

REFORM AV LAGSTIFTNINGEN OM SMITTSAMMA SJUKDOMAR – Plan för lagberedningsprojektet

Plan

Utarbetad/ Godkänd	Ändring					
20.9.2023						

Projektets namn

Reform av lagstiftningen om smittsamma sjukdomar

Ärendenummer i VAHVA

VN/25987/2023

Projektets nummer

STM071:00/2023

<https://hankeikkuna.vnv.fi/app#/redirect/lainsaadanto/112065>

Nyckelord

Lagen om smittsamma sjukdomar, pandemi, smittsam sjukdom, epidemi

Bakgrund till projektet

Smittsamma sjukdomar orsakar betydande sjuklighet och dödlighet både i Finland och ute i världen. Smittsamma sjukdomar orsakar också betydande produktionsbortfall på grund av sjukfrånvaro, varför det även ekonomiskt sett är motiverat att bekämpa dem. Nödvändiga åtgärder som vidtas för att förebygga spridning av smittsamma sjukdomar kan allvarligt störa verksamheten i samhället. Allvarliga störningar uppkommer också om en stor del av arbetskraften samtidigt är sjuk eller om många inom en grupp av nyckelpersoner, till exempel hälso- och sjukvårdspersonal, insjuknar.

Lagen om smittsamma sjukdomar reviderades senast i sin helhet 2016 (1227/2016, RP 13/2016 rd), och den nya lagen började tillämpas den 1 mars 2017. Under covid-19-pandemin måste flera temporära ändringar göras i lagen om smittsamma sjukdomar, eftersom den gällande lagstiftningen inte gav tillräckliga befogenheter för att hantera pandemin. Utöver erfarenheterna av covid-19-pandemin finns det även andra orsaker till att lagen om smittsamma sjukdomar behöver ändras. Dessa är förändringar i den globala omvärlden, konsekvenser av eventuella nya pandemier, målet att minimera skadliga effekter som pandemier kan ha på samhället, internationella avtal samt i synnerhet behovet av att samordna den nationella lagstiftningen med EU-lagstiftningen.

Nödvändigheten av att revidera lagen om smittsamma sjukdomar har lyfts fram av såväl riksdagen, de högsta laglighetsövervakarna som de aktörer som tillämpar lagen. Riksdagens grundlagsutskott betonade i samband med behandlingen av de temporära bestämmelserna om hanteringen av covid-19-pandemin i lagen om smittsamma sjukdomar att lagstiftningen om smittsamma sjukdomar behöver ses över.¹ Justitiekanslern har vid flera tillfällen framhållit att lagstiftningen om smittsamma sjukdomar behöver förnyas och att det behövs pandemilagstiftning.²

Projektets syfte och effekter

Projektets syfte är att utveckla och effektivisera bekämpningen av smittsamma sjukdomar och beredskapen inför epidemier och pandemier av smittsamma sjukdomar. Syftet med reformen av lagstiftningen är att svara på verksamhetsfältets behov, bland annat när det gäller att förtydliga befogenheterna, att i lagen föreskriva om tillräckliga metoder i rätt tid för att bekämpa smittsamma sjukdomar och att nationellt genomföra skyldigheter på EU-nivå och internationell nivå som gäller smittsamma sjukdomar och även omfattar Finland. Projektet resulterar i en reviderad lag om smittsamma sjukdomar och tillhörande förordningar.

¹ Se t.ex. GrUU 9/2021 rd, GrUU 50/2021 rd samt GrUU 44/2020 rd, GrUB 11/2020 rd och GrUU 7/2021 rd om de allmänna regleringsbehoven i anslutning till lagen om smittsamma sjukdomar.

² Se t.ex. justitiekanslerns berättelse för år 2020, där det påpekas att lagen om smittsamma sjukdomar inte har beretts för en situation där hälso- och sjukvårdssystemets och till exempel smittskyddsläkarnas kapacitet är allvarligt hotad. Justitiekanslern konstaterar dessutom i avgörande OKV/419/10/2022 att det i samband med coronaviruspandemin har uppdagats många behov av att ändra lagen om smittsamma sjukdomar och att det med tanke på lagstiftningens enhetlighet och tillämpning vore bäst att tillgodose de utvecklingsbehov som behandlas i avgörandet i fråga som en del av totalreformen av lagstiftningen om smittsamma sjukdomar.

