



BESLUT ENLIGT 58 OCH 58 D § I LAGEN OM SMITTSAMMA SJUKDOMAR GÄLLANDE REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I SÖDRA FINLANDS VERKSAMHETSOMRÅDE

BAKGRUND

Världshälsoorganisationen WHO har 11.3.2020 klassificerat coronavirusepidemin som en pandemi. Coronaviruset är en allmänfarlig smittsam sjukdom. Enligt statsrådets första rekommendation 16.3.2020 skulle offentliga sammankomster begränsas för att förhindra spridning av den infektion (covid-19) som det nya coronaviruset orsakade.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland har under tiden 17.3.2020-11.3.2021 fattat beslut enligt lagen om smittsamma sjukdomar som har begränsat ordnandet av offentliga tillställningar och allmänna sammankomster inom dess område.

Södra Karelen, Egentliga Tavastland och Päijänne-Tavastland

Regionförvaltningsverket förbjöd med beslutet 24.2.2021 (ESAVI/5737/2021) alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över 20 personer inomhus och utomhus inom kommunerna i Södra Karelen sjukvårdsdistrikt samt bestämde att man vid offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 20 personer som ordnas inomhus och i avgränsade utomhusområden måste följa undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisning av den 21 september 2020. Beslutet skrevs så att det var i kraft under tiden 1.3.2021–31.3.2021.

Regionförvaltningsverket förbjöd med beslutet 24.2.2021 (ESAVI/5735/2021) alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över 10 personer inomhus och utomhus inom kommunerna i Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt samt bestämde att man vid offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 10 personer som ordnas inomhus och i avgränsade

utomhusområden måste följa undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisning av den 21 september 2020 . Beslutet skrevs så att det var i kraft under tiden 1.3.2021–31.3.2021.

Regionförvaltningsverket förbjöd med beslutet 24.2.2021 (ESAVI/5733/2021) alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över 10 personer inomhus och utomhus inom kommunerna i Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt samt bestämde att man vid offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 10 personer som ordnas inomhus och i avgränsade utomhusområden måste följa undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisning från den 21 september 2020 . Beslutet skrevs så att det var i kraft under tiden 1.3.2021–31.3.2021.

Regionförvaltningsverket förbjöd med beslutet 4.3.2021 (ESAVI/7266/2021) alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över sex personer inomhus och utomhus inom kommunerna i Södra Karelen, Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt samt bestämde att vid offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst sex personer som ordnas inomhus och i avgränsade utomhusområden måste undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisning från den 21 september 2020 följas. Beslutet är i kraft under perioden 5.3.2021–31.3.2021. Med beslutet upphävdes för tiden 5.3.2021-31.3.2021 beslutet som regionförvaltningsverket meddelade 24.2.2021 och som gällde inom kommunerna i Södra Karelen, Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt.

Inom kommunerna i Södra Karelen, Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt har regionförvaltningsverket dessutom med det beslut (ESAVI/7266/2021) som fattades 4.3.2021 med stöd av 58 d § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar ålagt samtliga aktörer som avses i 58 d § 5 momentet i lagen att ordna användningen av sådana utrymmen som avses i 3 momentet och som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse på så sätt att kunderna och deltagarna i verksamheten samt sällskap i realiteten kan undvika sådan närkontakt med varandra som avses i 4 momentet. Beslutet är i kraft under tiden 15.3.2021–31.3.2021.

Nyland

Regionförvaltningsverket förbjöd med beslutet 11.3.2021 (ESAVI/8563/2021) alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över sex personer inomhus och utomhus inom kommunerna i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt samt bestämde att vid offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst sex personer som ordnas inomhus och i avgränsade utomhusområden måste undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och

välförds anvisning från den 21 september 2020 följas. Beslutet är i kraft under tiden 15.3.2021–14.4.2021.

Inom kommunerna i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt har regionförvaltningsverket dessutom med det beslut som fattades 11.3.2021 med stöd av 58 d § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar (ESAVI/8563/2021) ålagt samtliga aktörer som avses i 58 d § 5 momentet att ordna användningen av sådana utrymmen som avses i 3 momentet och som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse på så sätt att kunderna och deltagarna i verksamheten samt sällskap de facto kan undvika sådan närkontakt med varandra som avses i 4 momentet. Beslutet är i kraft under tiden 15.3.2021–14.4.2021.

Kymmenedalen

Regionförvaltningsverket förbjöd med beslutet 24.2.2021 (ESAVI/5736/2021) alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över 10 personer inomhus och utomhus inom kommunerna i Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt samt bestämde att man vid offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 10 personer som ordnas inomhus och i avgränsade utomhusområden måste följa undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisning från den 21 september 2020 . Beslutet skrevs så att det var i kraft under tiden 1.3.2021–31.3.2021.

Regionförvaltningsverket förbjöd med beslutet 4.3.2021 (ESAVI/7265/2021) alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över sex personer inomhus och utomhus inom kommunerna i Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt samt bestämde att vid offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst sex personer som ordnas inomhus och i avgränsade utomhusområden måste undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisning från den 21 september 2020 följas. Beslutet är i kraft under tiden 5.3.2021–31.3.2021. Med beslutet upphävdes beträffande kommunerna inom Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt för tiden 5.3.2021–31.3.2021 det föreläggande som regionförvaltningsverket meddelade 24.2.2021.

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. 4 punkten i förvaltningslagen (434/2003) inte ordnat något hörande i ärendet.

