



Kronoby kommun
Kruunupyyn kunta

Till

Registratorskontoret
Social- och hälsovårdsministeriet

PB 33

00023 STATSRÅDET

SOSIAALI- JA
TERVEYSMINISTERIÖ

09 -02- 2016

STM068:00/2015

Ärende: Kronoby kommuns svar på social- och hälsovårdsministeriets och finansministeriets begäran om utlåtande om regeringens riktlinjer som underlag för indelningen av självstyrande områden och social- och hälsovårdsreformens stegmärken

Hänvisning: STM068:00/2015

Bifogat sänds Kronoby kommuns utlåtande om regeringens riktlinjer som underlag för indelningen av självstyrande områden och social- och hälsovårdsreformens stegmärken. Utlåtandet sänds i form av protokollsutdrag från behandlingen vid kommunfullmäktiges sammanträde 4.2.2016 § 3.

Kronoby, den 8 februari 2016


Inger Bjön
Förvaltningschef



Säbråvägen 2 68500 Kronoby
Säbråntie 2 68500 Kruunupyy



<http://www.kronoby.fi>



+358 (0)6 8343 000



+358 (0)6 8352 442



kronoby.kommun@kronoby.fi
fornamn.efternamn@kronoby.fi
etunimi.sukunimi@kronoby.fi



Sammanträdestid Torsdag 4 februari 2016, kl. 19:00 - 22:40

Sammanträdesplats **Kommungården**

Beslutande:

Ersättare:

- Albäck, Peter
- Backman, Inger
- Broända, Helena
- Byggmästar, Liane
- Dahlbacka, Mikaela
- Dahlvik, Stefan
- Dalvik, Sixten
- Enroth, Carl-Johan
- Filppula, Seppo
- Forsander, Tuula
- Furubacka, Leena
- Hagström, Elisabeth
- Hongell, Susanne
- Hästö, Jan-Erik
- Högnabba, Stefan
- Lindgren, Hans-Erik
- Lindvall, Jesper
- Långbacka, Anna-Lena
- Myllymäki, Tapani
- Ranta, Anne-Mie
- Sandström, Hans
- Skullbacka, Bengt-Johan
- Stenbäck, Mats
- Strandvall, Göran
- Svartsjö, Peter
- Wassborr, Ossian
- Wistbacka, Inger

- Öst, Harry (för Dahlvik)
- Furu, Daniel (för Myllymäki)
- Granvik, Dan-Anders (för Hongell)
-
-
-

Övriga närvarande:

- Brännkärr, Malin, tf. kommundir.
- Bjon, Inger, förvaltningschef
- Jakobsson, Leif, bildningschef
- Jern, Olav, landskapsdirektör
- Eriksson, Bodil
-
-


Paragrafer: 1-6 §.

Underskrifter:

Ordförande:

Protokollförelse:


 Hans-Erik Lindgren


 Inger Bjon
Protokolljustering
plats och tid:

Kronoby, den 5 februari 2016


 Mikaela Dahlbacka


 Elisabeth Hagström
Protokollet framlagt
till påseende,
plats och tid:

Kronoby, den 8 februari 2016

Intygar, underskrift,
tjänsteställning

 Inger Bjon, förvaltningschef

Sammanträdestid
Sammanträdesplats

Torsdag den 2 februari 2016, kl. 19:00
Kommungården

Kommunfullmäktige överlämnar Finlands Lejons Ordens Förtjänst-
kors åt Bodil Eriksson

Ärendets
nummer

Ärende

- | | | |
|------|-------------------------------|---|
| 1 §. | LAGLIGHET OCH BESLUTFÖRHET | |
| 2 §. | PROTOKOLLJUSTERING | |
| 3 §. | SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRD | Social- och hälsovårdsministeriets och finansministeriets anhållan om utlåtande; indelning av självstyrande områden och social- och hälsovårdens stegmärken |
| 4 §. | AVTAL | Jakobstadsregionens gymnasienämnd |
| 5 §. | DELGIVNINGÄRENDEN | |
| 6 §. | EVENTUELLA BRÅDSKANDE ÄRENDEN | |

Protokollet framlagt till påseende, tid och plats
Måndagen den 8 februari 2016
Kommungården

Ordförande


Hans-Erik Lindgren

Denna möteskallelse har anslagits på anslagstavlan för offentliga kungörelser, intygar:


Inger Bjön, förvaltningschef

1 §. LAGLIGHET OCH BESLUTFÖRHET

Kommunfullmäktige har kallats till möte med en kallelse som utfärdats den 28 januari 2016. Kallelsen har per post tillställts samtliga medlemmar av kommunfullmäktige och till ersättarna i enlighet med fullmäktiges arbetsordning.

Kungörelsen om mötet har varit anslagen på kommunens anslagstavla under tiden 28.1 - 3.2.2016 samt på kommunens webbplats, www.kronoby.fi.

Annons har ingått i tidningarna Österbottens Tidning och Keskipohjanmaa den 29 januari 2016.

BESLUT:

Ordföranden förklarade sammanträdet lagligen sammankallat och kommunfullmäktige beslutfört.

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende 8.2.2016	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommun- styrelse	Kommun- fullmäktige		

MD
Eto

2 §. PROTOKOLLJUSTERING

Kommunfullmäktige utser två medlemmar att justera protokollet. Protokollet justeras i Kommungården fredagen den 5 februari 2016 kl. 15.00.

BESLUT:

Kommunfullmäktige utsåg Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström att justera protokollet fredagen den 5 februari 2016 kl. 15.00.

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	



Dnr: KST 149/2015

- 3 §. SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRD Social- och hälsovårdsministeriet och finansministeriets anhållan om utlåtande; indelning av självstyrande områden och social- och hälsovårdens stegmärken

KST 18.1.2016 9 §

T.F. KD:

Regeringen har stakat ut riktlinjer för en reform av social- och hälsovårdens finansiering samt antal självstyrande områden som ska inrättas och områdesindelningen. De självstyrande områdena ansvarar för ordnandet av social- och hälsovårdstjänster i enlighet med lagen och det beslut som fattats med stöd av denna. De självstyrande områdena ordnar social- och hälsovården antingen ensamma eller när det gäller tre självstyrande områden tillsammans med ett annat självstyrande område.

Social- och hälsovårdsministeriet och finansministeriet ber bl.a. kommunerna om utlåtanden om regeringens riktlinjer, Bilaga 1/3 § av 4.2.2016. Begäran skall besvaras genom en elektronisk enkät som består av riktade frågor om regeringens riktlinjer. Det är möjligt att motivera enkätsvaren och därtill finns gott om utrymme för fritt formulerade kommentarer.