Den viktigaste effekten av projektet är att hälsosäkerheten förbättras och att det hot som smittsamma sjukdomar utgör för befolkningens hälsa förebyggs och bekämpas. Övriga effekter beror på vilka innehållsmässiga ändringar som eventuellt görs i lagstiftningen och vilka åtgärder förändringar i förekomsten av smittsamma sjukdomar förutsätter. Effekterna på samhället och ekonomin samt på individen och olika sammanslutningar kan variera kraftigt beroende på den smittsamma sjukdomen, epidemin eller pandemin, och det är knappast möjligt att förutse alla effekter på ett heltäckande sätt.

Omfattning

Det är fråga om en omfattande reform där behoven av att revidera lagen om smittsamma sjukdomar utvärderas på ett övergripande sätt. Propositionen inkluderar uppskattningsvis över 100 paragrafer. Projektet kommer att pågå i cirka tre år (2023–2026).

Förhållande till regeringsprogrammet

Enligt statsminister Orpos regeringsprogram "Ett starkt och engagerat Finland" (Statsrådets publikationer 2023:59) förbinder sig regeringen att göra sådana reformer i social- och hälsovårdstjänsterna som hjälper välfärdsområdena att förbereda sig på framtida utmaningar på ett effektivare sätt (s. 21). Regeringens mål är att utveckla beredskapen och förberedelserna inom social- och hälsovården för att kunna svara på internationella, nationella och regionala risker under normala förhållanden och undantagsförhållanden genom att de fem samarbetsområdenas roll stärks. Regeringen utvecklar social- och hälsovårdslagstiftningen så att myndigheterna också vid störningar under normala förhållanden har tillräckliga metoder för att vid behov på ett bindande sätt styra och leda situationen samt anpassa verksamheten för att trygga tillräckliga tjänster och försörjningen (s. 40–41, Beredskap och förberedelse). Avsikten är att de roller och uppgifter som den offentliga, privata och tredje sektorns aktörer har i störningssituationer och undantagsförhållanden samt i fråga om beredskap ska skrivas in tydligt i lagstiftningen (s. 45, Stärkande av samordningen och integration av tjänsterna). Regeringen prioriterar högt ett sömlöst fungerande beredskapsansvar samt samarbetet med de regionala myndigheterna (s. 61, Statens regionförvaltning). Särskilt viktiga frågor för regeringen är dessutom aktionsberedskap och annan beredskap samt en resiliert förvaltning (s. 62, Förvaltningspolitiken i allmänhet). Regeringen har även förbundit sig till att statsrådets kansli ska genomföra ett omfattande och externt forskningsprojekt om lärdomarna av coronakrisen. I forskningsprojektet behandlas åtminstone krisledningen, beredskapen och begränsningarna av de grundläggande fri- och rättigheterna (s. 188, Den nationella säkerheten och samhällets kriställighet stärks).

EU-lagstiftning och internationell lagstiftning som påverkar projektet

EU:s förordningar om en så kallad hälsounion trädde i kraft i slutet av 2022, och dessa är av central betydelse för förberedelserna och beredskapen inom social- och hälsovården:

- EU:s förordning om en förstärkt roll för Europeiska läkemedelsmyndigheten vid krisberedskap och krishantering avseende läkemedel och medicintekniska produkter (2022/123, i kraft sedan den 31 januari 2022)
- EU:s förordning om ändring av förordning (EG) nr 851/2004 om inrättande av ett europeiskt centrum för förebyggande och kontroll av sjukdomar (2022/2370, i kraft sedan den 6 december 2022)
- EU:s förordning om allvarliga gränsöverskridande hot mot människors hälsa (2022/2371, i kraft sedan den 6 december 2022)
- EU:s förordning om en ram för åtgärder som ska säkerställa försörjning av krisnödvändiga medicinska motåtgärder i händelse av ett hot mot folkhälsan på unionsnivå (2022/2372, i kraft sedan den 6 december 2022)

EU:s direktiv 2022/2557 om kritiska entiteters motståndskraft och om upphävande av rådets direktiv 2008/114/EG antogs den 14 december 2022 (Critical Entities Resilience, CER-direktivet). Inrikesministeriet bereder lagstiftning genom vilken direktivet ska genomföras nationellt före oktober 2024.

Ett förslag till EU-direktiv och förordning om reform av den allmänna läkemedelslagstiftningen lades fram den 26 april 2023. Med beaktande av förslaget omfattning är det sannolikt att behandlingen av det kommer pågå i EU i flera år.

