

## **UPPHÄVNING AV FÖRORDNANDE ENLIGT 58 G § I LAGEN OM SMITTSAMMA SJUKDOMAR (ESAVI/2375/2022) I KOMMUNERNAS OMRÅDEN I PÄIJÄNNE-TAVASTLANDS SJUKVÅRDSDISTRIKT**

### **BAKGRUND**

Världshälsoorganisationen WHO klassificerade coronavirusepidemin som en pandemi den 11 mars 2020. Coronaviruset är en allmänfarlig smittsam sjukdom. Enligt statsrådets första rekommendation 12.3.2020 skulle offentliga sammankomster begränsas för att förhindra spridning av den infektion (covid-19) som det nya coronaviruset orsakade.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland har under perioden 13.3.2020–31.1.2022 fattat beslut om sammankomstbegränsningar och villkor för användning av utrymmen enligt lagen om smittsamma sjukdomar i sin region.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland förbjöd genom beslutet (ESAVI/2922/2022) av den 25 januari 2022 med stöd av 58 § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster i kommunernas områden i Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt som ordnas inomhus med över 10 (tio) personer och offentliga tillställningar och allmänna sammankomster utomhus med över 50 (femtio) personer. Beslutet är i kraft under perioden 27.1.2022–19.2.2022.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland meddelade 18 januari 2022 ett beslut (ESAVI/1632/2021) enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar om förutsättningarna för användning av utrymmen som är avsedda för kunder och deltagare. Beslutet är i kraft under perioden 20.1.2022–19.2.2022.

Dessutom har regionförvaltningsverket genom ett beslut 25.1.2022 (ESAVI/2375/2022) med stöd av 58 g § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar bestämt att alla i 58 g § 4 momentet i lagen avsedda utrymmen för kunder, utrymmen för deltagare och väntsalar som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse och som finns i kommunernas områden i Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt ska stängas för kunder och deltagare till den del utrymmena används för sådan verksamhet som avses i 58 g § 4 momentet. Beslutet är i kraft under perioden 27.1.2022–9.2.2022.

### **REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I SÖDRA FINLAND**

Postadress: PB 1, 13035 AVI | Besöksadress: Wähjärvenkatu 6, Tavastehus

tfn 0295 016 000

registratur.sodra@rfv.fi

www.rfv.fi

Besöksadress i Helsingfors

Bangårdsvägen 9

Besöksadress i Kouvola

Kauppamiehenkatu 4

## HÖRANDE

En hörandeprocess hade kunnat äventyra syftet med detta beslut. Den försening hörandet hade medfört skulle ha inneburit betydande olägenheter för människors hälsa och den allmänna säkerheten. Av denna anledning har regionförvaltningsverket med stöd av 34 § 2 mom. 5 punkten i förvaltningslagen (434/2003) inte ordnat något hörande i ärendet.

## REGIONFÖRVALTNINGSVERKETS BESLUT OCH MOTIVERING

### Beslut

**Regionförvaltningsverket upphäver för perioden 2.2.2022–9.2.2022 gällande kommunernas områden i Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt sitt beslut enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar (ESAVI/2375/2021) av 25.1.2022 som gällde stängning av sådana utrymmen för kunder och deltagare och väntsalar som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse som avses i 58 g § 4 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar.**

### Motivering

#### *Tillämpade bestämmelser*

Enligt 1 § i lagen om smittsamma sjukdomar är syftet med lagen att förebygga smittsamma sjukdomar och spridningen av dem samt deras negativa konsekvenser för människor och samhället.

