

Statsrådets förordning om vårdlandskapens finansiering

I enlighet med statsrådets beslut föreskrivs med stöd av lagen om vårdlandskapens finansiering (/):
1 §

Beräkning av vårdlandskapsindex

Finansministeriet tar fram och publicerar det prisindex för vårdlandskapen som avses i 8 § 2 mom. i lagen om vårdlandskapens finansiering (/). Indexet ska räknas ut utifrån förändringen i Statistikcentralens allmänna förtjänstnivåindex, förändringen i Statistikcentralens konsumentprisindex samt förändringarna i landskapsarbetsgivarens socialskyddsavgifter.

I prisindex för vårdlandskapen viktas de i 1 mom. avsedda delarna med följande viktningar: förändringen i det allmänna inkomstnivåindexet 0,60, förändringen i konsumentprisindexet 0,30 och förändringen i landskapsarbetsgivarens socialskyddsavgifter 0,10.

Den beräknade förändring i kostnadsnivån under finansåret som avses i 8 § 1 mom. i lagen om vårdlandskapens finansiering grundar sig på finansministeriets prognos om förändringen i prisindex för vårdlandskapen. Prognosen baserar sig på de senaste uppgifter som finns tillgängliga av i 1 mom. avsedda uppgifter som används vid beräkandet av index.

2 §

Grundpriser för kalkylerade kostnader

De grundpriser som avses i 13–23 § i lagen om vårdlandskapens finansiering är 2023 följande:

Social- och hälsovårdens kalkylerade kostnader

- Invånarantal [€]
- Hälso- och sjukvård [€]
- Äldreomsorg [€]
- Socialvård [€]
- Främjande av hälsa och välfärd [€]
- Befolkningstäthet [€]
- Främmande språk [€]
- Tvåspråkighet [€]
- Karaktär av skärgård [€]
- Samiskhet [€]

Räddningsväsendets kalkylerade kostnader

- Invånarantal [€]
- Befolkningstäthet [€]
- Riskfaktorer [€]

3 §

Behovsfaktorer inom hälso- och sjukvården och deras viktkoefficienter

De i 14 § 1 mom. i lagen om vårdlandskapens finansiering avsedda viktkoefficienterna för behovsfaktorerna inom hälso- och sjukvården är som följer:

Ålder 0–1 år	[]
Ålder 2–6 år	[]
Ålder 7–17 år	[]
Ålder 18–25 år	[]
Ålder 26–39 år	[]
Ålder 40–54 år	[]
Ålder 55–64 år	[]
Ålder 65–74 år	[]
Ålder 75–84 år	[]
Ålder 85–89 år	[]
Ålder över 89 år	[]
Kvinna	[]
Kvinnosjukdomar	[]
HIV, hepatit C	[]
Tuberkulos	[]
Cancer	[]
Hypotyreoos	[]