Enligt regeringens riktlinjer bildas de självstyrande områdena med utgångspunkt från landskapsindelningen. Kommunerna ombeds ta ställning till vilket självstyrande område, som ska bildas med utgångspunkt från ett landskap, kommunen anser sig tillhöra samt motivera sitt ställningstagande. Ett ställningstagande som gäller placeringen i ett självstyrande område betraktas som kommunens officiella ställningstagande, varför ett beslutsprotokoll om detta ska inlämnas till social- och hälsovårdsministeriet.

Det är också möjligt att fullmäktige endast tar ställning till frågor som riktats till det och som gäller tillhörighet i fråga om de självstyrande områdena och lämnar ett beslutsprotokoll om ståndpunkten till Social- och hälsovårdsministeriet

Utlåtandena bör inlämnas före 9.2.2016 kl. 16.15.

Kronoby kommun hör till landskapet Österbotten men erhåller via ett samarbetsavtal sin social- och hälsovårdsservice från Karleby stad, vilken fungerar som värdkommun. Kronoby fullmäktige har 17.12.2015 även godkänt ett utkast till nytt grundavtal för Mellersta Österbottens samkommun för social- och hälsovård till vilket man efter omröstning beslöt att bifoga följande kläm:

"Kronoby kommun ser bildandet av samkommunen som en tillfällig lösning för vårdssamarbetet för övergångsåren fram till dess att Sote reformen träder i kraft år 2019. Kommunen konstaterar att stora oklarheter kvarstår om förvaltningsreformens inverkan på regionpolitiken i övrigt. Kronoby hör till landskapet Österbotten och kan inte acceptera att vårdreformen förutsätter en förflyttning till Mellersta Österbotten, inte minst på språkliga grunder (Grundl § 122)".

T.F. KD:S FÖRSLAG:

Kommunstyrelsen besluter föreslå

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	

MD


- att kommunfullmäktige omber regeringen att ompröva sitt beslut om att självstyrande områden skulle bildas med utgångspunkt från landskap
- att kommunfullmäktige väljer det självstyrande område som ska producera social- och hälsovården oberoende av landskapstillhörighet.
- att kommunfullmäktige godkänner enkätsvaren enligt Bilaga 2/3 § av 4.2.2016
- att kommunfullmäktige översänder denna paragraf i sin helhet som svar på Social- och hälsovårdsministeriet och finansministeriets anhållan om utlåtande.

Kommunstyrelsen gick igenom enkäten punkt för punkt, omröstning företogs i de flesta punkter.

1. Enligt regeringens riktlinjer för områdesindelningen bildas de självstyrande områden som ska inrättas utgående från landskapsindelningen. Är den nuvarande landskapsindelningen rätt utgångspunkt för bildandet av självstyrande områden?
Beredningens svar var "nej". Elisabeth Hagström understödd av Sixten Dalvik gav som förslag till svar "ja".

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästar) och 3 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström). T.f. KD:s förslag vann.

2. Motivering till föregående svar. Beredningens svar:

"Kronoby kommun hör till landskapet Österbotten men erhåller via ett samarbetsavtal sin social- och hälsovårdsservice från Karleby stad, vilken fungerar som värdkommun. Kronoby fullmäktige har 17.12.2015 även godkänt ett utkast till nytt grundavtal för Mellersta Österbottens samkommun för social- och hälsovård till vilket man efter omröstning beslöt att tillfoga en kläm: "Kronoby kommun ser bildandet av samkommunen som en tillfällig lösning för vård-samarbetet för övergångsåren fram till dess att Sote reformen träder i kraft år 2019. Kommunen konstaterar att stora oklarheter kvarstår om förvaltningsreformens inverkan på regionpolitiken i övrigt. Kronoby hör till landskapet Österbotten och kan inte acceptera att vårdreformen förutsätter en förflyttning till Mellersta Österbotten, inte minst på språkliga grunder (GrundL § 122)". Det vore inte förvaltningsmässigt försvarbart att kategoriskt hålla fast vid landskapsindelning vid uppgörande av självstyrande områden, eftersom man under ekonomiskt pressande tider bör se till funktionella områden snarare än till gränser och svårigheter."

Elisabeth Hagström understödd av Sixten Dalvik gav som förslag till svar på punkt två:

"Den enklaste och snabbaste modellen att förverkliga reformen är att utgå från nuvarande strukturer och förvaltning, huvudsakligen de nuvarande sjukvårdsdistrikten. Nyttan av totalintegrering av social- och hälsovården får man snabbast inom ett redan etablerat sjukvårdsdistrikt. Kronoby kommun hör idag till landskapet Österbotten. Vid KSSR-reformen 2009 överförde Kronoby sin social- och hälsovård till Karleby stad via ett värdkommunavtal. Kronoby kommun har varit delägare och hört till Samkommunen för Mellersta Österbottens Central-sjukhus sedan begynnelsen 1969, (nuvarande Mellersta Österbottens samkommun för spe-

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	

MD
H

cialsjukvård och grundservice, MÖCS). MÖCS lyder under Universitetssjukhuset i Uleåborg. Kronoby kommun har också godkänt (Kronoby fullmäktige 17.12.2015) grundavtalet för Mellersta Österbottens social- och hälsovårds samkommun. Kronoby svarade även jakande (Kronoby fullmäktige 9.10.2014 §50) på Ministeriets anhållan om utlåtande; utkast till regeringens förslag om ordnandet av social- och hälsovården på fråga 37. Fråga riktad till kommunernas fullmäktige. "Om social- och hälsovårdsområdena bildas av de kommuner som hör till nuvarande specialupptagningsområdena, kommer er kommun då att höra till ett lämpligt social- och hälsovårdsområde med tanke på ordnandet av tjänster." Kronoby kommun vill poängterar att den nya organisationen inte får innebära ökade kostnader för kommunerna. Byråkratin bör vara så enkel som möjlig. Det vore inte förvaltningsmässigt försvarbart att kategoriskt hålla fast vid uppgörande av självstyrande områden eftersom man under ekonomiskt pressade tider bör se till funktionella områden snarare än till gränser."

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästar) och 3 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström). T.f. KD:s förslag vann.

3. Denna fråga avser endast kommunfullmäktige: Enligt regeringens riktlinjer för områdesindelningen bildas de självstyrande områden som ska inrättas utgående från landskapsindelningen. Till vilket självstyrande område som ska bildas utgående från ett nuvarande landskap anser sig er kommun på goda grunder höra? Beredningens svar: Österbotten
Elisabeth Hagström understödd av Sixten Dalvik gav som förslag till svar på punkt tre: Mellersta Österbotten.