REGIONFÖRVALTNINGSVERKETS BESLUT OCH MOTIVERING**Föreläggande****Förbud mot offentliga tillställningar och allmänna sammankomster (58 §)**

Regionförvaltningsverket i Södra Finland förbjuder med stöd av 58 § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster som ordnas inomhus eller utomhus i kommunerna inom dess verksamhetsområde.

Inomhus och i avgränsade områden utomhus kan offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 6 (sex) personer emellertid ordnas under förutsättningen att man kan trygga säkerheten i dem genom att följa undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisningar av den 21 september 2020 (bilaga 1).

Förutsättningar för användningen av utrymmen som är avsedda för kunder och deltagare (58 d §)

Regionförvaltningsverket i Södra Finland ålägger med stöd av 58 d § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar alla aktörer som avses i 58 d § 5 momentet att ordna användningen av sådana utrymmen som avses i 3 momentet som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse i kommunernas områden inom sitt verksamhetsområde så att kunder, de som deltar i verksamheten och sällskap de facto kan undvika i 4 momentet avsedd närkontakt med varandra.

I motiveringen till detta beslut finns definierat de aktörer som avses i 58 d § 5 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar, de i 3 momentet avsedda utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse och närkontakten som avses i 4 momentet.

Beslutet gäller inte läroanstalternas verksamhet, småbarnspedagogik, professionell idrott eller verksamhet som hör till privatlivet eller familjelivet.

Det här föreläggandet är i kraft under tiden 01.4.2021–30.4.2021.

Med det här beslutet upphävs föreläggandet ESAVI/8563/2021 som Regionförvaltningsverket i Södra Finland enligt 58 och 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar meddelade 11.3.2021 gällande kommunernas områden i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt för perioden 1.4.2021-14.4.2021.

Motivering

Centrala 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 mom. i lagen om smittsamma sjukdomar bestäms det 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 inom flera kommuners område. 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 (147/2021) har till lagen om smittsamma sjukdomar bland annat temporärt lagts till paragraferna 58 c–58 h och 59 a – 59 e §. De temporära paragraferna ovan är i kraft till och med 30.6.2021.

58 d och 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar har ändrats genom lagen om ändring av 58 d och 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar (262/2021). Ändringen trädde kraft 31.3.2021 och gäller till och med 30.6.2021.

I 58 c § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar bestäms det att en i 3 mom. avsedd aktör som disponerar över sådana utrymmen inomhus som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse eller sådana med avseende på område och funktion avgränsade utrymmen utomhus som används för syften som riktar sig till kunder eller deltagare och för vars användning för verksamheten i fråga verksamhetsarrangören ansvarar vid en viss tidpunkt ska, för att förhindra spridning av covid-19-epidemin, i sin verksamhet se till att:

- 1) kunderna och deltagarna har möjlighet att rengöra händerna,
- 2) kunderna och deltagarna ges instruktioner om upprätthållande av tillräckliga avstånd, om rengöring av händerna och om andra motsvarande rutiner som förhindrar spridning av smitta och

3) rengöringen av utrymmen och ytor effektiviseras utöver vad som någon annanstans föreskrivs om rengöring när det gäller verksamheten i fråga.

Enligt 2 momentet i den aktuella paragrafen ska en i 3 momentet avsedd aktör som disponerar över utrymmen som avses i paragrafen dessutom ordna kundernas och deltagarnas vistelse så att personerna fördelas så glest som möjligt med beaktande av verksamhetens särdrag och placera eventuella kundplatser tillräckligt långt från varandra.

I paragrafens 3 moment föreskrivs om de aktörer som omfattas av skyldigheterna som förskrivs i paragraf 58 c. Enligt 4-5 momentet i paragrafen gäller skyldigheterna som förskrivs i 1 momentet dock inte verksamhet som hör till privatlivet eller familjelivet och de får inte hindra rätten till lagstadgade tjänster eller rätten att få sin sak behandlad av en behörig myndighet eller hindra en tjänsteman eller tjänsteinnehavare från att sköta sina tjänsteåligganden.

Enligt 7 momentet i den aktuella paragrafen får närmare bestämmelser om ordnande av möjlighet att rengöra händerna, om instruktioner till kunder och deltagare samt om rengöring av utrymmen och ytor utfärdas genom förordning av statsrådet.

Enligt 58 d § 1 momentet kan regionförvaltningsverket, om det är uppenbart att åtgärderna enligt 58 c § och andra åtgärder som redan har vidtagits inte är tillräckliga och om det för att förhindra spridning av covid-19-epidemin när de kriterier som anges i 2 momentet uppfylls är nödvändigt, inom sitt verksamhetsområde meddela ett beslut som förpliktar alla aktörer som nämns i 5 momentet och bestämmer att användningen av utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse ska ordnas så att kunder och de som deltar i verksamheten samt sällskap de facto kan undvika i 4 momentet avsedd närkontakt med varandra. En ytterligare förutsättning för regionförvaltningsverkets beslut är att åtgärderna är nödvändiga i flera kommuners områden. Av beslutet ska det framgå att aktören kan fullgöra sin skyldighet genom att begränsa antalet kunder, genom att arrangera kundplatserna eller lokalerna eller på något annat sätt som beaktar verksamhetens särdrag. I beslutet ska det dessutom redogöras för vad som avses med utrymmen som är öppna för allmänheten och utrymmen avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse samt närkontakt. 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 den aktuella paragrafen kan ett beslut enligt 1 momentet fattas om incidensen av bekräftade smittfall inom sjukvårdsdistriktets område under de senaste 14 dagar för vilka information finns att tillgå är minst 25 per 100 000 invånare och det

inom kommunens eller sjukvårdsdistriktets område konstateras sjukdomskluster vars smittkedjor inte kan spåras på ett tillförlitligt sätt och som enligt en sakkunnigbedömning medför en betydande risk för spridning av nya smittor inom området.