I 58 § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar bestäms att när en allmänfarlig smittsam sjukdom eller en sjukdom som med fog misstänks vara en allmänfarlig smittsam sjukdom som medför omfattande smittrisk har konstaterats eller med fog kan väntas förekomma, kan regionförvaltningsverket inom sin region fatta beslut om att stänga verksamhetsenheter inom socialvården och hälso- och sjukvården, läroanstalter, daghem, bostäder och motsvarande lokaler och förbjuda allmänna sammankomster eller offentliga tillställningar, om sådana begränsningar behövs i flera kommuners områden. En ytterligare förutsättning är att åtgärden är nödvändig för att förhindra spridningen av en allmänfarlig sjukdom eller en sjukdom som med fog misstänks vara en allmänfarlig sjukdom. Enligt paragrafens 3 mom. får besluten som avses i 1 mom. meddelas för högst en månad. Åtgärderna ska genast avslutas när det inte längre finns någon smittrisk.

Genom lagen om ändring och temporär ändring av lagen om smittsamma sjukdomar (1221/2021) har till lagen om smittsamma sjukdomar bland

annat temporärt lagts till paragraferna 58 c–58 m och 59 a – 59 e. De ovan nämnda temporära paragraferna är i kraft till och med 30.06.2022.

I 58 g § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar bestäms det att om det är uppenbart att åtgärderna enligt 58 d § och andra åtgärder som redan har vidtagits inte kan anses vara tillräckliga på grund av en särskild spridningsrisk i anslutning till verksamheten och om det när de kriterier som anges i 2 mom. uppfylls är nödvändigt för att förhindra en okontrollerad spridning av covid-19-epidemin, kan det kommunala organ som ansvarar för bekämpningen av smittsamma sjukdomar meddela ett sådant beslut inom sitt verksamhetsområde som förpliktar alla aktörer som utövar i 4 mom. avsedd verksamhet och disponerar över utrymmen, enligt vilket utrymmen för kunder, utrymmen för deltagare och väntsalar som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse ska stängas för kunder och deltagare. Utöver det som föreskrivs i 44 § i förvaltningslagen ska det i beslutet anges vad som avses med verksamhet som utgör en särskild risk för spridning av sjukdomen covid-19 och med utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse. Regionförvaltningsverket kan fatta motsvarande beslut inom sin region om åtgärderna är nödvändiga inom flera kommuners områden. Skyldigheterna enligt ett samtidigt gällande beslut av kommunen kompletterar de skyldigheter som fastställts i ett beslut av regionförvaltningsverket som är i kraft inom kommunens område.

Enligt 2 momentet i samma paragraf få ett beslut som avses ovan i 1 momentet fattas bara om:

- 1) det inom kommunens eller sjukvårdsdistriktets område konstateras betydande sjukdomskluster vars smittkedjor inte kan spåras på ett tillförlitligt sätt och som enligt en sakkunnigbedömning medför en betydande risk för omfattande spridning av nya smittor inom området, och
- 2) antalet smittfall inom sjukvårdsdistriktets område enligt en sakkunnigbedömning bedöms leda till att behovet av sjukhusvård och intensivvård ökar i betydande grad, till att social- och hälsovårdspersonalens tillräcklighet eller omsorgen om klienter eller vården av patienter väsentligt äventyras eller till någon annan motsvarande överbelastning av social- och hälsovårdssystemet.

Enligt paragrafens 3 moment ska samkommunen för ett sjukvårdsdistrikt utan dröjsmål meddela kommunerna och regionförvaltningsverket inom sitt område om att en situation som avses i 2 mom. föreligger eller att det finns en motiverad risk för att en sådan situation uppkommer.

Enligt paragrafens 4 moment förpliktar ett beslut som avses i 1 momentet aktörer som disponerar över utrymmen när de utövar idrotts- eller

sportverksamhet som avses i 1 punkten eller nöjes- eller rekreationsverksamhet som avses i 2–6 punkten i följande utrymmen:

- 1) utrymmen inomhus som används för lagsport, gruppträning, utövande av kontaktsporter och andra motsvarande former av sport eller idrott samt träningslokaler och andra motsvarande utrymmen för inomhusidrott,
- 2) allmänna bastur och simhallars, friluftsbads och badinrättingars bassängområden samt omklädningsrum som finns i omedelbar anslutning till dem,
- 3) dansplatser samt utrymmen som används för körsång, amatörteater eller annan motsvarande hobbyverksamhet i grupp,
- 4) nöjes- och temaparker, tivolin samt djurparkers utrymmen inomhus;
- 5) inomhuslekparker och inomhuslekplatser,
- 6) allmänna utrymmen i köpcentra, med undantag för affärslokaler i detaljhandeln och lokaler som används för tillhandahållande av tjänster samt passager till dessa lokaler.