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästar) och 3 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström). T.f. KD:s förslag vann.

4. Motivering till föregående svar. Beredningens svar:

"Kronoby kommun hör av hävd till landskapet Österbotten p.g.a. svenska språket, kulturen och identiteten, men erhåller via ett samarbetsavtal sin social- och hälsovårdsservice från Karleby stad, vilken fungerar som värdkommun (Karleby hör till Mellersta Österbotten)."

Elisabeth Hagström understödd av Sixten Dalvik gav som förslag till svar på punkt fyra:

"Kronoby kommun överförde sin social- och hälsovård i samband med KSSR-reformen via värdkommunavtal till Karleby. Kronoby kommun har godkänt (Kronoby fullmäktige 17.12.2015) grundavtal för Mellersta Österbottens social- och hälsovårds samkommun. Kronoby kommun är även partiell medlem i Mellersta Österbottens förbund."

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästar) och 3 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström). T.f. KD:s förslag vann.

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	

MD
JLO

5. De självstyrande områdena ordnar social- och hälsovårdstjänster antingen ensamma eller så ska tre självstyrande områden som bestäms i lag ordna tjänsterna tillsammans genom ett avtal med ett annat självstyrande område. Inom social- och hälsovården finns det i fortsättningen 15 tydliga områdeshelheter i landet med hjälp av vilka social- och hälsovårdstjänsterna ordnas. Hur bedömer ni beslutet?

Beredningens svar:

"Kronoby kommun hör till landskapet Österbotten men kommer att köpa sin social- och hälsovård samt specialistsjukvården under en övergångstid av Mellersta Österbottens samkommun Soite. Kommunen är villig att fortsätta samarbetet när sote-reformen träder i kraft men vill fortsättningsvis höra till landskapet Österbotten. För Kronoby hör både Karleby och Jakobstadsområdet till pendlingsområdet och tillsammans utgör dessa en naturlig funktionell helhet."

Elisabeth Hagström understödd av Sixten Dalvik gav som förslag till svar på punkt fem:

"Kronoby kommun hör idag till landskapet Österbotten men har sin social- och hälsovård (KSSR) i Karleby stad. Kronoby kommun anser att det mest ändamålsenliga för kommunen är att kommunen är med ännu efter 2019 i det nybildade Samkommunen för Mellersta Österbotten för social och hälsovård som inleder sin verksamhet 1.1.2017."

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästar) och 3 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström). T.f. KD:s förslag vann.

6. Enligt vilka kriterier bör man besluta om vilka tre självstyrande områden som ska ordna social- och hälsovårdstjänsterna tillsammans med de övriga självstyrande områdena?

Beredningens svar:

"Möjligheter att säkerställa tillgång till social- och hälsovårdstjänster på lika villkor"

"Språkliga särdrag"

"Naturligt samarbete mellan landskapen och inriktningarna för att arbeta och uträtta ärenden"
Kommunstyrelsen omfattade enhälligt beredningens svar.

7. Samtliga självstyrande områden kommer att behöva samarbetspartner vid ordnande av tjänster. Vilken eller vilka är de naturliga samarbetsriktningarna inom ert område?

Beredningens svar:

"Det naturliga samarbetsområdet för Kronoby kommun, gällande språk och kultur är Jakobstadsnejden (Jakobstad, Larsmo, Nykarleby och Pedersöre) och den svenskspråkiga Karleby nejden. När det gäller social- och hälsovården har Kronoby ett värdkommunavtal med Karleby stad, samt ett samarbetsavtal med Mellersta Österbottens samkommun för social- och hälsovård. För Kronoby hör både Karleby och Jakobstadsområdet till pendlingsområdet och tillsammans utgör dessa en naturlig funktionell helhet. Området innebär en stor tvåspråkig helhet som tryggar servicen för båda språkgrupperna i hela området. Inom regionutveckling har Österbotten och Mellersta Österbotten ett etablerat samarbete, bl.a. Österbottens NMT-central och gemensamt flygfält."

Elisabeth Hagström understödd av Sixten Dalvik gav som förslag till svar på punkt sju:

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	

MD
FHO

"Det naturliga samarbetsområdet för Kronoby kommun är Karleby stad och Jakobstadsnejden gällande språk och kultur samt Kaustby kulturellt. Kronoby kommun har ett fungerande värdkommunavtal med Karleby stad gällande social- och hälsovård samt är medlemskommun i nuvarande Mellersta Österbottens samkommun för specialsjukvård och grundservice (MÖCS). Kronoby kommun har även godkänt (Kronoby fullmäktige 17.12.2015) grundavtal för Mellersta Österbottens social- och hälsovårds samkommun."

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästar) och 3 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström). T.f. KD:s förslag vann.

8. Har det betydelse för kommunens ståndpunkt om vilket självstyrande område kommunen bör tillhöra, ifall det självstyrande område som ni anser er kommun tillhöra till följd av ett senare beslut visar sig vara ett självstyrande område som inte självständigt ansvarar för ordnandet av social- och hälsovårdstjänsterna?

Beredningens förslag: "nej". Elisabeth Hagström understödd av Sixten Dalvik gav som förslag till svar på punkt åtta: "ja".

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 0 "ja"-röster och 8 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka, Elisabeth Hagström, Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästar). Kommunstyrelsen röstade enhälligt mot beredningen och Hagströms förslag vann.

9. Motivering till föregående svar. Beredningens förslag:

"Kronoby vill höra till Österbotten men få sin specialsjukvård och social- och hälsovårdsservice från Karleby. Ifall Mellersta Österbotten inte utgör ett självstyrande område som självständigt ansvarar för ordnandet av social- och hälsovårdstjänster, bör det samarbeta med landskapet Österbotten."

Elisabeth Hagström understödd av Sixten Dalvik gav som förslag till svar på punkt nio:

"Kronoby kommun anser att det är viktigt att även i fortsättningen höra till Mellersta Österbottens social- och hälsovårds samkommun (SOITE) oberoende av landskapsindelning."

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästar) och 3 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström). T.f. KD:s förslag vann.

10. Enligt regeringens riktlinjer ges de självstyrande områdena från och med 1.1.2019 följande uppgifter utöver social- och hälsovården: räddningsväsendets uppgifter, landskapsförbundens uppgifter och närings-, trafik och miljöcentralernas uppgifter i anslutning till regionutvecklingen och dessutom eventuellt miljö- och hälsoskydd. Vilka andra uppgifter vore det enligt er åsikt ändamålsenligt att överföra till de självstyrande områdena?