Medlemsländerna i Världshälsoorganisationen WHO beslutade i december 2021 att utarbeta ett avtal om pandemiberedskap och pandemirespons (det s.k. pandemiavtalet). Utifrån erfarenheterna av covid-19-pandemin har WHO också börjat förbereda ändringar i det internationella hälsoreglementet (International Health Regulations, IHR). Målet är att avtalet och ändringarna i reglementet ska godkännas av WHO:s generalförsamling våren 2024.

Dessutom kan Finlands inträde i försvarsalliansen Nato den 4 april 2023 innebära att det behöver göras ändringar i lagstiftningen om smittsamma sjukdomar.

Nationella lagstiftningsprojekt som påverkar projektet

Reformen av lagstiftningen om smittsamma sjukdomar har kopplingar till andra pågående eller planerade reformer av den nationella lagstiftningen. Lagstiftningsprojekt av betydelse är de eventuella reformerna av beredskapslagen, hälsoskyddslagen, lagen om obligatorisk lagring av läkemedel och läkemedelslagen samt ämbetsverksreformen.

Projektets målgrupper och intressentgrupper

Social- och hälsovårdsministeriet (SHM) ansvarar för den allmänna planeringen, styrningen, utvecklingen och övervakningen av bekämpningen av smittsamma sjukdomar. Bekämpningen av smittsamma sjukdomar sker dock genom ett brett myndighetssamarbete som även sträcker sig utanför social-, hälsovårds- och räddningssektorn. Bekämpningsarbetet förutsätter diagnostik, vård, läkemedel och vacciner och ibland åtgärder som begränsar individens grundläggande fri- och rättigheter. Ibland kan en epidemi eller pandemi orsaka en störningssituation i samhället eller till och med undantagsförhållanden, varvid hanteringen av situationen kan kräva åtgärder som avviker från det normala. Bekämpningen av smittsamma sjukdomar gynnar i första hand befolkningen, och målet för verksamheten är att skydda befolkningens hälsa.

Viktiga intressentgrupper som berörs av lagstiftningsprojektet för en reform av lagen om smittsamma sjukdomar är

- andra ministerier: Arbets- och näringsministeriet, Justitieministeriet, Kommunikationsministeriet, Inrikesministeriet, Undervisnings- och kulturministeriet, Finansministeriet, Jord- och skogsbruksministeriet samt Utrikesministeriet,
- sakkunniginrättningar och myndigheter inom SHM:s förvaltningsområde: Institutet för hälsa och välfärd, Fimea, Arbetshälsoinstitutet, Valvira, regionsförvaltningsverken,
- välfärdsområdena och HUS-sammanslutningen,
- Ålands landskapsregering,
- kommunerna,
- myndigheter inom andra förvaltningsområden: Traficom, Livsmedelsverket, Polisstyrelsen, Gränsbevakningen, Tullen,
- arbetsmarknadens parter, löntagarna, frivilligorganisationer, aktörer inom näringslivet,
- den privata social- och hälsovårdssektorn,
- diskrimineringsombudsmannen och dataombudsmannen.

Ansvar och resurser

Ansvarig minister	Sanni Grahn-Laasonen
Chef för den enhet som ansvarar för beredningen	Jari Keinänen
Ansvarig beredare	Mirka-Tuulia Kuoksa (ersättare: Saara Karttunen)
Övriga beredare	Teamet för smittsamma sjukdomar (SHM/TUTO/HYT), sakkunniga från andra enheter och avdelningar inom SHM
Beredningsassistent	Eevi Tynkkynen och en ombrytare som utses senare
Annat, vad	Medlemmar i den arbetsgrupp som ska tillsättas
Resursbehov inom ministeriets förvaltningsområde (årsverken)	6

Organisering av projektet

SHM tillsätter en styrgrupp och en arbetsgrupp för projektet för hela projektperioden. Styrgruppen ansvarar för att projektet fortskrider enligt tidsplanen, styr arbetsgruppens arbete, drar upp riktlinjer för och preciserar projektets mål samt löser eventuella konfliktsituationer. Styrgruppen består av ledande tjänstemän vid de viktigaste ministerierna och sakkunniginrättningarna. SHM ansvarar för ordförandeskapet för styrgruppen. Den ansvariga beredaren är sakkunnigsekreterare för styrgruppen. Dessutom utses en teknisk sekreterare för styrgruppen. Styrgruppen sammanträder 2–4 gånger per år. Styrgruppen rapporterar om hur projektet fortskrider till den politiska ledningen. Styrgruppens möteshandlingar är i princip offentliga.