I paragrafens 5 moment föreskrivs att när ett beslut som avses i 1 momentet fattas ska hänsyn tas till känd sakkunskap om huruvida kundernas eller deltagarnas fysiska närhet till varandra, antalet personer som samtidigt befinner sig på plats eller deras placering i utrymmet i övrigt eller spridning av sjukdomen via ytor utgör en särskild risk för spridning av sjukdomen covid-19, samt till om det i verksamheten eller i de utrymmen som används för den finns en särskild risk för att betydande smittkedjor uppkommer.

Enligt paragrafens 6 moment gäller ett beslut som avses i 1 momentet inte professionell idrott eller verksamhet som hör till privatlivet eller familjelivet.

Enligt 7 momentet i paragrafen får ett beslut som avses i 1 momentet fattas för högst två veckor åt gången. Det ska noga följas upp att beslutet är aktuellt och beslutet ska omedelbart upphävas om de kriterier som anges i denna paragraf inte längre uppfylls.

I paragrafens 8 moment föreskrivs att närmare bestämmelser om den verksamhet och de utrymmen som avses i 4 momentet kan utfärdas genom förordning av statsrådet.

Enligt 1 § 1 momentet 14 punkten i statsrådets förordning om smittsamma sjukdomar är infektionen som orsakas av den nya typen av coronavirus en allmänfarlig smittsam sjukdom.

*Det epidemiologiska läget och sakkunnigutlåtanden*

Sjukvårdsdistrikten inom Regionförvaltningsverket i Södra Finlands verksamhetsområde har i enlighet med den styrning som getts i social- och hälsovårdsministeriets brev den 10 september 2020 inrättat regionala samarbetsgrupper för covid-19. Samarbetsgrupperna beaktar i sina lägesbedömningar utöver epidemiläget också de totala konsekvenserna av smittbekämpningsåtgärderna, inklusive ekonomiska konsekvenser och konsekvenser som hänför sig till näringslivet. Regionförvaltningsverket deltar i arbetsgrupperna, liksom också företrädare för Institutet för hälsa och välfärd samt närings-, trafik- och miljöcentralerna i respektive region.

Regionförvaltningsverket har fått Päijänne-Tavastlands regionala coronasamarbetsgrupps utlåtande om lägesbilden och vilka begränsningsåtgärder som behövs. Dessutom har regionförvaltningsverket begärt ett separat utlåtande av Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt.

*Päijänne-Tavastlands regionala coronasamarbetsgrupps möte 31.01.2022*

Päijänne-Tavastlands regionala coronasamarbetsgrupp konstaterade på sitt möte 31.1.2022 att epidemin så småningom verkar jämnas ut i området och behovet av sjukhusvård har redan minskat sedan förra veckan. Andelen positiva prov över sju dygn är 41,7 procent. Incidensen över 14 dygn per hundra invånare är 2052. 26 covidpatienter vårdas på sjukhus och två av dem inom intensivvården. Förra veckan togs 17 covid-19-patienter in på sjukhus, vilket är klart mindre än under de föregående veckorna.

Enligt gruppen fokuserar smittspårningen på att utreda smittkedjor i samband med exponering med hög risk inom social- och hälsovårdssektorn. Samkommunen har upphört med isolering och karantän, även om de i vissa situationer, såsom i smittkedjor i samband med social- och hälsovårdsenheterna, fortfarande kan användas enligt smittskyddsläkarens bedömning.