I 3 momentet i den aktuella paragrafen föreskrivs att i 1 momentet avsedda utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse är 1) utrymmen inomhus som används för samtidig vistelse av fler än 10 kunder eller deltagare, 2) med avseende på område och funktion avgränsade utrymmen utomhus som används för syften som riktar sig till fler än 50 kunder eller deltagare samtidigt och för vars användning för verksamheten i fråga verksamhetsarrangören ansvarar vid en viss tidpunkt och 3) utrymmen som används för verksamhet som avses i 58 g 4 mom. oberoende av antalet kunder eller deltagare i verksamheten.

Enligt 4 momentet i den aktuella paragrafen avses med närkontakt att människor 1) vistas ansikte mot ansikte eller i samma utrymme på mindre än två meters avstånd från varandra i mer än 15 minuter eller 2) har fysisk kontakt med varandra.

Enligt 5 momentet i paragrafen förpliktar ett beslut som avses i 1 momentet följande aktörer som disponerar över utrymmena och använder dem i sin verksamhet:

- 1) privata sammanslutningar, stiftelser och andra juridiska personer, dock inte de utövare av förplägnadsverksamhet som avses i 1 § 2 momentet 6 punkten i lagen om inkvarterings- och förplägnadsverksamhet och i motsvarande lagstiftning i landskapet Åland;
- 2) enskilda näringsidkare;
- 3) kommuner och samkommuner;
- 4) religionssamfund;
- 5) offentligrättsliga inrättningar.

Enligt 6–7 momenten i paragrafen tillämpas ett beslut som avses i 1 momentet dock inte på läroanstalternas verksamhet, småbarnspedagogik, professionell idrott eller verksamhet som hör till privatlivet eller familjelivet. Ett beslut som avses i 1 momentet får inte heller hindra rätten till lagstadgade tjänster eller rätten att få sin sak behandlad av en behörig myndighet eller hindra en tjänsteman eller tjänsteinnehavare från att sköta sina tjänsteåligganden.

Enligt 8 momentet i den aktuella paragrafen får ett beslut som avses i 1 momentet fattas för högst en månad åt gången. Beslutet ska omedelbart upphävas om de kriterier som anges i paragrafen inte längre uppfylls.

Enligt 58 g § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar, 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 momentet 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 momentet avsedd verksamhet och disponerar över utrymmen, enligt vilket sådana utrymmen för kunder, utrymmen för deltagare och väntsalar som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps 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 deltagargrupps vistelse.

Regionförvaltningsverken kan fatta motsvarande beslut inom sitt område 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 den aktuella paragrafen ska för ett beslut enligt 1 momentet ställas motsvarande förutsättningar som för beslut enligt 58 d § emellertid så att incidensen över 14 dygn per 100 000 invånare ska var minst 50. En ytterligare förutsättning är att 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 3 momentet i samma paragraf ska samkommunen för ett sjukvårdsdistrikt utan dröjsmål meddela kommunerna och regionförvaltningsverket inom sitt område om att en situation som avses i 2 momentet föreligger eller att det finns en motiverad risk för att en sådan situation uppkommer.

Enligt 4 momentet i den aktuella paragrafen 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 badinrättnings bassängområden samt omklädningsrum som finns i omedelbar anslutning till dem,
- 3) dansställen och utrymmen som används för körsång, amatörteater och annan motsvarande hobbyverksamhet i grupp,
- 4) nöjes- och temparker, 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.

Enligt 58 h § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar ska, om det kommunala organ som ansvarar för bekämpningen av smittsamma sjukdomar eller regionförvaltningsverket har fattat ett beslut som avses i 58 d § 1 momentet, den aktör som disponerar över utrymmen avsedda för kunder eller deltagare och den aktör som använder utrymmena i sin verksamhet utarbeta en skriftlig plan för hur aktören fullgör de skyldigheter och iakttar de begränsningar som fastställts i beslutet. Enligt 3 momentet i den aktuella paragrafen ska den plan som avses i paragrafen på begäran visas för kommunen eller regionförvaltningsverket. Planen, med undantag av personuppgifter som ingår i den, ska i utrymmet hållas framlagd för kunderna och dem som deltar i verksamheten. I 4 momentet i den aktuella paragrafen föreskrivs att närmare bestämmelser om innehållet i och utarbetandet av den plan som avses i denna paragraf får utfärdas genom förordning av statsrådet.

Enligt 59 a § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar övervakar regionförvaltningsverket och kommunen inom sina verksamhetsområden fullgörandet av de skyldigheter och iakttagandet av de begränsningar som det föreskrivs om i 58 §, 58 c § 1 och 2 momentet, 58 d samt 58 h § 1 momentet samt iakttagandet av beslut som gäller dessa. I 59 b § i lagen om smittsamma sjukdomar föreskrivs om inspektioner som görs för att genomföra övervakningen och i 59 c § om behörigheten att meddela förelägganden och tvångsmedel.