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	

MD


Beredningens svar: "inga andra uppgifter".
Kommunstyrelsen omfattade enhälligt beredningens svar.

11. Med vilka medel bör man säkerställa sambandet mellan det självstyrande områdena och kommunerna för att öka välfärden och hälsan?

Beredningens svar:

"Arbetsfördelningen mellan kommunerna och självstyrelseområdena bör vara tydlig. Den nya organisationen får inte innebära ökade kostnader för kommunerna. Byråkratin bör vara så enkel som möjligt. I finansieringsmodellen både för självstyrelseområden och kommunerna bör det finnas stimulerande åtgärder för den förebyggande hälsovården."

Kommunstyrelsen omfattade enhälligt beredningens svar.

12. Fritt formulerade observationer om regeringens riktlinjer om områdena.

Beredningens svar:

"Nuvarande landskapstillhörighet får inte äventyra möjligheten att fortsätta använda sig av social- och hälsovårdsproducent som finns i annat landskap. Det språkliga, kulturella och naturliga pendlingsområdet bör beaktas. Förvaltningsgränserna får ej vara ett hinder för in-
nevånarnas möjlighet att fritt söka service där de själva så önskar. Områdesindelningen bör tillgodose grundläggande språkliga rättigheter hänvisande till bl.a. GrUU 21/2009 (Lex Karleby) I god tid innan reformen träder ikraft bör en grundlig språkkonsekvensbedömning göras, som omfattar alla funktioner inom självstyrelseområdet. Inom självstyrande områden med svenska eller finska som minoritetsspråk bör en nämnd för detta minoritetsspråk tillsättas. För de tjänster som inte produceras av Mellersta Österbottens social- och hälsovårds samkommun SOITE, bör Kronoby kommun ha möjlighet att använda annan producent d.v.s. privat eller annan social- och hälsovårdsproducent som finns i annat självstyrelseområde."

Kommunstyrelsen omfattade enhälligt beredningens svar.

13. Fritt formulerade observationer om regeringens riktlinjer om finansieringen.

Beredningens svar:

"Den nya organisationen får inte innebära ökade kostnader för kommunerna. Byråkratin bör vara så enkel som möjligt."

Elisabeth Hagström understödd av Sixten Dalvik gav som förslag till svar på punkt tretton:

"Kronoby kommun poängterar att den nya organisationen inte får innebära ökade kostnader för kommunerna. Byråkratin bör vara så enkel som möjlig. Det vore inte förvaltningsmässigt försvarbart att kategoriskt hålla fast vid uppgörande av självstyrande områden eftersom man under ekonomiskt pressade tider bör se till funktionella områden snarare än till gränser."

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästar) och 3 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström). T.f. KD:s förslag vann.

Under t.f. KD:s förslag till beslut föreslog Liane Byggmästar understödd av Bengt-Johan Skullbacka att ta bort första "att-satsen" i beslutstexten. Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	

MD
EO

förslag röstade "ja" och de som röstade på Byggmästares förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka, Elisabeth Hagström, Peter Svartsjö, Göran Strandvall) och 3 "nej"-röster (Anders Forsberg Bengt-Johan Skullbacka och Liane Byggmästare). T.f. KD:s förslag vann.

Sixten Dalvik understödd av Elisabeth Hagström önskade ta bort tredje "att-satsen" i beslutstexten. Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på t.f. kommundirektörens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 5 "ja"-röster (Anders Forsberg, Peter Svartsjö, Bengt-Johan Skullbacka, Göran Strandvall och Liane Byggmästare) och 3 "nej"-röster (Sixten Dalvik, Mikaela Dahlbacka och Elisabeth Hagström). T.f. KD:s förslag vann.

BESLUT:

Kommunstyrelsen beslutar föreslå

- att kommunfullmäktige omber regeringen att ompröva sitt beslut om att självstyrande områden skulle bildas med utgångspunkt från landskap
- att kommunfullmäktige väljer det självstyrande område som ska producera social- och hälsovården oberoende av landskapstillhörighet.
- att kommunfullmäktige godkänner enkätsvaren enligt ovanstående text.
- att kommunfullmäktige översänder denna paragraf i sin helhet som svar på Social- och hälsovårdsministeriet och finansministeriets anhållan om utlåtande.

Kfge 4.2.2016



Behandlingen av paragrafen inleddes med att inbjudna landskapsdirektör Olav Jern från Österbottens förbund presenterade sin syn på den planerade nya landskapsförvaltningens struktur och social- och hälsovården och svarade på frågor.

Kommunfullmäktige gick därefter igenom frågeformuläret punkt för punkt.

1. Enligt regeringens riktlinjer för områdesindelningen bildas de självstyrande områden som ska inrättas utgående från landskapsindelningen. Är den nuvarande landskapsindelningen rätt utgångspunkt för bildandet av självstyrande områden?
Styrelsens svar var "ja". Elisabeth Hagström understödd av Ossian Wassborr gav som förslag till svar "nej".

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på styrelsens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 16 "ja"-röster och 10 "nej"-röster och en nedlagd röst, Bilaga 3/3 § av 4.2.2016. Styrelsens förslag vann (ja).

2. Motivering till föregående svar:

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige		
		 	8.2.2016	

2. Motivering till föregående svar:

Styrelsens svar: "Kronoby kommun hör till landskapet Österbotten men erhåller via ett samarbetsavtal sin social- och hälsovårdsservice från Karleby stad, vilken fungerar som värdkommun. Kronoby fullmäktige har 17.12.2015 även godkänt ett utkast till nytt grundavtal för Mellersta Österbottens samkommun för social- och hälsovård till vilket man efter omröstning beslöt att tillfoga en kläm: "Kronoby kommun ser bildandet av samkommunen som en tillfällig lösning för vårdssamarbetet för övergångsåren fram till dess att Sote reformen träder i kraft år 2019. Kommunen konstaterar att stora oklarheter kvarstår om förvaltningsreformens inverkan på regionpolitiken i övrigt. Kronoby hör till landskapet Österbotten och kan inte acceptera att vårdreformen förutsätter en förflyttning till Mellersta Österbotten, inte minst på språkliga grunder (GrundL § 122)". Det vore inte förvaltningsmässigt försvarbart att kategoriskt hålla fast vid landskapsindelning vid uppgörande av självstyrande områden, eftersom man under ekonomiskt pressande tider bör se till funktionella områden snarare än till gränser och svårigheter."

Elisabeth Hagström understödd av Carl-Johan Enroth gav som förslag till svar på punkt två: "Det enklaste och snabbaste sättet att förverkliga reformen är att utgå från nuvarande strukturer och förvaltning, huvudsakligen de nuvarande sjukvårdsdistrikten. Nyttan av totalintegration av social och hälsovården får man snabbast inom ett redan etablerat sjukvårdsdistrikt.