Enligt gruppen har 88 procent av den 12 år fyllda befolkningen fått den första vaccindosen, 85 procent den andra vaccindosen och 54 procent den tredje vaccindosen. Förra veckan gavs invånarna i området för social- och hälsovården i Päijänne-Tavastland totalt cirka 8 000 vaccin mot covid-19.

Enligt gruppen är hela området för samkommunen för hälsovård i Päijänne-Tavastland i samhällsspridning.

Samarbetsgruppen föreslog under mötet att regionförvaltningsverket upphäver beslutet som tidigare fattades om stängning av hobby- och rekreationsutrymmen i området. Enligt samarbetsgruppens bedömning uppfylls inte längre de i lagen angivna förutsättningarna för att vara i kraft. I regionen konstateras fortfarande betydande smittkluster som utgör en risk

för omfattande smittspridning, men behovet av sjukhusvård har börjat minska betydligt och den tidigare uppskattade överbelastningen av hälso- och sjukvården har avstannat.

Under mötet föreslog gruppen dessutom för regionförvaltningsverket att offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 50 personer kunde ordnas inomhus. Enligt samarbetsgruppens förslag skulle det inte finnas någon persongräns för tillställningar och sammankomster som ordnas utomhus. Beslutet skulle träda i kraft så snart som möjligt och vara i kraft i två veckor.

#### *Utlåtande av Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt 31.1.2022*

Enligt Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikts utlåtande av 31.1.2022 är det epidemiologiska läget fortsättningsvis aktivt i hela samkommunens område. Ökningen av antalet bekräftade fall har klart mattats av och under de allra senaste dagarna har antalet smittfall till och med börjat minska en aning. Det här kan redan förebåda toppen av epidemin. Trots det höga antalet smittor har behovet av sjukhusvård avtagit. Antalet nya covid-19-patienter som har krävt sjukhusvård har minskat med ungefär en tredjedel från sin topp för 1–2 veckor sedan. På sjukhuset var man i början av året tvungen att öka den intensivvårdskapacitet som reserverats för covid-19-patienter. Det har krävt betydande nerkörning av icke brådskande operationer och betydande minskning av icke brådskande polikliniska funktioner. Trots att behovet av sjukhusvård nu har minskat något har frånvaron av personal i samband med covid-19 å andra sidan påverkats av att man ännu inte har kunnat höja funktionerna inom exempelvis det operativa resultatområdet. PHHYKY:s verksamhet är alltså överbelastad. Frånvaro på grund av covid-19 hos personalen har emellertid redan minskat från sin topp för en vecka sedan. Frånvaron har fortsättningsvis orsakat betydande olägenheter för flera av sjukhusets och hälso- och sjukvårdens funktioner.

I utlåtandet konstateras det att man har upphört med att fatta beslut om isolering och omfattande spårning inom smittspårningen eftersom smittspridningen under omikronvariantens tid är så snabb att man inte längre kan förhindra smittspridning genom isolerings- och karantänbeslut. I spårningen har spårningsåtgärderna begränsats till situationer med hög risk, i första hand till enheter inom social- och hälsovården. På grund av att smittspårningen har upphört finns det inte längre tillgång till heltäckande data om smittspårningen. I samkommunens område konstateras omfattande spridning på befolkningsnivå, där smittkedjorna inte längre kan begränsas och brytas på ett tillförlitligt sätt genom spårning.

Enligt sjukvårdsdistriktets prognos bedöms behovet av avdelningsvård fortsättningsvis vara relativt högt, men antalet smittor fortsätter att vara högt, men minskar sakta från nuvarande. Ökningen av belastningen på



intensivvården förutses inte öka på motsvarande sätt som avdelningsvården, på grund av omikronvariantens lindrigare sjukdomsbild.