Enligt 1 § 1 mom. 14 punkten i statsrådets förordning om smittsamma sjukdomar är en infektion som orsakas av en ny typ av coronavirus en allmänfarlig smittsam sjukdom.

Förarbetet till lagen

Enligt specialmotiveringarna i regeringens proposition (245/2020) gällande 58 d § bestäms basen för regionförvaltningsverkets och kommunens prövning enligt THL:s data och anvisningar med beaktande av den noggrannare områdesbild sjukvårdsdistriktet skapar och andra regionala åtgärder. Besluten ska motiveras med regionala behov, och de ska innehålla en helhetsbedömning av åtgärdernas epidemiologiska och

samhälleliga konsekvenser. Enligt propositionen är syftet utöver att hindra spridningen av coronavirussmitta att ur näringsidkarens perspektiv iaktta den förvaltningsrättsliga principen om minsta olägenhet, och de metoder som medför fler skyldigheter för näringsidkarna ska komma i sista hand. I propositionen konstateras ungefär på motsvarande sätt gällande 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar. I specialmotiveringen till den aktuella paragrafen konstateras dessutom att bestämmelsen är en sista utväg för att genom myndighetsåtgärder snabbt, med tillräcklig framförhållning och så kortvarigt som möjligt reagera på ett svårt regionalt smittläge, om spridningen av covid-19-epidemin i en region inte kan hindras med några andra medel.

Social- och hälsovårdsutskottet föreslog i sitt betänkande (ShUB 7/2021 rd) med anledning av propositionen om ändring av 58 d § och 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar (RP 31/2021 rd) att 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar enligt grundlagsutskottets utlåtande borde ändras så att begränsningsåtgärderna som avses i 58 d § ska kunna riktas till alla aktörer som avses i 58 g §. Otillräckligheten i dylika lindrigare åtgärder är också en förutsättning för att stänga utrymmen med stöd av 58 g §.

Riksomfattande styrning och det epidemiologiska läget

Enligt Institutet för hälsa och välfärd smittar det nya coronaviruset (SARS-CoV2) framför allt som droppsmitta när en insjuknad person hostar eller nyser. I närtäkter kan corona också smitta genom beröring, om en insjuknad exempelvis har hostat i handen och därefter rört en annan person. Viruset kan även smitta vid beröring av ytor där det nyligen kommit luftvägssekret från en smittad person. Coronavirusen är dock uppbyggda så att de inte klarar sig en längre tid på ytor.

Det är typiskt för virus att de muterar. Detta gäller också coronaviruset. När virusen förökar sig uppstår det förändringar, dvs. mutationer, i deras arvs massa. Virusmutationerna kan till sina egenskaper avvika från den tidigare virusstammen. Ute i världen cirkulerar för närvarande många olika varianter av coronaviruset. En del av dem sprids snabbare än tidigare varianter. För närvarande finns det dock inte tillräckligt med klara bevis för att virusvarianterna som just nu cirkulerar i Finland skulle osaka en allvarligare sjukdom än tidigare virusstammar.

Coronavaccinet ger skydd mot covid-19 och särskilt allvarliga former av sjukdomen. Man vet inte ännu med säkerhet hur bra coronavaccinen förhindrar att viruset smittar från en människa till en annan. I takt med nya forskningsrön får man mer information om vaccinens förmåga att förhindra smitta. Enligt nuvarande uppgifter skyddar de coronavaccin som nu används också mot de virusvarianter som har påträffats i Finland. Vaccinernas skyddseffekt kan dock vara svagare mot vissa

varianter. Det är sannolikt att vaccinen ger ett effektivt skydd mot allvarliga former av sjukdomen.

Finland deltar i Europeiska unionens alla anskaffningar av coronavirusvaccin. Vaccinerna som anskaffas har valts ut utgående från när de sannolikt kommer att vara färdiga och enligt deras förmodade effekt och säkerhet. Tidtabellen för vaccinationerna i Finland påverkas mest av när försäljningstillstånden beviljas och av tillgången på vacciner. Coronavaccineringarna har inletts inom EU och 27.12.2021 även i Finland.

Med coronavaccinationerna strävar man i Finland i första hand efter att förhindra den sjukdomsburden som coronaviruset orsakar, dvs. allvarliga sjukdomsfall, dödsfall i förtid och förlorade levnadsår samt att bevara hälso- och sjukvårdens kapacitet. Social- och hälsovårdsministeriet ansvarar för anskaffningen av vaccin. Det slutliga beslutet om vilka vaccin som anskaffas fattas av statsrådet. Riksdagen fattar beslut om finansieringen av vaccinanskaffningen. Ministeriet har konstaterat att man kommer att införskaffa coronavaccin till hela befolkningen. Eftersom vaccinerna fås gradvis erbjuds vaccin först till viss personal inom social- och hälsovården och grupper som riskerar insjukna allvarligt i covid-19, det vill säga äldre och personer med medicinska riskfaktorer. Vaccinering av resten av befolkningen kan enligt nuvarande uppskattning inledas under sommaren 2021.

Statsrådet har i sitt principbeslut av den 3 september 2020 (VNK/2020/106) förordat social- och hälsovårdsministeriets handlingsplan för genomförande av rekommendationer och begränsningar enligt hybridstrategin för hantering av coronakrisen efter covid -19-epidemins första fas (Social- och hälsovårdsministeriets publikationer 2020:27). Enligt planen är utgångspunkten för hanteringen av epidemin åtgärder och beslut som enligt lagen om smittsamma sjukdomar fattas av lokala och regionala myndigheter.

