

Statsrådets förordning

om ändring av statsrådets förordning om välfärdsområdenas finansiering

I enlighet med statsrådets beslut
ändras i statsrådets förordning om välfärdsområdenas finansiering (1392/2022) 3 och 4 §, av
dem 3 § sådan den lyder delvis ändrad i förordning 873/2024, och
fogas till förordningen en ny 3 a § som följer:

3 §

Indikatorer för främjande av hälsa och välfärd samt deras målvärden och viktkoefficienter

Koefficienten för främjande av hälsa och välfärd enligt 15 § 4 mom. i lagen om välfärdsområdenas finansiering ska bestämmas utifrån indikatorer som beskriver välfärdsområdets verksamhet och verksamhetens resultat.
De indikatorer som beskriver verksamheten samt indikatorernas viktkoefficienter och målvärden är följande:

Indikatorer som beskriver verksamheten	Målvärde	Viktkoefficient
Utredning av behovet av stöd hos dem som uteblir från hälsoundersökningar av 4-åringar vid barnrådgivningen	-	0,0833
Utredning av behovet av stöd hos dem som uteblir från hälsoundersökningar för elever i årskurs 8 inom skolhälsovården	-	0,0833
Livsstilsrådgivning som genomförs i överensstämmelse med rekommendationen för god medicinsk praxis till personer med risk för typ 2-diabetes	-	0,0833
Vaccinationstäckning för mässling-röda hund-på-sjuka (MPR) hos barn	Minst 97 procent	0,0833
Miniintervention i fråga om alkoholkonsumtion när konsumtionen är förenad med skadeverkningar eller risk för skadeverkningar	-	0,0833
Andelen hälsoundersökningar för arbetslösa i förhållande till det totala antalet arbetslösa	-	0,0833

De indikatorer som beskriver verksamhetens resultat samt indikatorernas målvärden och viktkoefficienter är följande:

Indikatorer som beskriver verksamhetens resultat	Målvärde	Viktkoefficient
--	----------	-----------------

Patienter som fått sjukhusvård till följd av skador och förgiftningar	Högst 50 patienter per 10 000 invånare	0,1
Höftfrakturer bland 65 år fyllda	Högst 0,5 procent av befolkningen i motsvarande ålder	0,1
Personer i åldern 18–24 år som varken arbetar, deltar i utbildning eller utför sin värnplikt (NEET)	Högst 10 procent av befolkningen i motsvarande ålder	0,1
Personer i åldern 25–64 år som fått grundläggande utkomststöd en längre tid	Högst 1 procent av befolkningen i motsvarande ålder	0,1
Personer i åldern 18–34 år som får invalidpension på grund av psykiska störningar	Högst 0,6 procent av befolkningen i motsvarande ålder	0,1

3 a §

Beräkning av koefficienten för främjande av hälsa och välfärd

För de i 3 § 2 mom. avsedda indikatorer som beskriver verksamheten beräknas nivån för det senaste året. Resultaten skalas så att variationsvidden för områdena blir 0–100. Genom att överskrida det målvärde för MPR-vaccinationstäckningen som avses i det nämnda momentet får ett område 100 poäng. I indikatorn för miniintervention i fråga om alkoholkonsumtion bestäms ett minimivärde för antalet AUDIT- eller AUDIT-C-tester som har gjorts i området. Minimivärdet för antalet gjorda tester är antalet födda barn. Om det för AUDIT- och AUDIT-C-tester har registrerats färre poängtal än antalet födda barn, korrigeras resultatet med förhållandet mellan antalet registrerade AUDIT- och AUDIT-C-tester och antalet födda barn.

För de i 3 § 3 mom. avsedda indikatorer som beskriver verksamhetens resultat beräknas skillnaden mellan de två senaste åren för att beskriva den förändring som skett. Förändringen ställs i relation till nivån året före det senaste året. Alla relativa förändringar skalas så att variationsvidden blir 0–100. Om det målvärde som avses i det nämnda momentet redan har uppnåtts för en indikator, beaktas detta i beräkningen så att välfärdsområdet får maximala poäng för denna indikator.

Vid beräkningen av välfärdsområdets koefficient för främjande av hälsa och välfärd används uppgifterna i Statistikcentralens statistik över befolkningsstrukturen och i Myndigheten för digitalisering och befolkningsdatas befolkningsdatasystem samt statistiska uppgifter från Folkpensionsanstalten, Institutet för hälsa och välfärd, Statistikcentralen och arbets- och näringsministeriet.

Välfärdsområdets koefficient för främjande av hälsa och välfärd beräknas som medeltalet av medeltalet av de indikatorer som beskriver välfärdsområdets verksamhet och medeltalet av de resultat som beräknats enligt den relativa skillnaden mellan de två senaste åren för de indikatorer som beskriver resultatet av välfärdsområdets verksamhet, samt genom att det på detta sätt erhållna medeltalet för välfärdsområdet divideras med motsvarande medeltal för hela landet.

4 §

Faktorer för riskkoefficienten för räddningsväsendet och deras viktcoefficienter

För fastställande av den riskkoefficient för räddningsväsendet som avses i 23 § 1 mom. i lagen om välfärdsområdenas finansiering delas det område som välfärdsområdet omfattar 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 rutorna in i de fyra riskklasserna I, II, III och IV.

Viktkoefficienten för en ruta som hör till riskklass III eller IV är 0. Viktkoefficienten för en ruta som hör till riskklass I eller II är emellertid

- 1) 2, om det för ett objekt som finns inom rutan med stöd av 48 § i räddningslagen (379/2011) ska göras upp en extern räddningsplan för objekt som medför särskild risk,
- 2) 1, om det inom rutan finns ett område i Försvarsmaktens permanenta bruk med en personalstyrka på över 1500 personer,
- 3) 4, om det inom rutan finns en flygplats för linjetrafik eller beställningstrafik,
- 4) 5, om det inom rutan finns turistverksamhet med minst 800 bäddplatser,
- 5) 3, om det inom rutan eller i dess närhet bedrivs verksamhet som innebär en ökad risk för oljeskada eller fartygskemikalieolycka; som ruta beaktas en sådan ruta som i sin helhet ligger inom ett vattenområde och i vars omedelbara närhet det i beredskap finns ett fartyg som är avsett för räddningsväsendets oljebekämpning och vars skrovlängd är minst 10 meter och lastkapacitet minst 3 000 kilogram.

Denna förordning träder i kraft den 20 . Förordningen tillämpas på välfärdsområdenas finansiering från ingången av 2026.

Helsingfors den xx xxxx 2025

...minister Förnamn Efternamn

Titel Förnamn Efternamn