I utlåtandet konstateras att omikronvarianten sedan julveckan har varit dominerande virus i området och att den i praktiken helt har ersatt deltavarianten. Hela samkommunens område konstateras vara i område med samhällsspridning.

I utlåtandet konstateras att bara en del av smittorna numera identifieras genom hälso- och sjukvårdstester. Incidensen beskriver alltså inte längre epidemins omfattning på samma sätt som tidigare. 31.1.2022 är incidensen över 14 dygn i hela samkommunens område 2052. Incidensen har ökat nästan dubbelt från för två veckor sedan. Epidemin har spridit sig inom hela samkommunen och under de senaste veckorna har incidensen varit hög i alla kommuner inom samkommunen.

Enligt utlåtandet är andelen positiva prov över sju dagar 41,7%. Andelen har fortsatt att öka sedan julen, men nu har den börjat minska under de allra senaste dagarna. Positivitetsgraden påverkas av rekommendationen att använda hemtest och sloandet av isolerings- och karantänbesluten.

I utlåtandet konstateras att man i Päijänne-Tavastlands område har upphört med omfattande spårning, eftersom man inte längre i betydande grad kan förhindra fortsatt smittspridning med hjälp av den. På grund av prioriteringen av spårningen betonas nu identifierade smittor hos social- och hälsovårdspersonalen och i social- och hälsovårdsenheterna. Nu när spårningen bara koncentreras till social- och hälsovårdsenheternas exponeringar med hög risk, kan situationer med låg risk (hobbyer, offentliga tillställningar) inte identifieras vid spårningen och deras andel av smittorna kan inte bedömas ens på samma sätt som tidigare.

Enligt utlåtandet fanns det 26 covid-19-patienter på centralsjukhuset den 31 januari och två av dem kräver intensivvård. Antalet patienter som vårdas på sjukhus har hållits på en hög nivå, men under den senaste veckan har antalet covid-19-patienter på sjukhus börjat minska. Behovet av intensivvård har likaså förblivit litet i förhållande till antalet smittor. Antalet covid-19-patienter som behöver sjukhusvård har börjat minska. Antalet patienter som per kalendervecka har blivit inlagda på sjukhus minskar (vecka 1: 22 patienter, vecka 2: 24 patienter, vecka 3: 32 patienter, vecka 4: 18 patienter). Nu när omikron är dominerande virus är det svårt att göra upp scenarier om behovet av sjukhusvård på basis av data som man själv samlade in under deltaperioden. Enligt tillgängliga uppgifter är risken för allvarlig sjukdom orsakad av omikron mindre än för deltaviruset. Även om risken för att bli inlagd på sjukhus är mindre än tidigare så är antalet identifierade fall fortfarande på en hög nivå. Bedömningen är dock att behovet av sjukhusvård med dessa antal fall kommer att minska en aning från nuläget. Den största belastningen riktas uttryckligen till vård på

vårdavdelningar och belastningen på intensivvården blir mindre än under tidigare smittotoppar.

I utlåtandet konstateras att man på sjukhuset har varit tvungen att göra betydande verksamhetsförändringar. Patientkapaciteten hos kohortvården för covid vid lungavdelningen har höjts till 38 platser. De fysiska utrymmena har gjorts för avdelningsvård av 50 covidpatienter. På sjukhuset har man förberett sig för vård av 80 patienter på vårdavdelningar. Det skulle emellertid redan till mycket stor del innebära att den övriga verksamheten körs ner. En intensivvårdsavdelning har ändrats till en covid-19-hort med 10 intensivvårdsplatser som vid behov kan den ökas till 16 platser. För närvarande vårdas de övriga lungpatienterna på andra medicinska avdelningar. En ökning av kapaciteten vid lung- och intensivvårdsavdelningen har krävt omfattande personalöverföringar. På grund av personalbehovet har man varit tvungen att minska den polikliniska verksamheten. Dessutom kräver provtagningen av covidpatienter samt uppringningarna till dem som har insjuknat i covid-19 vårdpersonal. Drygt 100 anställda i området för social- och hälsovården i Päijänne-Tavastland (Päijät-Sote) arbetar med covid.