Statsrådets principbeslut 23.10.2020 om rekommendationer i anslutning till genomförandet av handlingsplanen för hybridstrategin (STM/2020/192) innehåller nationella och regionala rekommendationer som stöder de regionala åtgärderna för att förhindra spridning av epidemin och som bidrar till att begränsa epidemin så snabbt som möjligt. I principbeslutet anges det att epidemin med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar bekämpas i första hand genom lokala och regionala åtgärder. Rekommendationerna i principbeslutet baserar sig på de riktlinjer som regeringen fastställde den 15 oktober, och de tar hänsyn till den epidemiologiska lägesbedömningen.

Social- och hälsovårdsministeriet har 24.11.2020 utfärdat ett styrbrev om anvisningar och rekommendationer för att förhindra spridning av epidemin i Nyland och i andra landskap där det finns risk för samhällsspridning (VN/25925/2020). Ministeriet har bedömt de åtgärder

som de regionala myndigheterna har vidtagit i synnerhet i Nyland, men också åtgärderna i accelerations- och samhällsspridningsfasen mer allmänt i hela landet. Åtgärderna har rätt fokus, men den snabba utvecklingen av spridningen av sjukdomen visar att man inte har lyckats förhindra spridningen på ett effektivt sätt tillräckligt proaktivt eller i tillräcklig omfattning. Motsvarande aktörer i andra landskap där det finns risk för samhällsspridning uppmanas att på ett proaktivt sätt beakta dessa anvisningar och rekommendationer i sin egen verksamhet.

Social- och hälsovårdsministeriet har 18.12.2020 sänt kommunerna, sjukvårdsdistrikten och övriga samkommuner ett brev med titeln Förhindrande av epidemins spridning i landskap som befinner sig i eller närmar sig accelerations- eller samhällsspridningsfasen (VN/28363/2020). I brevet konstateras det bland annat att det fortsättningsvis finns en påtaglig risk att spridningen blir okontrollerad och vården överbelastad. Spridningen av sjukdomen och den risk den utgör mot människors hälsa och grundläggande rättigheter kan förhindras enbart med hjälp av snabba, proaktiva, målmedvetna och omfattande åtgärder. När det regionala läget bedöms måste också de omkringliggande områdenas och det nationella läget beaktas. Restriktionerna får inte heller avvecklas för tidigt, utan rekommendationerna och begränsningsåtgärderna ska lättas efter noga övervägande så att nya smittokluster inte uppstår.

Social- och hälsovårdsministeriet har dessutom 29.12.2020 sänt kommunerna, sjukvårdsdistrikten och övriga samkommuner ett brev om uppdatering av handlingsplanen för hybridstrategin (VN/288/2020). I brevet konstateras det att ministeriet i enlighet med Statsrådets principbeslut 22.12.2020 har uppdaterat handlingsplanen för hybridstrategin. I brevet konstateras det att handlingsplanen innehåller en redogörelse för beskrivningar som karaktäriserar tre epidemifaser. Med hjälp av beskrivningarna ska behovet och riktandet av rekommendationer och restriktioner bedömas och beskrivningarna ska användas som stöd för beslutsfattandet på regional och nationell nivå. Vissa detaljer i beskrivningarna av de olika epidemifaserna har preciserats på basis av erfarenheterna hösten 2020.

Social- och hälsovårdsministeriet har 28.1.2021 utfärdat ett styrbrev om begränsningsåtgärder för att hindra spridningen av den nya virusvarianten och epidemin (VN/909/2021). Enligt brevet utgör de nya varianter av SARS-COV-2 som har upptäckts ett nytt potentiellt betydande epidemiologiskt hot. Dessa virusvarianter sprider sig betydligt snabbare än coronavirusets tidigare subtyper. Trots att letaliteten inte verkar ha ökat kan den nya virusvarianten leda till en epidemi som sprids betydligt snabbare än förut, och på grund av det ökade antalet sjukdomsfall allvarligt hota hälso- och sjukvårdssystemets bärkraft. Eftersom den nya virusvarianten utgör ett allvarligt nytt hot har handlingsplanen för hybridstrategin kompletterats den 26 januari 2021. Statsrådet har förordat kompletteringen genom sitt principbeslut

(STM/12/2021). I brevet ges baserat på handlingsplanen rekommendationer för åtgärder i det rådande läget. I brevet lyfter man också fram att kompletteringen av handlingsplanen beskriver hur två olika situationer där epidemin accelererar kan se ut och åtgärdshelheterna för dessa situationer.

Statsrådet fattade 25.2.2021 (STM/2021/32) ett principbeslut om övergång till nivå två i kompletteringen av handlingsplanen för hybridstrategin. Social- och hälsovårdsministeriet har 25.2.2021 utfärdat styrbrevet Restriktioner för att hindra spridningen av virusvarianten och epidemin – nya befogenheter enligt lagen om smittsamma sjukdomar och handlingsplanen för hybridstrategin (VN4947/2021). I brevet konstateras det att ändringen av lagen om smittsamma sjukdomar (147/2021), genom vilken nya temporära befogenheter för att förhindra spridning av epidemin fogades till lagen, trädde i kraft den 22 februari 2021. De tillfälliga befogenheterna gäller till och med den 30 juni 2021. Med anledning av lagändringen har ministeriet den 25 februari 2021 uppdaterat del 3 i handlingsplanen samt som bilaga till den ministeriernas tidigare åtgärdsrekommendationer för epidemins olika faser, som gavs den 23 oktober 2020.