Diabetes	[]	
Minnessjukdomar och Alzheimers sjukdom	[]	[]
Missbruksproblem	[]	
Opioidberoende	[]	
Men orsakade av tobaksrökning	[]	
Psykossjukdomar och bipolärt syndrom	[]	
Depressions- och ångestsyndrom	[]	
Ätstörningar	[]	
Sömnstörningar	[]	
Personlighetsstörningar	[]	
Inlärningssvårigheter	[]	
Genomgripande utvecklingsstörningar (autismspektrum)	[]	[]
Uppmärksamhets- och beteendestörningar	[]	
Degenerativa hjärnsjukdomar, andra än minnessjukdomar och Parkinsons sjukdom	[]	[]
Andningsförlamning	[]	
Parkinsons sjukdom	[]	
Epilepsi	[]	
Sömnapné	[]	
Allergisk ögoninflammation och allergisk snuva	[]	[]
Degenerativa ögonsjukdomar	[]	
Glaukom	[]	
Blodtryckssjukdom	[]	
Koronarkärlls sjukdom	[]	
Förmaksflimmer	[]	
Hjärtsvikt	[]	
Hjärninfarkt	[]	
Ateroskleros	[]	
Kroniska sår	[]	
Lunginflammation	[]	
Astma och KOL (COPD)	[]	
Kronisk funktionsnedsättning i andningsorganen	[]	[]
Gastroenterologi	[]	
Crohns sjukdom och ulcerös kolit	[]	
Atopiskt eksem	[]	
Hudpsoriasis	[]	
Ledgångsreumatism	[]	
Artrossjukdomar	[]	
Axelbesvär	[]	
Ryggsjukdomar och benskörhet	[]	
Njurinsufficiens	[]	
Skador och förgiftningar	[]	
Höftfraktur	[]	
Synskada	[]	
Förlossning	[]	
Graviditet	[]	
Graviditet2	[]	
Sjukpensionär, under 55 år	[]	
Sjukpensionär, över 54 år	[]	
Utbildning på andra stadiet	[]	
Utbildning på högsta stadiet	[]	
Hushållets disponibla inkomster per konsumtionsenhet	[]	[]
I arbete i slutet av året	[]	
Beväring	[]	
Studerande	[]	
Frånskild	[]	
Efterlevande make	[]	
Ogift	[]	
Ensamförsörjare	[]	
Ensamboende, 75–84 år	[]	
Ensamboende, 85–89 år	[]	
Ensamboende, över 89 år	[]	

Behovsfaktorer inom äldreomsorgen och deras viktkoefficienter

De i 14 § 1 mom. i lagen om vårdlandskapens finansiering avsedda viktkoefficienterna för behovsfaktorerna inom äldreomsorgen är som följer:

Ålder 65–74 år	[]
Ålder 75–84 år	[]
Ålder 85–89 år	[]
Ålder över 89 år	[]
Diabetes	[]
Minnessjukdomar och Alzheimers sjukdom	[]
Missbruksproblem	[]
Psykosjukdomar och bipolärt syndrom	[]
Depressions- och ångestsyndrom	[]
Degenerativa hjärnsjukdomar, andra än minnessjukdomar och Parkinsons sjukdom	[]
Andningsförlamning	[]
Parkinsons sjukdom	[]
Epilepsi	[]
Hjärtsvikt	[]
Hjärninfarkt	[]
Kroniska sår	[]
Lunginflammation	[]
Kronisk funktionsnedsättning i andningsorganen	[]
Ledgångsreumatism	[]
Skador och förgiftningar	[]
Höftfraktur	[]
Synskada	[]
Hushållets disponibla inkomster per konsumtionsenhet	[]
Klientrelation som gäller utkomststödets grunddel	[]
Ensamboende *omfattar även de som bor på institution	[]

5 §

Behovsfaktorer för socialvården och deras viktkoefficienter

De i 14 § 1 mom. i lagen om vårdlandskapens finansiering avsedda viktkoefficienterna för behovsfaktorerna inom socialvården är som följer:

Ålder 0–6 år	[]
Ålder 7–17 år	[]
Ålder 18–25 år	[]
Ålder 26–39 år	[]
Ålder 40–54 år	[]
Ålder 55–64 år	[]
Ålder 65–74 år	[]
Ålder över 74 år	[]
Missbruksproblem	[]
Psykosjukdomar och bipolärt syndrom	[]
Intellektuell funktionsnedsättning	[]
Genomgripande utvecklingsstörningar (autismspektrum)	[]
Uppmärksamhets- och beteendestörningar	[]
Degenerativa hjärnsjukdomar, andra än minnessjukdomar och Parkinsons sjukdom	[]
Andningsförlamning	[]
Parkinsons sjukdom	[]
Epilepsi	[]
CP-syndrom	[]
Kronisk funktionsnedsättning i andningsorganen	[]
Skador och förgiftningar	[]
Synskada	[]
Utbildning på lägsta stadiet	[]
Ogift	[]
Hushållets disponibla inkomster per konsumtionsenhet	[]
Kund inom det grundläggande utkomststödet	[]
Sjukpensionär, under 55 år	[]
Sjukpensionär, över 54 år	[]

6 §

Indikatorer för främjande av hälsa och välfärd och deras viktcoefficienter

Koefficienten för främjande av hälsa och välfärd enligt 15 § 4 mom. i lagen om vårdlandskapets finansiering ska bestämmas utifrån indikatorer som beskriver vårdlandskapets verksamhet och resurser samt resultatet av verksamheten.

