



Dnr: KST 218/2013

§ 10 HÄLSOVÅRD, Social- och hälsovårdsreformen, Regeringens riktlinjer för indelningen i självstyrande områden och social- och hälsovårdsreformens stegmärken, utlåtande

FGE 25.01.2016, § 10

KST 18.01.2016, § 16

Kommundirektörens beredning:

Vårdreformen har varit aktuell under en längre tid. I nuläget sköts social- och hälsovården så att Vasas sjukvårdsdistrikt ansvarar för specialistsjukvården, den gemensamma vårdnämnden med Korsholms kommun (K2) för primärvården och social och omsorgen av kommunen.

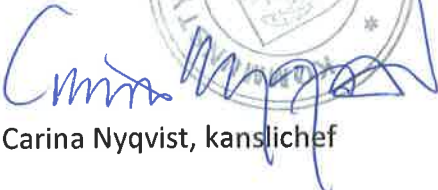
Den nuvarande regeringen har genom sina beslut 20.10.2015 och 7.11.2015 stakat ut riktlinjerna för en reform av social- och hälsovårdens finansiering, antal självstyrande områden som ska inrättas samt områdesindelningen. Landet är indelat i 18 olika självstyrande områden. Kommunerna ombeds ta ställning till vilket självstyrande område, som ska bildas utgående från landskap, kommunen anser sig tillhöra och motivera sitt ställningstagande. Detta görs i forma av att svara på frågorna i en enkät (bilaga) som består av riktade frågor om regeringens riktlinjer. Det är kommunfullmäktiges uppgift att ta ställning (fråga 3 i enkäten) till vilket självstyrande område som kommunen anser sig vilja tillhöra.

Enligt förslaget ska de självstyrande områdena ansvara för ordnandet av social- och hälsovårdstjänster. Social- och hälsovårdstjänsterna ordnas av 15 självstyrande områden, vilket innebär att tre självstyrande områden, vilka bestäms i lag med stöd av de andra självstyrande områdenas servicestruktur i de mest krävande tjänsterna i enlighet med den arbetsfördelning som bestäms i lag, kommer att ingå i något av de 15 områden som ordnar social- och hälsovårdstjänster. Förslaget innebär en totalintegrering av social- och hälsovården, vilket gör att personalen överförs till de självstyrande områdena som ordnar tjänsterna.

Enligt regeringens riktlinjer som gäller en reform av finansieringen kan kommunerna i fortsättningen inte ha ett betydande ansvar för finansieringen av social- och hälsovården. Finansieringen av de självstyrande områdena bereds i första hand med utgångspunkt från statens finansieringsansvar, utöver vilket delvis även en lösning som baserar sig på områdenas egen beskattningsrätt ska utredas. Regeringens riktlinjer om finansieringen finns bifogad.

Vörå kommun utgår i sitt svar från att kommunen ska tillhöra Österbottens självstyrande område. Kommunens utförligare svar finns i den bifogade enkätförfrågan.

Utdragets riktighet intygar


Carina Nyqvist, kanslichef

**KOMMUNDIREKTÖRENS FÖRSLAG:**

Kommunstyrelsen föreslår att fullmäktige godkänner ovanstående beredning samt svaren i det bifogade enkätformuläret som kommunens utlåtande till social- och hälsovårdsministeriet om regeringens riktlinjer för indelning av självstyrande områden och social- och hälsovårdsreformens stegmärken.

KST § 16**BESLUT:**

Beslut i enlighet med förslag.

FGE § 10**BESLUT:**

Vörå kommun beslöt att tillhöra Österbottens självstyrande område.

Fullmäktige godkände ovanstående beredning samt svaren i det bifogade enkätformuläret som kommunens utlåtande till social- och hälsovårdsministeriet om regeringens riktlinjer för indelning av självstyrande områden och social- och hälsovårdsreformens stegmärken med följande komplettering:

Punkt 12: (text som sätts in som ett fjärde stycke)

Om det planerade antalet 12 joursjukhus inte kan garantera att servicen för bägge språkgrupper inte försämras, förutsätter detta att staten ändrar sina planer och tillåter fullskalig dygnet runt jour vid flera centralsjukhus. Vörå kommun förutsätter att det också i fortsättningen finns omfattande jourtjänster dygnet runt och som i praktiken fungerar fullständigt på både svenska och finska i Österbotten, det vill säga vid Vasa centralsjukhus.

Utdragets riktighet intygar



Carina Nyqvist, kanslichef