Social- och hälsovårdsministeriet har 1.3.2021 (VN/5229/2021) gett ett styrbrev om att ta i bruk nivå två och de begränsningsåtgärder som hänför sig till ibruktagandet för att hindra spridning av virusvarianter och av epidemin. I styrbrevet konstateras det att social- och hälsovårdsministeriet anser att det i områden som bedömts vara i samhällsspridningsfasen och som kan jämföras med dem är nödvändigt att omedelbart införa de åtgärder som anges i styrbrevet och som rekommenderas att vidtas i samhällsspridningsfasen. Dessutom anser social- och hälsovårdsministeriet det motiverat att rekommendera att de områden som bedöms vara i accelerationsfasen omedelbart inför de åtgärder som rekommenderas i styrbrevet i syfte att stärka den riksomfattande epidemibekämpningen och hindra epidemispridningen. Social- och hälsovårdsministeriet uppmanar regionerna att fastställa ovan nämnda åtgärder fram till den 28 mars 2021.

Social- och hälsovårdsministeriet har 5.3.2021 preciserat sitt styrbrev av 1.3.2021 genom att bland annat konstatera att en riksomfattande stängning betyder att åtgärderna enligt åtgärdsnivå 2 enligt regeringens riktlinjer införs i alla områden där epidemin är i accelerationsfasen eller samhällsspridningsfasen, alltså i nästan hela landet. Motiveringen är det riksomfattande epidemiologiska läget. Åtgärderna enligt åtgärdsnivå 2 beskrivs i social- och hälsovårdsministeriets styrningsbrev 1.3.2021. Genom åtgärderna för nivå två försöker man åstadkomma en snabb och kraftig minskning av kontakter under en viss tid i hela landet.

Social- och hälsovårdsministeriet har 5.3.2021 också gett ett kompletterande styrbrev till styrbrevet från den 1.3.2021 om Styråtgärder och rekommenderade åtgärder för regionerna för att förhindra att

epidemin sprids. (VN/5896/2021). Åtgärderna på åtgärdsnivå 2 gäller de regioner som uppfyller kriterierna för samhällsspridningsfasen eller de regioner som av andra orsaker kan jämföras med dem när det gäller åtgärdsbehovet. Inom Päijänne-Tavastland och Södra Karelen har epidemin 3.3.2021 bedömts vara samhällsspridningsfasen. Utgående från en bedömning av social- och hälsovårdsministeriets grupp för lägesbilder och modeller 3.3.2021 har ministeriet fattat beslut om att Södra Karelen och Päijänne-Tavastland ska styras till åtgärdsnivå två. Grunden för styrningen är att kriterierna för samhällsspridningsfasen uppfylls i regionerna. Social- och hälsovårdsministeriet styr Södra Karelen och Päijänne-Tavastland att omedelbart införa de åtgärder för samhällsspridningsfasen (inklusive de nya befogenheterna enligt lagen om smittsamma sjukdomar) och de tilläggsåtgärder som anges i handlingsplanen och den kompletterande handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin.

Social- och hälsovårdsministeriet har dessutom med sitt brev 5.3.2021 Styråtgärder och rekommenderade åtgärder för regionerna för att förhindra att epidemin sprids (VN/5896/202) styrt Kymmenedalens område till åtgärdsnivå två. Grunden för styrningen är att kriterierna för samhällsspridningsfasen uppfylls i regionerna. I brevet konstateras det att social- och hälsovårdsministeriet styr Kymmenedalens område att omedelbart införa de åtgärder för samhällsspridningsfasen (inklusive de nya befogenheterna enligt lagen om smittsamma sjukdomar) och de tilläggsåtgärder som anges i handlingsplanen och den kompletterande handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin.

Social- och hälsovårdsministeriet har dessutom 5.3.2021 gett anvisningen Tillsynen över den ändring av lagen om smittsamma sjukdomar som trädde i kraft den 22 februari 2021, där det bland annat konstateras att regionförvaltningsverket, kommunen och Transport- och kommunikationsverket övervakar att lagen följs. Lagparagraferna gör det möjligt för de olika myndigheterna i kommunen, såsom hälsoskyddsmyndigheterna, att delta i övervakningen på ett flexibelt sätt. Kommunen, regionförvaltningsverket och Transport- och kommunikationsverket ska samarbeta sinsemellan i fråga om övervakningen.

Institutet för hälsa och välfärd (THL) har 23.2.2021 gett ett utlåtande om de åtgärdsnivåer för bekämpning av covid-19-epidemin som anges i social- och hälsovårdsministeriets handlingsplan. Institutet för hälsa och välfärd bedömer att covid-19-epidemin har ökat kraftigt sedan början av februari 2021 i synnerhet inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Både incidensen av sjukdomen särskilt hos unga och vuxna i arbetsför ålder samt belastningen på sjukhusvården har stigit till en högre nivå än under de föregående veckorna. Enligt uppgifter från sjukvårdsdistriktet har de infektioner som orsakas av coronavirusvarianten ökat klart och detta kan klart påskynda

accelerationen av epidemien och leda till en betydande belastning på sjukhus- och intensivvården.