De indikatorer och viktcoefficienter som beskriver verksamheten och resurserna är följande:

Utredning av behovet av stöd hos dem som uteblir från hälsoundersökningar av 4-åringar vid barnrådgivningen [0,0625]

Utredning av behovet av stöd hos dem som uteblir från hälsoundersökningar för elever i årskurs 8 inom skolhälsovården [0,0625]

Omfattningen av skolkuratorns arbetsinsats per vecka dividerad med 100 elever 0,0625

Omfattningen av skolpsykologens arbetsinsats per vecka dividerad med 100 elever 0,0625

Livsstilsrådgivning i överensstämmelse med rekommendationen för god medicinsk praxis till personer med risk för typ 2-diabetes [0,0625]

Miniintervention i fråga om alkoholkonsumtion när konsumtionen är förenad med men eller risk för men [0,0625]

Vaccinationstäckning för mässling-röda hund-påssjuka (MPR) hos barn [0,0625]

Andelen hälsoundersökningar för arbetslösa i förhållande till det totala antalet arbetslösa [0,0625]

De indikatorer och viktcoefficienter som beskriver verksamhetens resultat är följande:

Sjukhusperioder och/eller patienter som fått sjukhusvård till följd av skador och förgiftningar [0,1]

Höftfrakturer bland 65 år fyllda, % av befolkningen i motsvarande ålder [0,1]

Personer i åldern 20–24 år som varken arbetar, deltar i utbildning eller utför sin värnplikt, % av åldersklassen [0,1]

Personer i åldern 25–64 år som fått utkomststöd en längre tid, % av åldersklassen [0,1]

Personer i åldern 18–34 år som får invalidpension på grund av psykiska störningar (med undantag av organiska psykiska störningar och intellektuell funktionsnedsättning), % av befolkningen i motsvarande ålder [0,1]

För de indikatorer som beskriver verksamhetens resultat beräknas skillnaden mellan de två senaste åren för att beskriva den förändring som skett. Alla skillnader skalas så att variationsvidden blir 0–100. Om det målsatta värdet redan uppnåtts för indikatorn beaktas detta i beräkningen så att vårdlandskapet får maximala poäng för denna indikator.

Vårdlandskapets koefficient för främjande av hälsa och välfärd beräknas som medeltalet av medeltalet av de indikatorer som beskriver vårdlandskapets verksamhet och medeltalet av skillnaden mellan de indikatorer som beskriver resultatet av vårdlandskapets verksamhet för de två senaste åren, samt genom att dividera det på detta sätt erhållna medeltalet för vårdlandskapet med motsvarande medeltal för hela landet.

7 §

Faktorer för riskkoefficienten för räddningsväsendet och deras viktcoefficienter

För fastställande av den riskkoefficient för räddningsväsendet som avses i 23 § 1 mom. i lagen om vårdlandskapets finansiering delas vårdlandskapets område in i rutor på en kvadratkilometer och för varje ruta beräknar Statistikcentralen en risknivå med hjälp av en regressionsmodell. Variabler för regressionsmodellen är invånarantalet, våningsytan och deras sammanlagda effekt. På grundval av risknivån delas riskrutorna in i de fyra riskklasserna I, II, III och IV.

Den av Statistikcentralen beräknade riskklassen för en riskruta höjs på basis av sådana olyckor som definierar riskklassen som inträffat inom riskrutan enligt följande:

1) en riskruta där det har inträffat minst 10 olyckor som definierar riskklassen per år under en uppföljningsperiod på fem år höjs till riskklass I,

2) en riskruta där det har inträffat minst två men färre än 10 olyckor som definierar riskklassen per år under en uppföljningsperiod på fem år höjs till riskklass II.

