

## Statsrådets förordning

### om innehållet i och beredningen av samarbetsavtal mellan välfärdsområden

I enlighet med statsrådets beslut föreskrivs med stöd av 36 § 5 mom. och 37 § 5 mom. i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021):

#### 1 §

##### *Social- och hälsovård som behövs sällan eller är särskilt krävande*

Sådana uppgifter och tjänster som avses i 36 § 3 mom. 6 punkten i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) är åtminstone

- 1) säkerställande av en ändamålsenlig socialvård för de mest krävande tjänsterna för barn, unga och familjer,
- 2) den mest krävande funktionshindervisnaden,
- 3) specialomsorger oberoende av den åtalades vilja av en i 19 § i mentalvårdslagen (1116/1990) avsedd åtalad utvecklingsstörd och en i 22 § 3 mom. i den lagen avsedd utvecklingsstörd som inte har dömts till straff,
- 4) säkerställa expertstöd och kompetens för särskilt krävande boendeservice.

Ett välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus svarar för samordningen av beredningen och verkställigheten av samarbetsavtalet i de ärenden som avses i 1 mom. 1–4 punkten.

#### 2 §

##### *Samordning av utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamhet*

Utöver vad som föreskrivs i 36 § 3 mom. 7 punkten i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska det i samarbetsavtalet avtalas om

1) samordning av utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamheten i välfärdsområdena i samarbetsområdet, dess genomförandestrukturer och mål i den strategiska planen till en helhet som stöder hela samarbetsområdet med beaktande av de riksomfattande målen för social- och hälsovården,

2) samordning av verksamheten och målen för de kompetenscentrum inom det sociala området som avses i lagen om kompetenscentrumverksamhet inom det sociala området (1230/2001) och som är verksamma i samarbetsområdet till en helhet som stöder hela samarbetsområdet och välfärdsområdenas verksamhet,

3) metoder för samordning av hälsovetenskaplig forskning på universitetsnivå som finansieras med stöd av 61 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) och forskning i socialt arbete på universitetsnivå som finansieras med stöd av 60 c § i socialvårdslagen (1301/2014) samt utnyttjandet av forskningsrönen i verksamheten i välfärdsområdena i samarbetsområdet och vid de kompetenscentrum inom det sociala området som är verksamma i samarbetsområdet,

4) metoder för att skapa förutsättningar för samarbete mellan välfärdsområdena i samarbetsområdet och de aktörer inom samarbetsområdet som bedriver utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamhet samt för en gemensam bedömning och prognostisering av kompetensbehoven.

I samarbetsavtalet ska det dessutom avtalas om åtminstone följande uppgifter för ett välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus:

1) samordning, styrning och rådgivning i fråga om arbetsfördelningen mellan välfärdsområdena i samarbetsområdet i de uppgifter som avses i 1 mom. 1 punkten,

2) spridning av resultat och god praxis från den utbildnings-, forsknings-, utvecklings- och innovationsverksamhet som avses i 32 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård till servicesystemet för social- och hälsovården,

3) uppföljningen av resultaten av den verksamhet som avses i 32 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård i samarbetsområdet.

Välfärdsområdena i Norra Finlands samarbetsområde ska avtala om samarbete vid utvecklandet av kulturenliga social- och hälsovårdstjänster på samiska med beaktande av den riksomfattande utvecklingsuppgiften för Lapplands välfärdsområde enligt 33 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård samt den utvecklingsuppgift i fråga om tjänster på samiska som avses i 4 § 1 mom. 2 punkten i statsrådets förordning om kompetenscentrumverksamhet inom det sociala området (1411/2001).

### 3 §

#### *Samarbete om elektroniska tjänster och informationssystem*

Utöver vad som föreskrivs i 36 § 3 mom. 9 punkten i lagen om ordnande av social- och hälsovård ska det i samarbetsavtalet avtalas om de elektroniska tjänster i social- och hälsovården samt de informationssystem som ska användas vid behandlingen av klient- och patientuppgifter i fråga om vilka utveckling och användning sker i samarbete. I samarbetsavtalet ska det dessutom avtalas om samordning av informationshanteringsmodellen enligt 5 § i lagen om informationshantering inom den offentliga förvaltningen (906/2019).

### 4 §

#### *Beredskap för störningar och undantagsförhållanden*

I samarbetsavtalet ska det i fråga om beredskapen inom social- och hälsovården avtalas om

1) välfärdsområdenas enhetliga beredskapsplanering under ledning av ett välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus och HUS-sammanslutningen,

2) användningen, styrningen och ledningen av välfärdsområdenas resurser för social- och hälsovården vid störningar eller under undantagsförhållanden som överskrider resurserna för ett välfärdsområde,

3) inrättandet av en grupp som styr beredskapen inom social- och hälsovården i samarbetsområdet, och gruppens verksamhet,

4) strukturerna och verksamhetssätten för de beredskapscenter för social- och hälsovården som avses i 51 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård så att beredskapscentren är verksamma på ett nationellt enhetligt sätt och vid behov kan stödja eller ersätta beredskapscentrens uppgifter i andra samarbetsområden.

Bestämmelser om innehållet i välfärdsområdenas beredskapsplaner finns i statsrådets förordning om välfärdsområdenas beredskap för störningssituationer och undantagsförhållanden inom social- och hälsovården (/).

Alla välfärdsområden i samarbetsområdet deltar i styrningen av beredskapscentrets verksamhet.

Samarbetsavtalet ska i fråga om de uppgifter som avses i denna paragraf beredas i samarbete med social- och hälsovårdsministeriet så att samarbetsavtalen grundar sig på nationellt enhetliga principer och bildar en nationellt enhetlig helhet av beredskapen inom social- och hälsovården.

5 §

*Helsingfors stads och HUS-sammanslutningens uppgifter*

De uppgifter som i 1 och 2 § i denna förordning anvisats ett välfärdsområde som är huvudman för ett universitetssjukhus sköts inom Södra Finlands samarbetsområde gemensamt av Helsingfors stad och HUS-sammanslutningen så att HUS-sammanslutningen med stöd av 5 och 7 § i lagen om ordnande av social- och hälsovården och räddningsväsendet i Nyland (615/2021) svarar för uppgifter som hör till den hälso- och sjukvård som den har organiseringsansvaret för.

6 §

*Godkännande och inlämnande av samarbetsavtalet till social- och hälsovårdsministeriet*

Välfärdsområdena i samarbetsområdet ska godkänna samarbetsavtalet inom tre månader från det att statsrådet har fastställt de riksomfattande mål som avses i 22 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård.

Det godkända samarbetsavtalet ska lämnas till social- och hälsovårdsministeriet inom en månad från dess ikraftträdande.

Denna förordning träder i kraft den 1 juli 2023.

Lagens 5 § 1 mom. tillämpas dock först från och med den 1 januari 2026.

Helsingfors den 20 .

...minister Förnamn Efternamn

Titel Förnamn Efternamn