Arbetsgruppen för projektet ansvarar för att projektet genomförs enligt tidsplanen. Till arbetsgruppen utses cirka 20 sakkunniga från SHM, SHM:s förvaltningsområde och andra förvaltningsområden. Arbetsgruppens

medlemmar ska kunna avsätta en tillräckligt stor del av sin arbetstid för projektet. SHM ansvarar för ordförandeskapet för arbetsgruppen. Arbetsgruppens sekretariat består av tjänstemän vid SHM. Arbetsgruppen sammanträder ungefär en gång i månaden. Arbetsgruppen rapporterar om sin verksamhet till styrgruppen. Arbetsgruppens möteshandlingar är i princip offentliga. Arbetsgruppens beredningshandlingar är offentliga när de har färdigställts.

Arbetsgruppen kan vid behov tillsätta underarbetsgrupper för särskilda teman eller frågor eller för beredning av olika ämnesområden. Sakkunniga utanför styrgruppen och arbetsgruppen kan vara medlemmar i underarbetsgrupperna. En medlem i arbetsgruppen är ordförande för en underarbetsgrupp. Underarbetsgrupperna rapporterar till arbetsgruppen.

Intressentgrupperna involveras i projektet genom evenemang där det är möjligt att diskutera hur lagstiftningens behov utvecklas och vilka lösningar som finns. Evenemangen kan bestå av workshoppar och seminarier samt diskussions- och samrådsmöten. En separat inbjudan till evenemangen skickas till berörda aktörer. På projektets webbplats informeras det om slutsatserna av evenemangen.

Förutom till den egentliga projektorganisationen rapporteras det vid behov om projektets fortskridande till delegationen för smittsamma sjukdomar, delegationen för social- och hälsovården under undantagsförhållanden, internationella intressentgrupper och andra eventuella aktörer.

Ministeriets interna behandlings-/godkännandeförfarande

Datum	Behandling
31.8.2023	Ministerns genomgång av projektplanen
september	Beslut om tillsättande av en styrgrupp och arbetsgrupp (ministern och OP/KP, reglementet för statsrådet 3:1.21 §)
När beredningen fortskrider	TUTO:s ledningsgrupp, SHM:s ledningsgrupp, ministerns genomgångar

Projektets konsekvenser

	Inverkan ja/nej/okänd	Ändringar i € eller små/stora
Inverkan på ramen (ramperiod 2023–2027)	okänd	
Inverkan på budgeten (år 202x)	okänd	
Ändringar i den berörda förvaltningens informationssystem	okänd	
Nya verkställighetsuppgifter för den berörda förvaltningen	okänd	
Uppgifter överförs till en myndighet inom ett annat förvaltningsområde eller denna får nya verkställighetsuppgifter	okänd	
Ändringar i ett annat förvaltningsområdes informationssystem	okänd	

Projektfaser

Förberedelse

Förberedelserna inleddes våren 2022 när SHM sammanställde olika myndigheters och aktörers synpunkter på hur lagstiftningen om smittsamma sjukdomar behöver utvecklas och ändras. En promemoria var på remiss i Utlåtandetjänsten under tiden 18.1–17.3.2023. Ministeriet tog emot 541 utlåtanden, varav 465 av privatpersoner. Utifrån de utvecklings- och ändringsbehov som identifierats och responsen under remissförfarandet beslutade SHM att inleda ett lagberedningsprojekt och att tillsätta en styrgrupp och en arbetsgrupp för projektet.

Beredning

Projektet inleds hösten 2023 med ett gemensamt "kick off"-evenemang för styrgruppen och arbetsgruppen, där man behandlar projektets bakgrund och mål samt det planerade genomförandet. Efter evenemanget inleder arbetsgruppen lagberedningen i enlighet med styrgruppens riktlinjer. För att stödja arbetsgruppens arbete ordnas hösten 2023 och våren 2024 workshoppar på olika teman för intressentgrupperna (Bilaga 1: plan för workshoppar). Syftet med workshopparna är att göra intressentgrupperna delaktiga i beredningen av lagen. Målet är att under workshopparna tillsammans identifiera utvecklingsbehoven, föreslå olika lösningar på dessa och bedöma deras effekter. Det material som workshopparna resulterar i stöder den lagberedning som samtidigt pågår. Vid SHM skissar arbetsgruppens sekretariat upp lagstiftningens struktur och bestämmelser samt en konsekvensbedömning. Behandlingen av utkastet fortsätter i arbetsgruppen och dess underarbetsgrupper under 2024. Datainsamlingen planeras och genomförs i takt med att lagberedningen fortskrider.