Olyckor som definierar riskklassen är

1) byggnadsbränder och risker för byggnadsbränder,

2) trafikmedelsbränder,

3) övriga bränder,

4) trafikolyckor,

5) ras och risker för ras,

6) explosioner och explosionsrisker,

7) olyckor med farliga ämnen,

8) brådskande uppdrag för att rädda människor, och

9) miljöskador som klassificerats som brådskande.

Viktcoeffcienten för en riskruta som hör till riskklass I eller II är 1. Viktkoeffcienten för en riskruta som hör till riskklass III eller IV är 0.

Viktcoeffcienten för sådana riskrutor i riskklasserna III och IV där det finns objekt för vilket det med stöd av 48 § i räddningslagen ska göras upp en extern räddningsplan för objekt som medför särskild risk eller där det finns något annat riskobjekt är dock 1. Med riskobjekt avses ett objekt där verksamheten eller förhållandena medför större risk än normalt för människors säkerhet, brandsäkerheten eller miljön eller ett objekt som är viktigt med tanke på tryggheten av samhällets kritiska funktioner. Sådana riskobjekt som definierar viktcoeffcienten för en riskruta är

1) flygplatser,

2) energiproducerande anläggningar med en bränsleeffekt som överstiger 50 megawatt,

3) klass 1-dammar enligt 11 § i dammsäkerhetslagen (494/2009),

4) gruvor,

5) garnisoner,

6) distributionsstationer för flytande bränsle och bränningsgas,

7) objekt för omfattande hantering och upplagring av farliga kemikalier, inklusive upplag för explosiva varor.

8 §

Bestämmande av vårdlandskapens finansiering för 2023

[Kompletteras vid behov efter remissbehandlingen.]

9 §

Ikraftträdande

Denna förordning träder i kraft den 1 januari 2023.

Statsrådets förordning om statsandel för kommunal basservice

I enlighet med statsrådets beslut föreskrivs med stöd av lagen om statsandel för kommunal basservice (/):
1 §

Grundpriser för kalkylerade kostnader och tilläggsdelar

De grundpriser som avses i 6—16 § i lagen om statsandel för kommunal basservice (/) är 2023 följande:

Kalkylerade kostnader

- 0—5-åringar [€]
- 6-åringar [€]
- 7—12-åringar [€]
- 13—15-åringar [€]
- 16-åringar och äldre [€]
- arbetslöshet [€]
- inslag av personer med ett främmande språk som modersmål [€]
- tvåspråkighet [€]
- karaktär av skärgård [€]
- kommun med skärgårdsdel [€]
- befolkningstäthet [€]
- utbildningsbakgrund [€]

Tilläggsdelar

- fjärrort [€]
- självförsörjningsgrad i fråga om arbetsplatser [€]
- främjande av välfärd och hälsa [€]
- kommun inom samernas hembygdsområde [€]

2 §

Grunderna för bestämmande av fjärrortstal

Det fjärrortstal som avses i 13 § i lagen om statsandel för kommunal basservice består av summan av två befolkningsunderlagsindex, vardera med minimivärdet 0. Det första befolkningsunderlagsindexet (lokalt befolkningsunderlagsindex) mäter folkmängden på 25 kilometers avstånd och det andra (regionalt befolkningsunderlagsindex) på 50 kilometers avstånd från kommunens demografiska mittpunkt. Kommunens demografiska mittpunkt är kommunens kalkylerade befolkningstyngdpunkt som beräknas utgående från rutor av storleken en kvadratkilometer på så sätt att varje bosatt rutas befolkningsmängd är viktvariabel och koordinaterna för rutans medelpunkt är lägesvariabel.