Kronoby kommun hör idag till landskapet Österbotten. Vid KSSR- reformen 2009 överförde Kronoby sin social och hälsovård till Karleby stad i Mellersta Österbotten via ett värdkommunavtal. Kronoby kommun (genom dåvarande Nedervetil kommun) har varit delägare och hört till Samkommunen för Mellersta Österbottens Centralsjukhus sedan begynnelsen 1966, (nuvarande Mellersta Österbottens samkommun för specialsjukvård och grundservice, MÖCS). Vid kommunfusionen 1969 då Kronoby, Nedervetil och Terjärv kommuner bildade Kronoby kommun fortsatte den nybildade kommunen att vara medlem i Mellersta Österbottens centralsjukhus. Vid fusionen hade Kronoby kommun då två platser i Mellersta Österbottens och två i Vasa sjukvårdsdistrikt.

Kronoby kommun överfördes genom statsrådets beslut 22.2.1990 till Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt. Före det hade Kronoby kommunfullmäktige röstat 20-7 för en överföring. Överföringen gjordes 1991 då specialsjukvårdslagen trädde i kraft och omöjliggjorde en kommuns tillhörighet till två olika sjukvårdsdistrikt.

Kronoby svarade även jakande med rösterna 21-6 (Kronoby fullmäktige 9.10.2014 §50) på Ministeriets anhållan om utlåtande; utkast till regeringens förslag om ordnandet av social och hälsovården på fråga 37. Frågan riktad till kommunernas fullmäktige. "Om social och hälsovårdsområdena bildas av de kommuner som hör till nuvarande specialupptagningsområdena, kommer er kommun då att höra till ett lämpligt social- och hälsovårdsområde med tanke på ordnandet av tjänster." Dvs Mellersta Österbottens samkommun för specialsjukvård och grundservice som samarbetar med Universitetssjukhuset i Uleåborg.

Kronoby kommun har också godkänt (Kronoby fullmäktige 17.12.2015) nya grundavtalet för Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun (Soite).

För att trygga närservice är det mest naturliga att Kronoby kommun och Kronoby kommuns social och hälsovård lyder under Landskapet Mellersta Österbotten och Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun. Kronobys geografiska läge talar för det tvåspråkiga landskapet Mellersta Österbotten. Historiskt är Kronoby kommun en del av Karlebynejden."

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige		
			8.2.2016	

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på styrelsens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 16 "ja"-röster, 10 "nej"-röster och en nedlagd röst, Bilaga 4/3 § av 4.2.2016. Styrelsens förslag vann.

3. Denna fråga avser endast kommunfullmäktige: Enligt regeringens riktlinjer för områdesindelningen bildas de självstyrande områden som ska inrättas utgående från landskapsindelningen. Till vilket självstyrande område som ska bildas utgående från ett nuvarande landskap anser sig er kommun på goda grunder höra?

Styrelsens svar: **Österbotten**

Elisabeth Hagström understödd av Ossian Wassborr gav som förslag till svar på punkt tre: Mellersta Österbotten.

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på styrelsens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 16 "ja"-röster, 10 "nej"-röster och en nedlagd röst, Bilaga 5/3 § av 4.2.2016. Styrelsens förslag vann.

4. Motivering till föregående svar:

Styrelsens förslag: "**Kronoby kommun hör av hävd till landskapet Österbotten p.g.a. svenska språket, kulturen och identiteten, men erhåller via ett samarbetsavtal sin social- och hälsovårdsservice från Karleby stad, vilken fungerar som värdkommun (Karleby hör till Mellersta Österbotten).**"

Elisabeth Hagström understödd av Ossian Wassborr gav som förslag till svar på punkt fyra: "Kronoby kommun överförde hela sin social och hälsovård i samband med KSSR reformen via värdkommunavtal till Karleby stad. Kronoby kommun har godkänt (Kronoby fullmäktige 17.12.2015) grundavtal för nybildade Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun. Kronoby kommun är även partiell medlem i tvåspråkiga Mellersta Österbottens förbund.

Kronoby kommun har ca 70 km gemensam gräns med Karleby stad

Avståndsmässigt så har Kronoby kommun från Kronoby centrum endast 15 km in till Mellersta Österbottens centralort Karleby jämfört med 110 km till Österbottens centralort Vasa.

Avståndsmässigt så är det från Kronoby centrum till Uleåborgs universitetssjukhus 213 km jämfört med avståndet från Kronoby centrum till Åbo universitetssjukhus 420 km (källa Eniro-ruttsökning)

Enär självstyrelseområden kommer att innefatta allt från social och hälsovård till jordbruks-tjänster (Tarasti rapport 26.1.2016) så anser vi att Mellersta Österbotten betyder närservice för Kronoby kommuns invånare.

Historiskt omfattar Karlebynejden Karleby stad och Kronoby Kommun

Kronoby kommun hör till Karlebys arbetspendlingsområde (Källa Österbotten i siffror 2012)

Kronoby kommun hör till Karlebys handelspendlingsområde. Uppgifter är från 2009 och efter det torde handelspendlingen ytterligare ökat enär 3 närbutiker stängt i Kronoby och Karleby som handelsstad har utvecklats (Källa Österbottens förbund 2009)

Mellersta Österbottens landskap är ett tvåspråkigt landskap".

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på styrelsens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	

MD


"nej". Rösterna föll 16 "ja"-röster, 10 "nej"-röster och en nedlagd röst, Bilaga 6/3 § av 4.2.2016. Styrelsens förslag vann.

5. De självstyrande områdena ordnar social- och hälsovårdstjänster antingen ensamma eller så ska tre självstyrande områden som bestäms i lag ordna tjänsterna tillsammans genom ett avtal med ett annat självstyrande område. Inom social- och hälsovården finns det i fortsättningen 15 tydliga områdeshelheter i landet med hjälp av vilka social- och hälsovårdstjänsterna ordnas. Hur bedömer ni beslutet?

Styrelsens svar: **"Kronoby kommun hör till landskapet Österbotten men kommer att köpa sin social- och hälsovård samt specialistsjukvården under en övergångstid av Mellersta Österbottens samkommun Soite. Kommunen är villig att fortsätta samarbetet när sote-reformen träder i kraft men vill fortsättningsvis höra till landskapet Österbotten. För Kronoby hör både Karleby och Jakobstadsområdet till pendlingsområdet och tillsammans utgör dessa en naturlig funktionell helhet."**

Elisabeth Hagström understödd av Ossian Wassborr gav som förslag till svar på punkt fem: "Kronoby kommun hör idag till Österbottens förbund men har sin social och hälsovård (KSSR- värdkommunavtal) i Karleby stad. Kronoby kommun anser att det mest ändamålsenliga för kommunen är att kommunen är med ännu efter 2019 i det nybildade Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun som inleder sin verksamhet 1.1.2017".