I slutet av beredningsfasen översätts propositionen och skickas på remiss, för laggranskning, för behandling i delegationen för kommunal ekonomi och förvaltning och i delegationen för välfärdsområdena, för eventuell granskning av rådet för bedömning av lagstiftningen samt för förhandsgranskning av justitiekanslern. Beredningsfasen omfattar även beredning av eventuella ändringar i propositionen som följer av ovannämnda faser.

Riksdagsbehandling

Efter det att beredningsfasen har slutförts och regeringen har godkänt propositionen om lagstiftning om smittsamma sjukdomar läggs den fram för riksdagen. Tillräckligt med tid avsätts för riksdagsbehandlingen eftersom propositionen sannolikt kommer att vara omfattande och kräva behandling i flera olika utskott. Social- och hälsovårdsutskottet är betänkandeutskott.

Efterhandsutvärdering

Den reviderade lagstiftningen om smittsamma sjukdomar träder i kraft efter det att riksdagen har godkänt lagen och republikens president har stadfäst den. Lagstiftningen börjar tillämpas efter en övergångsperiod. Under efterhandsutvärderingen utvärderar man hur väl den förnyade lagstiftningen fungerar, om lagstiftningens mål uppnås, vilka effekter den har samt eventuella utvecklings- och preciseringsbehov som framkommit efter det att lagstiftningen trädde i kraft. Efterhandsutvärderingen görs när den reviderade lagstiftningen har varit i kraft tillräckligt länge för att utvärderingen ska kunna göras på ett ändamålsenligt sätt.

Tidsplan

Propositionens namn	Lagen om smittsamma sjukdomar	
Projektets mandattid	Regeringsperioden 2023–2027	
	<i>Åtgärd</i>	<i>Uppskattad tidsplan</i>
	Promemoria om behoven av att utveckla lagen om smittsamma sjukdomar	2023 (utlåtanden 18.1–17.3.2023)
	Workshop för projektplanering samt utarbetande av projektplan, inklusive kommunikationsplan	augusti 2023
	Slutsatser från förberedelsen ²	hösten 2023
	Datum då projektet tillsattes	hösten 2023
	Ställningstagande av statsrådets justitiekansler om laglighetsfrågor (projekt) ¹	
	Ett eller flera samrådsmöten ³	Flera möten i olika faser av beredningen
	Konsekvensbedömningar ³	våren 2024–hösten 2024
	Disposition för propositionen	våren 2024–hösten 2024
	Utkast till paragrafer och motivering ⁴	våren 2024–hösten 2024
	Propositionens remissversion (översättningen klar)	våren 2025
	Propositionsutkastet på remiss	våren 2025 (8 veckor)
	Sammandrag av utlåtandena	våren 2025
	Ställningstagande av statsrådets justitiekansler om laglighetsfrågor (RP) ⁵	
	De ändringar som följt av remissvaren har gjorts	våren 2025
	Delegationen för kommunal ekonomi och förvaltning + delegationen för välfärdsområdenas ekonomi och förvaltning	våren 2025
	Behandling i rådet för bedömning av lagstiftningen	våren 2025
	Översättning av ändringar (översättningen klar)	hösten 2025
	Laggranskningen	hösten 2025
	De ändringar som följt av laggranskningen har gjorts	hösten 2025

¹ Vid behov ställningstagande på ministeriets begäran om laglighetsfrågor i samband med förutsättningarna för att genomföra projektet.

² I planen inkluderas också preliminära tidpunkter för den politiska behandlingen av projektet i ministerutskottet eller liknande.