I utlåtandet konstateras att man i området redan kan se en eventuell vändning till det bättre när det gäller antalet smittor. Behovet av sjukhusvård har börjat minska betydligt också per kalendervecka. I det här skedet bedömer sjukvårdsdistriktet att man redan nu kan börja lätta på restriktionerna särskilt med anledning av den gynnsamma utvecklingen av sjukhusvården.

På frågan om det inom sjukvårdsdistriktets område konstateras betydande smittkluster vilkas smittkedjor inte går att spåra på ett tillförlitligt sätt och om de enligt bedömningen utgör en betydande risk för omfattande spridning av nya smittor i sjukvårdsdistriktets område konstateras i utlåtandet att antalet smittor har hållits på en hög nivå och smittorna omfattande sprids bland befolkningen. Detta innebär att alla närkontakter redan nu är förenade med en betydande smittrisk, också de som tidigare ansetts vara kontakter med låg risk. Eftersom omikronvarianten smittar lättare ökar den avsevärt risken för smitta redan vid mindre kontakter. Inom samkommunens område befinner man sig redan i ett läge där smittkedjorna inte längre kan identifieras och avbrytas genom smittspårning. Risken för en omfattande smittspridning i området har alltså redan realiserats. Det finns fortfarande en risk för att läget försämras, även om man kan se en vändning till det bättre. Epidemin har förvärrats inom samkommunens område under den tid som 58 c §, 58 d § och 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar har varit i kraft och medan sammankomstbegränsningarna för offentliga tillställningar och allmänna sammankomster enligt 58 § (gällande tillställningar inomhus för över 10 personer och tillställningar utomhus för 50 personer) varit i kraft. Dessutom har en bred rekommendation om munskydd i offentliga



inomhusutrymmen för personer över 12 år och i skolorna för alla personer över 10 år varit i kraft samt i situationer utomhus när det är svårt att undvika närkontakt. Personer med otillräckligt vaccinationsskydd har redan från oktober rekommenderats att undvika högriskevenemang (offentliga tillställningar, allsång/körevenemang, restauranger med alkoholserving).

På frågan om antalet smittor i Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikts område bedöms leda till en betydande ökning av behovet av sjukhus- och intensivvård, tillräckligheten hos social- och hälsovårdspersonal eller väsentlig risk för omsorg av klienter eller vård av patienter eller någon annan motsvarande överbelastning av social- och hälsovårdssystemet konstateras det i utlåtandet att när omikron är dominerande virus är det inte är möjligt att göra en bedömning av hur behovet av sjukhusvård utvecklas på basis av det data som sjukvårdsdistriktet har samlat in under deltaperioden. Enligt tillgängliga uppgifter är risken för allvarlig sjukdom orsakad av omikron mindre än för deltaviruset. Behovet av sjukhusvård har under den senaste veckan börjat minska betydligt. Antalet nya covid-19-patienter som behöver sjukhusvård nästan halverades från veckan innan. Bedömningen är att behovet av sjukhusvård med det här antalet fall kommer att hållas på nuvarande nivå och eventuellt ytterligare minska från nuvarande. Ännu förra veckan har den uppskattade risken för att hälso- och sjukvårdens bäddavdelningskapacitet överskrids åtminstone tillsvidare gett vika. Under den senaste veckan har social- och hälsovårdspersonalens frånvaro på grund av covidsmittor och covid-19-karantäner minskat betydligt, vilket för sin del har underlättat läget inom hälso- och sjukvården.

I utlåtandet bedöms att förutsättningarna enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar inte längre uppfylls inom sjukvårdsdistriktet. I hela samkommunens område konstateras visserligen fortfarande betydande smittkluster, som redan har lett till omfattande spridning av smittor bland befolkningen i regionen, men på grund av det minskade behovet av sjukhusvård har risken för att social- och hälsovården överbelastas gett vika.