Det lokala befolkningsunderlagsindexet fås genom att det antal personer som bor på högst 25 kilometers avstånd dras av från 15 000, varefter skillnaden divideras med 15 000. Det regionala befolkningsunderlagsindexet fås genom att det antal personer som bor på högst 50 kilometers avstånd dras av från 60 000, varefter skillnaden divideras med 60 000. Indexen beräknas på grundval av Statistikcentralens statistik över befolkningens fördelning per 62 500 kvadratmeter, vilken justeras med fem års mellanrum. De avstånd som används vid beräkningen bestäms i vägnätet.

3 §

Grunderna för bestämmande av tilläggsdel för främjande av välfärd och hälsa

Vid bestämmandet av den tilläggsdel för främjande av välfärd och hälsa som avses i 15 § i lagen om statsandel för kommunal basservice tillämpas indikatorer som beskriver kommunens verksamhet och resultatet av kommunens verksamhet.

Viktcoefficienten för indikatorer som beskriver verksamheten är 0,0357 per indikator och viktcoefficienten för indikatorer som beskriver verksamhetens resultat är 0,0833 per indikator.

Bestämmelser om de indikatorer som ska användas vid fastställandet av tilläggsdelen för främjande av välfärd och hälsa och som beskriver kommunens verksamhet och resultatet av kommunens verksamhet samt om informationskällorna för dem finns i bilagan till förordningen.

För de indikatorer som beskriver verksamhetens resultat beräknas skillnaden mellan de två senaste åren för att beskriva den förändring som skett. Alla skillnader skalas så att variationsvidden blir 0–100. Om det målsatta värdet redan uppnåtts för indikatorn beaktas detta i beräkningen så att kommunen får maximala poäng för denna indikator.

Kommunens koefficient för främjande av välfärd och hälsa beräknas som medeltalet av medeltalet av de indikatorer som beskriver kommunens verksamhet och medeltalet av skillnaden mellan resultatet av kommunens verksamhet för de två senaste åren, samt genom att dividera det på detta sätt erhållna medeltalet med motsvarande viktade medeltal för hela landets invånarantal.

4 §

Prisindex för kommunal basservice

Statistikcentralen producerar och publicerar det prisindex för basservicen som avses i 21 § 2 mom. i lagen om statsandel för kommunal basservice. Indexet beräknas utifrån förändringen i förtjänstnivån för kommunens löntagare, vilken publiceras av Statistikcentralen, förändringarna i konsumentindex, partiprisindex och byggnadskostnadsindex, vilka publiceras av Statistikcentralen, samt förändringarna i kommunernas lönebundna avgifter. Som lönebundna avgifter anses de folkpensions-, sjukförsäkrings-, arbetslöshetsförsäkrings- och pensionsavgifter i anslutning till lönerna som kommunerna betalar i egenskap av arbetsgivare.

I prisindex för basservicen viktas utvecklingen av de pris- och kostnadsindex som nämns i 1 mom. efter de kostnadsandelar som beräknas utifrån boksluten för kommunernas och samkommunernas undervisnings- och kulturverksamhet. Till kostnaderna räknas personalens lönekostnader med bikostnader, köp av varor och tjänster samt övriga driftskostnader.

Poängtalet för prisindex för basservicen var 100 år 2000. Viktstrukturen för de kostnader som avses i 2 mom. justeras regelbundet, minst vart femte år. Den beräknade förändring i kostnadsnivån under finansåret som avses i 21 § 2 mom. i lagen om statsandel för kommunal service grundar sig på finansministeriets prognos om förändringen i prisindex för basservicen. Prognosen baserar sig på de senaste uppgifter som finns tillgängliga av i 1 mom. avsedda uppgifter som används vid beräkandet av index. Skillnaden mellan förändringarna i den faktiska kostnadsnivån under finansåret och den ovannämnda beräkningen grundar sig på den faktiska förändringen i prisindex för basservicen.