³ Vid behov närmare information i punkten Tilläggsuppgifter/kommentarer eller en separat plan.	Justitiekanslerns förhandsgranskning på dennas begäran	hösten 2025
	Ombrytning (för ombrytning/första ombrytningen klar)	hösten 2025
⁴ Specificeras närmare vid behov.	Tekniskt färdigställande av propositionen och listor för finansutskottet och statsrådets allmänna sammanträde	hösten 2025
⁵ Vid behov ställningstagande på ministeriets begäran om regeringens utkast till proposition.	Behandling i finansutskottet och vid statsrådets allmänna sammanträde	hösten 2025–våren 2026
	Riksdagens behandling av propositionen	hösten 2025–våren 2026
	Republikens president stadfäster lagen	hösten 2025–våren 2026
	Åtgärder för verkställighet av lagen ³	våren 2026
	Ikraftträdande	hösten 2026
	Projektet avslutas	2026
	Efterhandsutvärdering (år)	2030

Risker och riskhantering

Uppnåendet av målen för projektet kan äventyras av olika, bland annat externa, organisatoriska och tekniska risker och risker som är kopplade till kunskande, personalresurser och ekonomiska resurser. Genom att identifiera de främsta riskerna kan man planera åtgärder för att förhindra dem.

Den externa risken för genomförandet av reformen av lagstiftningen om smittsamma sjukdomar består i att det sker en förändring i omvärlden som antingen innebär att de ekonomiska resurserna och/eller personresurserna måste läggas på andra uppgifter eller att de mål som fastställts för reformarbetet väsentligt förändras. En väsentlig förändring i omvärlden förutsätter att projektplanen anpassas till den rådande situationen. Projektets framskridande enligt den planerade tidsplanen följs upp och vid behov prioriteras eller delegeras arbetsuppgifter. Man ser till att personalen inte överbelastas och tryggar kontinuiteten med hjälp av ett förfarande med ersättare, genom att utnyttja gemensamma arbetslokaler och genom att se till att projektets interna kommunikation fungerar.

En väsentlig risk med tanke på genomförandet av projektet är att det uppstår en konflikt mellan utvecklingsbehoven och de författningsrättsliga ramarna. För att hitta en lösning på frågor som är utmanande ur ett lagstiftningsperspektiv krävs det övergripande sakkunskap och samarbete samt ett fungerande beslutsfattande. Projektets administrationsmodell har planerats för att stödja en inkluderande och förvaltningsövergripande beredning av hög kvalitet. Reformen utgår från den gällande lagen. Man strävar efter att undvika alltför detaljerad reglering för att säkerställa lagens tillämplighet.

Under covid-19-pandemin visade medierna och medborgarna ett stort intresse för lagstiftningen om smittsamma sjukdomar eftersom den hade en avgörande roll i hanteringen av pandemin. Det är sannolikt att även reformen av lagen om smittsamma sjukdomar kommer att intressera befolkningen, vilket den stora mängd utlåtanden som privatpersoner lämnade in om promemorian om ändringsbehoven tyder på. Lagen om smittsamma sjukdomar innehåller bestämmelser som påverkar de grundläggande fri- och rättigheterna, varför det är särskilt viktigt att beredningen är öppen och inkluderande. För projektet utarbetas en separat kommunikationsplan, det informeras aktivt om hur projektet fortskrider och kommunikationen anpassas efter behov.

Arbetsmetoder och arbetsredskap

Syftet med projektets arbetsmetoder och arbetsredskap är att stödja en effektiv och verkningsfull lagberedning. Styrgruppen, arbetsgruppen och underarbetsgrupperna bestämmer själva vilken arbetsmetod de tillämpar. Principen är att metoderna ska stödja informationsutbyte, informationshantering, deltagande och kontinuitet. När det gäller mötespraxisen tillämpas statsrådets separata anvisningar.

Projektets handlingar arkiveras i statsrådets digitala arkiv (VAHVA). För det praktiska genomförandet av projektet skapas ett digitalt gemensamt arbetsutrymme som styrgruppens och arbetsgruppens medlemmar, och efter övervägande även underarbetsgruppernas medlemmar, får åtkomsträttigheter till. I den mån det är möjligt används som stöd för ledningen av projektet separata digitala arbetsredskap för projektadministration.

Kommunikation

För reformen av lagstiftningen om smittsamma sjukdomar utarbetas en egen, separat kommunikationsplan som innehåller målen och metoderna för kommunikationen. Lagreformen genomförs öppet och i växelverkan med viktiga intressentgrupper. Beredningen sker på bred bas och säkerställer ett samarbete med intressentgrupper samt att sakkunniga hörs.