Sjukvårdsdistriktet anser att begränsningarna enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar bör upphävas så snart som möjligt eftersom de kriterier som krävs enligt lagen inte längre uppfylls enligt sjukvårdsdistriktet.

Sjukvårdsdistriktet bedömer i sitt utlåtande att i och med att utrymmena öppnas kommer de negativa konsekvenserna och inkomstförlusten till följd av begränsningarna att minska. Begränsningarna av offentliga tillställningar och allmänna sammankomster som förblir i kraft orsakar emellertid fortfarande betydande negativa konsekvenser särskilt för evenemangs- och kultursektorn. Syftet med begränsningarna är ändå att trygga befolkningens hälsa, förhindra onödig dödlighet och förhindra att hälso- och sjukvårdens kapacitet överskrids, vilket skulle ha en avsevärd menlig inverkan på invånarnas rätt att få vård och vårdas på ett säkert sätt. Enligt

sakkunnigutlåtandet som presenteras i sjukvårdsdistriktets utlåtande är fördelarna med eventuella begränsningar (förhindrade smittor, allvarliga sjukdomar och sparad resurs för behandling av andra sjukdomar) större än de negativa konsekvenserna av begränsningarna. Vid omfattande spridning bland befolkningen nödvändigt att tillräckligt minska närkontakterna mellan personer som inte känner varandra.

## Slutsatser

I 58 g § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar bestäms det att om det är uppenbart att åtgärderna enligt 58 d § och andra åtgärder som redan har vidtagits inte kan anses vara tillräckliga på grund av en särskild spridningsrisk i anslutning till verksamheten och om det när de kriterier som anges i 2 mom. uppfylls är nödvändigt för att förhindra en okontrollerad spridning av covid-19-epidemin, kan det kommunala organ som ansvarar för bekämpningen av smittsamma sjukdomar meddela ett sådant beslut inom sitt verksamhetsområde som förpliktar alla aktörer som utövar i 4 mom. avsedd verksamhet och disponerar över utrymmen, enligt vilket utrymmen för kunder, utrymmen för deltagare och väntsalar som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse ska stängas för kunder och deltagare. Utöver det som föreskrivs i 44 § i förvaltningslagen ska det i beslutet anges vad som avses med verksamhet som utgör en särskild risk för spridning av sjukdomen covid-19 och med utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse. Regionförvaltningsverken kan fatta motsvarande beslut inom sin region om åtgärderna är nödvändiga inom flera kommuners områden. Skyldigheterna enligt ett samtidigt gällande beslut av kommunen kompletterar de skyldigheter som fastställts i ett beslut av regionförvaltningsverket som är i kraft inom kommunens område.

Enligt 2 momentet i samma paragraf få ett beslut som avses ovan i 1 momentet fattas bara om:

- 1) det inom kommunens eller sjukvårdsdistriktets område konstateras betydande sjukdomskluster vars smittkedjor inte kan spåras på ett tillförlitligt sätt och som enligt en sakkunnigbedömning medför en betydande risk för omfattande spridning av nya smittor inom området, och
- 2) antalet smittfall inom sjukvårdsdistriktets område enligt en sakkunnigbedömning bedöms leda till att behovet av sjukhusvård och intensivvård ökar i betydande grad, till att social- och hälsovårdspersonalens tillräcklighet eller omsorgen om klienter eller vården av patienter väsentligt äventyras eller till någon annan motsvarande överbelastning av social- och hälsovårdssystemet.

Enligt 7 momentet i paragrafen får ett beslut som avses i 1 momentet fattas för högst två veckor åt gången. Det ska noga följas upp att beslutet är aktuellt och beslutet ska omedelbart upphävas om de kriterier som anges i denna paragraf inte längre uppfylls.