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på styrelsens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 14 "ja"-röster och 13 "nej"-röster, Bilaga 7/3 § av 4.2.2016. Styrelsens förslag vann.

6. Enligt vilka kriterier bör man besluta om vilka tre självstyrande områden som ska ordna social- och hälsovårdstjänsterna tillsammans med de övriga självstyrande områdena?

Styrelsens svar:

"Möjligheter att säkerställa tillgång till social- och hälsovårdstjänster på lika villkor"

"Språkliga särdrag"

"Naturligt samarbete mellan landskapen och inriktningarna för att arbeta och utträta ärenden"

Kommunfullmäktige omfattade enhälligt styrelsens svar.

7. Samtliga självstyrande områden kommer att behöva samarbetspartner vid ordnande av tjänster. Vilken eller vilka är de naturliga samarbetsriktningarna inom ert område?

Styrelsens svar:

"Det naturliga samarbetsområdet för Kronoby kommun, gällande språk och kultur är Jakobstadsnejden (Jakobstad, Larsmo, Nykarleby och Pedersöre) och den svenskspråkiga Karleby nejden. När det gäller social- och hälsovården har Kronoby ett värdkommunavtal med Karleby stad, samt ett samarbetsavtal med Mellersta Österbottens samkommun för social- och hälsovård. För Kronoby hör både Karleby och Jakobstadsområdet till pendlingsområdet och tillsammans utgör dessa en naturlig funktionell helhet. Området innebär en stor tvåspråkig helhet som tryggar servicen för båda språkgrupperna i hela området. Inom regionutveckling har Österbotten och Mellersta Österbotten ett etablerat samarbete, bl.a. Österbottens NMT-central och gemensamt flygfält."

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	

Elisabeth Hagström understödd av Ossian Wassborr gav som förslag till svar på punkt sju: "Det naturliga samarbetsområdet för Kronoby kommun är Karleby stad och Jakobstadsnejden gällande språk och kultur samt Perhoådals kommuner kulturellt.

Kronoby kommun har ett fungerande värdkommunavtal med Karleby stad gällande social och hälsovård samt är medlemskommun nuvarande Mellersta Österbottens samkommun för specialsjukvård och grundservice (MÖCS) och Kronoby kommun har även godkänt (Kronoby fullmäktige 17.12.2015) grundavtal för Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun.

Befolkningsgrunden i landskapet Mellersta Österbotten är 68 000 invånare och Sjukvårdsdistriktets officiella befolkningsgrund är 78 000 invånare. Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt är det närmaste journalsjukhuset för ca 200 000 invånare och producerar också i praktiken tjänster inom den specialiserade sjukvården för samma befolkningsmängd.

Ca 50 000 tusen av dessa 200 000 invånare kommer från landskapet Österbotten vilket betyder att Vasa Centralsjukhus är närmaste journalsjukhus för ca 130 000 invånare.

De geografiska avstånden talar starkt för att journalsjukhuset i Mellersta Österbotten sjukvårdsdistrikt ska bibehållas. Samarbete mellan landskapen är av betydelse.

(Källa Karta Kaleva 9.9.2015 / Oulun yliopisto laati sote-vaihtoehtoja Sitran pyynnöstä / 15 alueen vaihtoehto väestön mukaisessa suuruusjärjestyksessä)."

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på styrelsens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 14 "ja"-röster och 13 "nej"-röster, Bilaga 8/3 § av 4.2.2016. Styrelsens förslag vann.

8. Har det betydelse för kommunens ståndpunkt om vilket självstyrande område kommunen bör tillhöra, ifall det självstyrande område som ni anser er kommun tillhöra till följd av ett senare beslut visar sig vara ett självstyrande område som inte självständigt ansvarar för ordnandet av social- och hälsovårdstjänsterna?

Styrelsens förslag till svar var "ja".

Kommunfullmäktige omfattade enhälligt enligt styrelsens förslag (ja).

9. Motivering till föregående svar.

Styrelsens förslag till motivering: **"Kronoby vill höra till Österbotten men få sin specialsjukvård och social- och hälsovårdsservice från Karleby. Ifall Mellersta Österbotten inte utgör ett självstyrande område som självständigt ansvarar för ordnande av social- och hälsovårdstjänster, bör det samarbeta med landskapet Österbotten."**

Elisabeth Hagström understödd av Ossian Wassborr gav som förslag till svar på punkt nio: "Kronoby kommun anser att det är viktigt att även i fortsättningen höra till Mellersta Österbottens social- och hälsovårds samkommun (SOITE) oberoende av landskapsindelning."

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på styrelsens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 14 "ja"-röster och 13 "nej"-röster. Bilaga 9/3 § av 4.2.2016. Styrelsens förslag vann.

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	
		MD FD		

10. Enligt regeringens riktlinjer ges de självstyrande områdena från och med 1.1.2019 följande uppgifter utöver social- och hälsovården: räddningsväsendets uppgifter, landskapsförbundens uppgifter och närings-, trafik och miljöcentralernas uppgifter i anslutning till regionutvecklingen och dessutom eventuellt miljö- och hälsoskydd. Vilka andra uppgifter vore det enligt er åsikt ändamålsenligt att överföra till de självstyrande områdena?

Styrelsens svar: **"inga andra uppgifter"**.

Kommunstyrelsen omfattade enhälligt styrelsens svar.

11. Med vilka medel bör man säkerställa sambandet mellan det självstyrande områdena och kommunerna för att öka välfärden och hälsan?

Styrelsens svar:

"Arbetsfördelningen mellan kommunerna och självstyrelseområdena bör vara tydlig. Den nya organisationen får inte innebära ökade kostnader för kommunerna. Byråkratin bör vara så enkel som möjligt. I finansieringsmodellen både för självstyrelseområdet och kommunerna bör det finnas stimulerande åtgärder för den förebyggande hälsovården."

Kommunfullmäktige omfattade enhälligt styrelsens svar.