5 §

Skatteinkomster som beaktas vid utjämningar av statsandelen på basis av skatteinkomsterna

När de utjämningar av statsandelen som görs på basis av kommunens skatteinkomster bestäms, beaktas som kalkylerade skatteinkomster enligt 25 § i lagen om statsandel för kommunal basservice skatterna för skatteåret före det år som föregått finansåret. Om debiteringsuppgifterna för skatteinkomsterna inte finns tillgängliga senast den 1 december året före finansåret, kan uppgifterna för det föregående skatteåret användas. Utjämningarna av statsandelarna rättas då inom två månader från det att debiteringsuppgifterna har blivit klara.

Som kommunens kalkylerade kommunalskatt används den kalkylerade kommunalskatten enligt 3 a § i lagen om skatteredovisning (532/1998) och som kommunens andel av samfundsskatten den i den paragrafen avsedda samfundsskatt som ska betalas.

När det gäller fastighetsskatten fås kommunens kalkylerade fastighetsskatt genom att de sammanlagda beloppen av de i 11, 12, 12 a, 12 b, 13 och 13 a § i fastighetsskattelagen (654/1992) avsedda beskattningsvärdena enligt fastighetsslag multipliceras med alla kommuners med beskattningsvärdena enligt fastighetsslag vägda genomsnittliga fastighetsskatteprocentsatser. I sådana kommuner där i 14 § i den lagen avsedda kraftverk och slutförvaringsanläggningar för använt kärnbränsle är placerade, tillämpas dock i fråga om dessa kraftverk och anläggningar den vägda genomsnittliga fastighetsskatteprocentsats som beräknats utifrån de allmänna fastighetsskatteprocentsatser som avses i 11 § i fastighetsskattelagen.

När den kalkylerade skatteinkomsten beräknas används som invånarantal invånarantalet det år vars inkomster utgör grunden för kommunalskatten och samfundsskatten.

6 §

Inrättande av vårdlandskap 2023 och begränsning av de ekonomiska konsekvenserna av överföringen av organiseringsansvaret

[Kompletteras vid behov efter remissbehandlingen.]

7 §

Lämnande av uppgifter som rör hemkommunsersättningen

Kommunen och andra utbildningsanordnare som ordnar förskoleundervisning och grundläggande utbildning ska till finansministeriet lämna in de uppgifter om elevantal och hemkommun som avses i 39 § i lagen om statsandel för kommunal basservice i fråga om de elever för vilka de ordnar förskoleundervisning och grundläggande utbildning. Uppgifterna ska lämnas på Statistikcentralens blankett senast den 20 februari året före

finansåret. Antalet elever och elevernas hemkommuner ska anges separat för 6, 7–12 och 13–15-åringar. Dessutom ska de elever som inte har hemkommun i Finland eller som har hemkommun på Åland anges separat.

8 §

Förhandlingar om justering av kostnadsfördelningen

De förhandlingar mellan finansministeriet, social- och hälsovårdsministeriet, undervisnings- och kulturministeriet och Finlands Kommunförbund rf som avses i 43 § 1 mom. i lagen om statsandel för kommunal basservice förs under ledning av finansministeriet.

9 §

Ikraftträdande

Denna förordning träder i kraft den 1 januari 2023.

Oberoende av vad som föreskrivs i 2 § 1 mom. om justering av fjärrortstal, justeras fjärrortstalen med stöd av denna förordning första gången utifrån uppgifterna för den 31 december 2026.

Bilaga

1. Indikatorer som beskriver kommunens verksamhet och som används vid fastställandet av tilläggsdelen för främjande av välfärd och hälsa

Som indikatorer som beskriver verksamheten används följande uppgifter, som fås ur följande informationskällor och poängsätts på följande sätt:

1) Granskning av skolmiljöns sundhet och trygghet samt av välbefinnandet i skolan med tre års mellanrum.

Kommunen granskar grundskolornas sundhet och trygghet samt välbefinnandet i skolan med tre års mellanrum. Granskningen verifieras med en granskningsrapport.