Enligt utlåtandet fortsätter epidemiläget att variera inom de övriga sjukvårdsdistrikten. För närvarande förekommer i synnerhet i Satakunta sjukvårdsdistrikt och på Åland omfattande smittkluster som emellertid har identifierats väl och genom regionala bekämpningsåtgärder, inklusive riktad testning och omfattande karantänåtgärder, har man förutsättningar att begränsa en vidare epidemispridning. I Vasa och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt fortsätter incidensen att vara hög, i synnerhet på grund av fall i anslutning till arbetsgemenskaper och fortsatt smittspridning från dessa. Testningen och smittspårningen har hittills fungerat utan betydande fördröjningar.

Institutet för hälsa och välfärd bedömer att det i synnerhet inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt är nödvändigt att sätta in åtgärderna enligt nivå två. Det är motiverat att också inom de övriga sjukvårdsdistrikten med samhällsspridning (sjukvårdsdistrikten i Egentliga Tavastland, Satakunta, Vasa och Egentliga Finland samt landskapet Åland) införa åtgärderna för nivå två, emellertid med beaktande av att åtgärder som riktar sig till barn och unga ska komma i sista hand i förhållande till andra åtgärder. Situationen i Lapplands sjukvårdsdistrikt kräver särskild uppföljning och det kan vara motiverat att övergå till nivå två, eftersom semesterresor snabbt kan öka antalet smittfall. Institutet för hälsa och välfärd följer kontinuerligt det epidemiologiska läget i olika sjukvårdsdistrikt och bedömer den muterade virusstammens spridning bland befolkningen i uppföljningsrapporten om hybridstrategin som publiceras varje vecka.

Enligt utlåtandet vill man med åtgärderna på nivå två särskilt förhindra att epidemin accelererar till följd av att virusvarianter sprids. Institutet för hälsa och välfärd anser att bekämpningen av epidemin utöver de åtgärder som anges i de nya paragraferna som trädde i kraft den 22 februari 2021 i lagen om smittsamma sjukdomar (1227/2016) kräver tilläggsåtgärder som minskar i synnerhet de sociala kontakterna mellan befolkningsgrupperna med den högsta incidensen, såsom en ytterligare begränsning av förplägnadsrörelsers öppettider i hela landet. Även i arbetsgemenskaper med stor omsättning av arbetskraft, säsongsarbete eller gemensam inkvartering bör det införas en heltäckande praxis med hälsokontroller som minskar risken för att en coronavirusepidemi sprider sig inom eller utanför arbetsgemenskapen.

Enligt Institutet för hälsa och välfärds (THL) riksomfattande lägesrapport 24.3.2021 om uppföljningen av hybridstrategin försämrades det nationella epidemiologiska läget snabbt i november 2020. Efter toppnoteringen i månadsskiftet november-december minskade antalet fall, men stannade på en hög nivå i januari-februari 2021. Efter medlet av februari har coronaepidemin accelererat i Finland. Läget har försämrats avsevärt under den senaste månaden.

Vecka 11 i mars (perioden 15–21.3) konstaterades det sammanlagt 4653 nya fall, vilket är 275 färre än veckan innan. Antalet fall per vecka ökade med flera hundra utan avbrott i fyra veckor. Vecka 11 minskade antalet fall som konstaterades på veckonivå för första gången sedan mitten av februari. Ökningen av antalet fall har alltså tills vidare planat ut, men det konstateras fortfarande många smittfall i hela landet.

Under mars månad har både belastningen på den specialiserade sjukvårdens vårdavdelningar och behovet av intensivvård ökat betydligt.

I mars har många deltagit i coronatest, men andelen positiva prov av de testade har ändå ökat i och med att antalet fall också har ökat. Smittor konstateras mest hos vuxna i arbetsför ålder, för närvarande i synnerhet hos unga vuxna. Det nuvarande epidemiologiska läget karaktäriseras av stora regionala skillnader. Det epidemiologiska läget har särskilt försämrats inom Helsingfors och Nylands, Egentliga Finlands och övriga sjukvårdsdistrikt i södra Finland. Å andra sidan har läget förbättrats i synnerhet i landskapet Åland.

I hela landet kunde smittkällan för nya inhemska smittor utredas i 68 % av fallen. Andelen klarlagda fall är större än föregående vecka.

När antalet fall ökar kan smittspårningen fördröjas avsevärt. Om det på grund av fördröjningarna inte går att stoppa den fortsatta smittspridningen accelererar epidemin ytterligare. En snabb smittspårning är också av avgörande betydelse för att begränsa smittkedjor som orsakats av virusvarianterna. Massexponeringar som varit starten för smittkedjor har rapporterats från flera sjukvårdsdistrikt. En del av de nya smittkedjorna skulle eventuellt ha kunnat förhindras om nuvarande rekommendationer och restriktioner hade följts. I vissa fall har det att personen först i ett sent skede tagit ett coronatest lett till omfattande smittkedjor och ökat behovet av sjukhusvård.

Coronavaccineringen fortskrider bra i alla specialansvarsområden. THL rapporterar dagligen på sin webbplats om hur vaccinationerna framskrider. Av personer över 80 år har 80 % vaccinerats, av 75–79-åringar 55 % och av 70–74-åringar 19 %. Man uppskattar att alla personer i Finland som har fyllt 70 år ska ha fått en dos vaccin före veckorna 15–16.