12. Fritt formulerade observationer om regeringens riktlinjer om områdena.

Styrelsens svar: **"Nuvarande landskapstillhörighet får inte äventyra möjligheten att fortsätta använda sig av social- och hälsovårdsproducent som finns i annat landskap. Det språkliga, kulturella och naturliga pendlingsområdet bör beaktas. Förvaltningsgränserna får ej vara ett hinder för innevanarnas möjlighet att fritt söka service där de själva så önskar. Områdesindelningen bör tillgodose grundläggande språkliga rättigheter hänvisande till bl.a. GrUU 21/2009 (Lex Karleby) I god tid innan reformen träder ikraft bör en grundlig språkkonsekvensbedömning göras, som omfattar alla funktioner inom självstyrelseområdet. Inom självstyrande områden med svenska eller finska som minoritetsspråk bör en nämnd för detta minoritetsspråk tillsättas. För de tjänster som inte produceras av Mellersta Österbottens social- och hälsovårds samkommun SOITE, bör Kronoby kommun ha möjlighet att använda annan producent d.v.s. privat eller annan social- och hälsovårdsproducent som finns i annat självstyrelseområde."**

Bengt-Johan Skullbacka föreslog att till kommunstyrelsens svar skulle bifogas: **"Kårkulla bör också i fortsättningen få tillstånd att bedriva verksamhet för att trygga omsorgen för funktionshindrade med svenska som modersmål"**, vilket Stefan Högnabba understödde och ingen motsatte sig.

Elisabeth Hagström understödd av Ossian Wassborr gav som förslag till svar på punkt tolv att "Kronoby kommun bör ha möjlighet att använda andra leverantörer för de tjänster som inte produceras av SOITE, dvs. privat eller annan social och hälsovårdsproducent som finns i annat självstyrelseområde".

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på styrelsens förslag inklusive Skullbackas tillägg röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 16 "ja"-röster, 9 "nej"-röster och 2 nedlagda röster, Bilaga 10/3 § av 4.2.2016. Styrelsens förslag vann.

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	
		MD EG		

13. Fritt formulerade observationer om regeringens riktlinjer om finansieringen.

Styrelsens svar: **"Den nya organisationen får inte innebära ökade kostnader för kommunerna. Byråkratin bör vara så enkel som möjligt."**

Elisabeth Hagström understödd av Ossian Wassborr gav som förslag till svar på punkt 13:
"Kronoby kommun vill poängtera att den nya organisationen inte får innebära ökade kostnader för kommunerna och man under ekonomiskt svåra tider bör se till funktionella områden snarare än till gränser"

Ordföranden konstaterade att det fanns två förslag till beslut. Omröstning företogs. De som röstade på styrelsens förslag röstade "ja" och de som röstade på Hagströms förslag röstade "nej". Rösterna föll 13 "ja"-röster, 13 "nej"-röster och 1 nedlagd röst, Bilaga 11/3 § av 4.2.2016. Styrelsens förslag vann.


Bengt-Johan Skullbacka föreslog att man stryker de två första "att-satserna" i förslaget men att fullmäktige i övrigt godkänner utlåtandet, vilket understöddes av Helena Broända. Förslaget godkändes enhälligt.

BESLUT:

Kommunfullmäktige beslöt att

- att godkänna utlåtandet enligt ovanstående text där besluten är svärtade.**
- att översända denna paragraf i sin helhet som svar på Social- och hälsovårdsministeriet och finansministeriets anhållan om utlåtande.**

Ossian Wassborr, Elisabeth Hagström, Peter Albäck, Daniel Furu, Mikaela Dahlbacka, Anna-Lena Långbacka, Leena Furubacka, Sixten Dalvik, Carl-Johan Enroth och Seppo Filppula inlämnade skriftligt avvikande åsikt över denna paragraf förutom svaren i punkterna 6, 8, 10, 11 och 12 "enär beslutet strider mot syftet med sotereformen", Bilaga 12/3 § av 4.2.2016.

Protokolljusterarnas signaturer			Protokollet framlagt till påseende	Utdragets riktighet bestyrker
Nämnd	Kommunstyrelse	Kommunfullmäktige	8.2.2016	Kronoby, den 8 februari 2016 <i>Inger Björn</i> Inger Björn Förvaltningschef
		<i>MD</i> <i>FLO</i>		

30.11.2015

KRONOBY KOMMUN	
Ank.:	30.11.2015
Ank. D. N:o:	149
Arkivsignum:	

Enligt sändlista

BEGÄRAN OM UTLÅTANDE OM REGERINGENS RIKTLINJER SOM UNDERLAG FÖR INDELNINGEN AV SJÄLVSTYRANDE OMRÅDEN OCH SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSREFORMENS STEGMÄRKEN

Statsminister Juha Sipiläs regering har genom sina beslut av 20.10 och 7.11.2015 stakat ut riktlinjerna för en reform av social- och hälsovårdens finansiering samt antal självstyrande områden som ska inrättas och områdesindelningen.

De självstyrande områdena ansvarar för ordnandet av social- och hälsovårdstjänster i enlighet med lagen och det beslut av statsrådet om att ordna social- och hälsovård som fattats med stöd av lagen. De självstyrande områdena ordnar social- och hälsovårdstjänster antingen ensamma eller när det gäller tre självstyrande områden som bestäms i lag med stöd av de andra självstyrande områdenas servicestrukturer i de mest krävande tjänsterna i enlighet med den arbetsfördelning som bestäms i lag på så sätt att det finns 15 tydliga områdesenheter i landet med hjälp av vilka social- och hälsovårdstjänsterna ordnas. Riktlinjerna om regeringens områdesindelning och en promemoria som motiverar denna finns bifogade till begäran.

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.

Reformen av social- och hälsovården, inrättandet av självstyrande områden och regionförvaltningsreformen bereds inom ramen för social- och hälsovårdsministeriets och finansministeriets gemensamma projekt, som tekniskt administreras vid social- och hälsovårdsministeriet. Social- och hälsovårdsministeriet och finansministeriet ber kommunerna i Fastlandsfinland, samkommuner och övriga instanser enligt sändlistan om utlåtanden om regeringens riktlinjer. Andra instanser som inte finns på sändlistan kan också ge ett utlåtande i frågan. **Begäran om utlåtande ska besvaras genom en elektronisk enkät som består av riktade frågor om regeringens riktlinjer.** Det är möjligt att motivera enkätsvaren och dessutom har gott om utrymme reserverats för fritt formulerade kommentarer.

Materialet till begäran om utlåtande finns på Internetadressen: <http://alueuudistus.fi/sv/begaran-om-utlatande>



MD

Enligt regeringens riktlinjer bildas de självstyrande områdena med utgångspunkt från landskapsindelningen. **Kommunerna ombeds i utlåtandet att ta ställning till vilket självstyrande område, som ska bildas med utgångspunkt från ett landskap, kommunen anser sig tillhöra samt motivera sitt ställningstagande. Därför har begäran om utlåtande till kommunerna riktats till fullmäktige.** Ett ställningstagande som gäller placeringen i ett självstyrande område betraktas som kommunens officiella ställningstagande, varför ett beslutsprotokoll om ett fullmäktigebeslut om detta ska lämnas in till social- och hälsovårdsministeriet.