Ett av de främsta målen för lagprojektet är att det ska vara samhälleligt godtagbart. Med hjälp av kommunikationen strävar man efter att uppnå detta genom att öppet berätta om hur lagreformen fortskrider och om bakgrunden till olika lösningar. I takt med att lagreformen fortskrider ordnas diskussionsmöten på olika teman för viktiga intressentgrupper. På SHM:s webbplats publiceras det alltid en nyhetsartikel om diskussionsmötena.

Kommunikationsåtgärder:

- Kommunikationsplan som stöd för lagreformen
- Diskussionsmöten för viktiga intressentgrupper
- Meddelanden
- Mediainformation

Bilaga 1. Plan för temaspecifika workshoppar

Temat	Undertemat	Viktiga intressentgrupper	Preliminär tidsplan för workshopparna
1. Pandemiworkshop 1: Näringsverksamhet och arbete	<ul style="list-style-type: none"> • åtgärder som är kopplade till pandemin och gäller utövande av näringsverksamhet • åtgärder som är kopplade till lokala epidemier • arbetsgivarens och arbetstagarens rättigheter och skyldigheter • bestämmelser om ersättningar • hälsosäkerhetsinstrumentet 	<ul style="list-style-type: none"> • Institutet för hälsa och välfärd • Arbetshälsoinstitutet • välfärdsområdena • Arbets- och näringsministeriet • Undervisnings- och kulturministeriet • näringslivet • evenemangsbranschen • idrottsområdet • restaurangbranschen • arbetsmarknadsorganisationer 	november 2023
2. Pandemiworkshop 2: Fri rörlighet	<ul style="list-style-type: none"> • Bestämmelser om hälsosäkerhet vid gränserna (bl.a. IHR) • Inreseanmälan • Begränsningar i lokaltrafiken och fjärrtrafiken inom gränserna 	<ul style="list-style-type: none"> • Institutet för hälsa och välfärd • välfärdsområdena • Ålands landskapsregering • Kommunikationsministeriet • Inrikesministeriet • Justitieministeriet • Traficom • Gränsbevakningsväsendet • Finavia • Helsingfors hamn • VR • gränskommunerna • lokaltrafiken • inrikestrafiken 	december 2023
3. Gemensam hälsa	<ul style="list-style-type: none"> • antimikrobiell resistens • vårdrelaterade infektioner • zoonoser • klient- och patientsäkerhet • förebyggande och uppföljning • begränsningar inom social- och hälsovården 	<ul style="list-style-type: none"> • Institutet för hälsa och välfärd • Arbetshälsoinstitutet • välfärdsområdena • Ålands landskapsregering • Jord- och skogsbruksministeriet • Miljöministeriet • Livsmedelsverket • Klient- och patientsäkerhetscentret • arbetsmarknadsorganisationer inom social- och hälsovårdsområdet 	februari 2024
4. Datahantering	<ul style="list-style-type: none"> • Nödvändiga register • Bestämmelser om förande av register • Bestämmelser om utlämnande av uppgifter • Fastställande av tekniska behov • Anmälningsskyldigheter • Hälsosäkerhetsinstrumentet, tekniskt genomförande • Eventuell applikation för smittspårning • Inreseanmälningar 	<ul style="list-style-type: none"> • Institutet för hälsa och välfärd • Fimea • Arbetshälsoinstitutet • Fpa • välfärdsområdena • Ålands landskapsregering • Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata • Regionförvaltningsverken och Valvira • Kommunikationsministeriet • Dataombudsmannen 	mars 2024

5. Vaccinationer	<ul style="list-style-type: none"> • Nationellt vaccinationsprogram samt uppföljning och utvärdering av det • Vaccinationer inom den offentliga och den privata sektorn • Registrering • Vaccinatörens kompetens/utbildningskrav • Vaccinationsskydd inom social- och hälsovården. Fördelning av vacciner fördelning mellan olika befolkningsgrupper och regionalt 	<ul style="list-style-type: none"> • Institutet för hälsa och välfärd • Fimea • Arbetshälsoinstitutet • välfärdsområdena • Åland • Undervisnings- och kulturministeriet • Finsk vaccinforskning Ab (FVR) • Aktörer inom den privata hälsovården • Yrkeshögskolor/Yrkesskolor? • arbetsmarknadsorganisationer inom social- och hälsovårdsområdet 	april 2024
------------------	---	---	------------