Poängsättning:

0 poäng, om information saknas helt, om det aldrig har gjorts en granskning eller om den har gjorts senast för fyra år sedan eller tidigare.

100 poäng, om en granskning har gjorts under de senaste tre åren.

2) Elevernas totala frånvaro från skolan följs upp i hela skolan.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Uppgift saknas

100 poäng: Det finns en uppgift

3) Skolan har långa raster för motion.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej

100 poäng: Ja

4) Skolan följer Statens näringsdelegations rekommendation för skolbispisningen om ordnande av skollunch och mellanmål.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Kan inte säga/Nej

100 poäng: Ja

5) De tjänsteinnehavare som ansvarar för motionsfrämjandet deltar i organens förhandsbedömning av konsekvenserna.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej/inga uppgifter

100 poäng: Ja

6) Kommunen sammankallar regelbundet motions- och idrottsföreningar till gemensamma möten.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej/inga uppgifter

100 poäng: Ja

7) Det rapporteras årligen om barnens och de ungas motionsaktivitet i kommunens välfärdsrapport eller i en motsvarande berättelse.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej/inga uppgifter

100 poäng: Ja

8) I kommunen ordnas riktade motionsgrupper för barn och unga som inte är med i idrottsföreningarnas verksamhet.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej/inga uppgifter

100 poäng: Ja

9) Kommunen har en tväradministrativ arbetsgrupp som behandlar motionsfrämjande.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej

100 poäng: Ja

10) I kommunens revisionsnämnds revisionsberättelse bedöms per fullmäktigeperiod hur kommunens välfärds- och hälsomål har genomförts.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej/inga uppgifter

100 poäng: Ja

11) I kommunens budget och ekonomiplan definieras för budgetåret mätare, genom vilka genomförandet av målen för främjandet av befolkningens välfärd och hälsa följs upp.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej

100 poäng: Ja

12) Kommunen har en särskilt utsedd sakkunnig, planerare eller motsvarande som samordnar arbetet med att främja välfärd och hälsa.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej

100 poäng: Ja, vid sidan av sin egen tjänst/ på deltid/ Ja, på heltid/ Ja, gemensam för samarbetsområdet eller kommunerna.

13) Vid planeringen och utvecklandet av kommunens tjänster utnyttjas invånarråd och forum.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej

100 poäng: Ja

14) Till fullmäktige rapporteras årligen om befolkningens levnadsvanor och om de förändringar som skett i dem.

Uppgiften fås ur kommunens handlingar.

Poängsättning:

0 poäng: Nej

100 poäng: Ja

2. Indikatorer som beskriver resultatet av kommunens verksamhet och som används vid fastställandet av tilläggsdelen för främjande av välfärd och hälsa

Som indikatorer för att beskriva verksamhetens resultat används följande uppgifter som fås ur följande informationskällor:

1) Institutet för hälsa och välfärd (THL), skolhälsoenkätens resultat för följande frågor som ställs till eleverna:

a) upplever sitt hälsotillstånd som medelmåttigt eller dåligt, andel av eleverna i årskurs 8 och 9,

b) övervikt, andel eleverna i årskurs 8 och 9.

- 2) Uppgifter ur Statistikcentralens examensregister om personer i åldern 17—24 år som står utanför utbildning, andel av befolkningen i samma ålder.
- 3) Uppgifter ur Institutet för hälsa och välfärds utkomstregister om personer i åldern 25—64 år som fått långvarigt utkomststöd, andel av befolkningen i samma ålder.
- 4) Uppgifter ur Pensionsskyddscentralens pensionsstatistik om personer i åldern 25—64 år som får arbetsförmögenhetspension, andel av befolkningen i samma ålder.
- 5) Uppgifter ur Institutet för hälsa och välfärds statistik över specialiserad sjukvård och primärvård, vårdmättningsuppgifter om vårdperioder i anslutning till fallolyckor bland personer som fyllt 65 år i jämförelse med 10 000 personer i samma ålder.