Beslutsprotokollet kan antingen lämnas per e-post till adressen kirjaamo@stm.fi eller per post till Registratorskontoret, social- och hälsovårdsministeriet, PB 33, 00023 Statsrådet. Beslutsprotokollet ska antecknas med referensen STM068:00/2015.

Det är också möjligt att fullmäktige endast tar ställning i frågor som riktats till det och som gäller tillhörighet i fråga om de självstyrande områdena och lämnar ett beslutsprotokoll om ståndpunkten till SHM. Då kan man ta ställning till övriga frågor i begäran om utlåtande vid ett annan kommunal instans. Om kommunen anser att den inte behöver ta officiell ställning till bildandet av områden, kan begäran om utlåtande besvaras i sin helhet vid en instans som kommunen valt, och det är då inte nödvändigt att lämna ett beslutsprotokoll.

Utlåtandena beaktas vid utarbetandet av en regeringsproposition. Instanserna ombeds lämna in utlåtanden om regeringspropositionen våren 2016. Enkäten kan besvaras på finska eller svenska. Utlåtandematerialet på svenska levereras vecka 48.

Vänligen lämna in utlåtandena före **9.2.2016 kl. 16.15**. Svaren är offentliga. I sammandraget av utlåtandena beaktas endast utlåtanden som inkommit inom den föreskrivna tiden.

Den elektroniska enkäten finns på Internetadressen:
<https://www.webpolsurveys.com/S/215897C05FA47917.par>

Det är inte säkert att enkäten kan öppnas med alla webbläsare.

Ytterligare information om enkäten ges av:

Tuomas Pöysti, projektchef, underståtssekreterare, tfn 0295163012,
tuomas.poysti@stm.fi

Pekka Järvinen, regeringsråd, tfn 02951 63367, pekka.jarvinen@stm.fi

Teemu Eriksson, finansråd, tfn 02955 30177, teemu.eriksson@vm.fi

Frågor om enkätens tekniska genomförande:

Riikka Friberg, avdelningssekreterare, tfn 02951 63629, riikka.friberg@stm.fi

Jaana Aho, avdelningssekreterare, tfn 02951 63395, jaana.aho@stm.fi



Understatssekreterare

Tuomas Pöysti

Socialråd

Kari Haavisto

Finansråd

Teemu Eriksson



BILAGOR

Regeringens regionala riktlinjer
 Motiveringspromemoria till de regionala riktlinjerna
 Diabildsvisning om de regionala riktlinjerna
 Sammandrag om regeringens riktlinjer om finansieringen
 Enkäten som textfil
 Förteckning över landskapen i Fastlandsfinland

SÄNDLISTA

Kommunerna i Fastlandsfinland
 Samkommuner för socialvården och hälsovården
 Samarbetsområden för social- och hälsovården
 Landskapsförbunden
 Räddningsverk
 Folkpensionsanstalten
 Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården
 Institutet för hälsa och välfärd
 Regionförvaltningsverken
 Närings-, trafik- och miljöcentraler
 Samarbetsområden för miljö- och hälsoskyddet
 Kompetenscentrum inom det sociala området
 Sametinget
 Finlands miljöcentral
 Trafikverket
 Forststyrelsen
 Landsbygdsverket
 Polisstyrelsen
 Statistikcentralen
 Skatteförvaltningen
 Tekes

Statsrådets kansli
 Justitieministeriet
 Inrikesministeriet
 Undervisnings- och kulturministeriet
 Jord- och skogsbruksministeriet
 Kommunikationsministeriet
 Arbets- och näringsministeriet
 Miljöministeriet

Centern i Finland
 Sannfinländarna
 Samlingspartiet
 Finlands Socialdemokratiska Parti
 Gröna förbundet
 Vänsterförbundet
 Svenska folkpartiet i Finland
 Kristdemokraterna i Finland

Riksfogdeämbetet
 Riksåklagarämbetet
 Högsta förvaltningsdomstolen

Helsingfors universitet



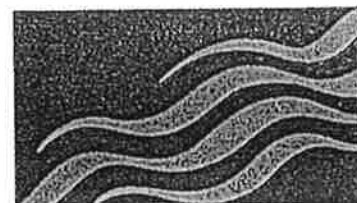
Tammerfors universitet
 Åbo universitet
 Östra Finlands universitet
 Uleåborgs universitet
 Arene

Finlands Kommunförbund
 Kommunala arbetsmarknadsverket
 Akava
 Finlands Näringsliv
 Finlands Fackförbunds Centralorganisation FFC
 Förbundet för den offentliga sektorn och välfärdsområdena JHL
 Förhandlingsorganisationen för offentliga sektorns utbildade FOSU
 Offentliga och privata sektorns funktionärsförbund Jyty
 KEVA
 Konkurrens- och konsumentverket
 Företagarna i Finland
 Centralhandelskammaren
 Läkäripalveluyritykset LPY
 Fackorganisationen för högutbildade inom socialbranschen Talentia rf
 Sosiaalialan Työntajat ry
 SOSTE Finlands social och hälsa rf
 STTK
 Finlands Tandläkarförbund
 Finlands närvårdar- och primärskötarförbund SUPER
 Finlands Läkarförbund
 Svenska Finlands Folkting SFF
 Tehy ry
 Terveyspalvelualan liitto
 Nationellt universitetsnätverk för socialt arbete Sosnet
 Riksomfattande handikapprådet
 Handikappforum
 Räddningsbranschen Centralorganisation i Finland

FÖR KÄNNEDOM

Familje- och omsorgsminister Juha Rehula
 Social- och hälsovårdsminister Hanna Mäntylä
 Finansminister Alexander Stubb
 Kommun- och reformminister Anu Vehviläinen
 Specialmedarbetare Hanna-Maija Kause
 Specialmedarbetare Eeva Salmenpohja
 Specialmedarbetare Niina Perälä
 Specialmedarbetare Tiina Ullvén-Putkonen
 Specialmedarbetare Joonas Turunen
 Specialmedarbetare Laura Manninen
 Specialmedarbetare Sami Miettinen
 Specialmedarbetare Tuomas Vanhanen
 Tjänstemannastyrgruppens medlemmar
 Projektgruppens medlemmar

SHM avdelningar
 - Registratorskontoret
 - Hare



FM avdelningar
FM registratorskontoret