Enligt Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikts utlåtande 31.1.2022 har behovet av sjukhusvård under den senaste veckan börjat minska betydligt. Antalet nya covid-19-patienter som behöver sjukhusvård nästan halverades från veckan innan. Bedömningen är att behovet av sjukhusvård med det här antalet fall kommer att hållas på nuvarande nivå och eventuellt ytterligare minska från nuvarande. Ännu förra veckan har den uppskattade risken för att hälso- och sjukvårdens bäddavdelningskapacitet överskrids åtminstone tillsvidare gett vika. Under den senaste veckan har social- och hälsovårdspersonalens frånvaro på grund av covidsmittor och covid-19-karantäner minskat betydligt, vilket för sin del har underlättat läget inom hälso- och sjukvården.

I utlåtandet bedöms att förutsättningarna enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar inte längre uppfylls inom sjukvårdsdistriktet. I hela samkommunens område konstateras visserligen fortfarande betydande smittkluster, som redan har lett till omfattande spridning av smittor bland befolkningen i regionen, men på grund av det minskade behovet av sjukhusvård har risken för att social- och hälsovården överbelastas gett vika. Sjukvårdsdistriktet konstaterar i sitt utlåtande att begränsningarna enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar bör upphävas så snart som möjligt.

Med beaktande av ovan och Päijänne-Tavastland sjukvårdsdistrikts utlåtande i egenskap av sakkunnig anser Regionförvaltningsverket i Södra Finland att ett beslut enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar inte längre är motiverat i kommunernas områden i Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland upphäver förordnandet enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar (ESAVI/2375/2022) som meddelades 25.1.2022 för kommunernas områden i Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt för perioden 2.2.2022-9.2.2022.

#### TILLÄMPADE BESTÄMMELSER

Lagen om smittsamma sjukdomar (1227/2016) 1, 58 g §

Statsrådets förordning om smittsamma sjukdomar (146/2017) 1 och 5 §

#### SÖKANDE AV ÄNDRING

Enligt 90 § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar får det här beslutet överklagas genom besvär hos Tavastehus förvaltningsdomstol på

det sätt som föreskrivs i lagen om rättegång i förvaltningsärenden (808/2019). En besväransvisning är bifogad.

#### VERKSTÄLLANDE

Med stöd av 91 § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar verkställs det här beslutet omedelbart trots eventuellt överklagande.

#### MER INFORMATION

Ytterligare information i ärendet ges vid behov av överinspektör Oona Mölsä, tfn 029501 6000 (växeln).

överdirektör Merja Ekqvist

överinspektör Oona Mölsä

BILAGOR Bilaga 1, Kommunerna inom Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt

#### DISTRIBUTION OCH PRESTATIONSavgift

##### **Beslutet delges genom offentlig delgivning**

Delgivningen av det här beslutet sker genom offentlig delgivning. Beslutet hålls framlagt hos Regionförvaltningsverket i Södra Finland till och med 1 mars 2022. Ett meddelande om att beslutet hålls framlagt har publicerats i det allmänna datanätet på regionförvaltningsverkets webbplats [www.rfv.fi](http://www.rfv.fi).

Delfåendet av beslutet anses ha skett den sjunde dagen efter att ovan nämnda meddelande publicerades på regionförvaltningsverkets webbplats.

##### **För kännedom**

Kommunerna och samkommunerna inom Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt

Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt som ombes informera kommunernas läkare som ansvarar för smittsamma sjukdomar om beslutet

Polisinrättningen i Tavastland

Polisinrättningen i Östra Nyland

Päijänne-Tavastlands räddningsverk

Räddningsverket i Östra Nyland

Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården

Institutet för hälsa och välfärd

Social- och hälsovårdsministeriet

Undervisnings- och kulturministeriet

Statsrådets kanslis kommunikationsavdelning

Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata

Statskontoret

**Avgiftsfritt**