens välfärdsområde bildats underarbetsgrupper som

består av representanter för välfärdsområdena i Norra Finlands samarbetsområde för att bereda Norra samarbetsområdets samarbetsavtal. Grupperna har arbetat under år 2022 och har utarbetat innehållet i avtalet för delområdena i 36 §. Arbetet i arbetsgrupperna har stötts av samarbetsområdets ledningsgrupp.

Förslag till beslut

Välfärdområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna samarbetsavtalet för Norra Finlands samarbetsområde i enlighet med bilagan,
2. befullmäktiga välfärdsområdesstyrelsen att besluta om eventuella nödvändiga kompletteringar och ändringar i avtalet.

Dessutom beslutar välfärdsområdesstyrelsen att befullmäktiga välfärdsområdesdirektören eller den som välfärdsområdesdirektören förordnat att göra nödvändiga korrigeringar, kompletteringar och ändringar av teknisk karaktär i bilagor innan ärendet behandlas i välfärdsområdesfullmäktige.

Beslut

Välfärdområdesstyrelsen föreslår välfärdsområdesfullmäktige att välfärdsområdesfullmäktige beslutar

1. godkänna samarbetsavtalet för Norra Finlands samarbetsområde i enlighet med bilagan,
2. befullmäktiga välfärdsområdesstyrelsen att besluta om eventuella nödvändiga kompletteringar och ändringar i avtalet.

Dessutom beslutade välfärdsområdesstyrelsen att befullmäktiga välfärdsområdesdirektören eller den som välfärdsområdesdirektören förordnat att göra nödvändiga korrigeringar, kompletteringar och ändringar av teknisk karaktär i bilagor innan ärendet behandlas i välfärdsområdesfullmäktige.

MÖVÄLFM 19.12.2022 § 108
228/00.02.00/2022

Bilaga A § 108 Pohjois-Suomen YTA-sopimus (Avtal för Norra Finlands samarbetsområde)

Förslag till beslut

Välfärdområdesfullmäktige beslutar i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag

1. godkänna samarbetsavtalet för Norra Finlands samarbetsområde i enlighet med bilagan,
2. befullmäktiga välfärdsområdesstyrelsen att besluta om eventuella nödvändiga kompletteringar och ändringar i avtalet.

Beslut

Punkterna 1-2 i förslaget till beslut godkändes.