Den 1 mars 2021 har statsrådet i samverkan med republikens president konstaterat att det på grund av coronavirusläget råder undantagsförhållanden i Finland. Rapportens uppgifter om den snabba och avsevärda försämringen av det epidemiologiska läget kräver effektiv smittbekämpning omedelbart och under de kommande veckorna och månaderna. Också under undantagsförhållanden bekämpas epidemin främst med lokala och regionala åtgärder med stöd av lagen om smittsamma sjukdomar.

I dagens läge måste man reagera snabbt och proaktivt på det försämrade epidemiologiska läget genom att vidta alla sådana åtgärder som är effektiva, nödvändiga och epidemiologiskt ändamålsenliga och välavvägda. Genom heltäckande åtgärder, effektiv testning och snabb smittspårning kan man bromsa spridningen av epidemin, också i sådana fall där det är fråga om virusvarianter.

På grund av den betydande försämringen av läget på riksnivå är det motiverat att man i regionerna upprätthåller och på ett proaktivt sätt tar i bruk fler effektiva och heltäckande metoder för att förhindra smitta och trygga hälso- och sjukvårdens kapacitet. Trots att epidemin har fortsatt att accelerera på riksnivå under en period på fyra veckor verkar rekommendationerna och restriktionerna och stängningen av restaurangerna under tiden 8–23.3 ha bromsat upp tillväxttakten för epidemin. Restriktionernas inverkan på antalet fall syns fullt ut med fördröjning. Föregående vecka med uppföljning (15–21.3) var den första veckan på fyra veckor som antalet bekräftade smittfall minskade.

Coronaviruset smittar effektivt i synnerhet vid långvariga närkontakter. Var och en kan genom sitt eget agerande bromsa spridningen av coronaviruset. Under det rådande epidemiologiska läget är det synnerligen viktigt att man kraftigt minskar mängden närkontakter och låter testa sig även vid lindriga symtom som passar in på covid-19. Smittspridningen av de nya virusmutationerna från en människa till en annan kan förhindras med samma metoder som i fråga om det redan sedan tidigare förekommande coronaviruset.

Hälsosäkerheten vid gränserna har förbättrats. THL har i sin anvisning 4.2.2021 rekommenderat att alla resenärer från riskländer ska hänvisas till coronatest vid gränsövergångsstället.

Det epidemiologiska läget i sjukvårdsdistriktens områden och erhållna sakkunnigutlåtanden

Syftet med regionförvaltningsverkets begränsande beslut är att så som det föreskrivs i 1 § i lagen om smittsamma sjukdomar förebygga att sjukdomsläget förvärras. Risken för massexponeringar och för att sjukdomen sprids är särskilt stor i alla situationer med stora folksamlingar där personerna kan råka i närkontakt med varandra.

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 av de regionala coronasamarbetsgrupperna i Södra Karelen, Helsingfors och Nylands, Egentliga Tavastlands, Kymmenedalens och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt fått utlåtanden om covid-19-läget i sjukvårdsdistrikten och gruppernas synpunkter på vilka restriktioner som behövs för att stävja epidemin.

Lägesbedömning av Södra Karelen sjukvårdsdistrikts samarbetsgrupp för covid-19

Södra Karelen sjukvårdsdistrikts regionala samordningsgrupp konstaterade på sitt möte 30.3.2021 att distriktet befinner sig i coronaepidemins samhällsspridningsfas. Enligt gruppen är läget allvarligt inom Södra Karelen sjukvårdsdistrikt. Incidensen i området under 14 dagar har stigit till 191,4 per 100 000 invånare och andelen positiva prov är alltså ungefär 4–5 %. I området konstateras sjukdomskluster vilkas smittkedjor inte går att spåra på ett tillförlitligt sätt. Dessa kedjor innebär en stor risk för att nya smittor sprids i området. Smittan kan spåras i 75,8 % av fallen. Massexponeringar har konstaterats i två lågstadier och i ett högstadium samt i ett daghem. I distriktet dominerar de muterade virusstammarna fortfarande och utgör ungefär 85–90 %. Enligt gruppen får sammanlagt 13 patienter sjukhusvård, av vilka en del vårdas på intensivvårdsavdelning. Belastningen av sjukhusen beräknas att fortsätta vara hög. Man har varit tvungen att minska operationssalarnas kapacitet för att det ska finnas tillräckligt med vårdpersonal.

Gruppen rekommenderar att regionförvaltningsverket fattar beslut enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar samt beslut om begränsning av offentliga tillställningar och allmänna sammankomster till sex personer fram till utgången av april 2021. Enligt gruppens bedömning ska beslutet gälla hela landskapet, eftersom rörligheten inom landskapet är stor.

Gruppen rekommenderar också att Regionförvaltningsverket i Södra Finland även ska fortsätta stängningen av lokaler enligt 58 g § för tiden 1.4–14.4.2021 på grund av det försvårade epidemiologiska läget och belastningen på sjukhusvården.

Lägesbedömning av Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts samarbetsgrupp för covid-19

Enligt informationen från det möte som Helsingfors och Nylands regionala coronasamordningsgrupp höll 30.3.2021 var incidensen per 100 000 invånare över 14 dagar inom hela Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt 319,8, i Esbo 319, i Helsingfors 425, i Östra Nyland 125, i vård- och omsorgssamkommunen Karviainen 354, i Grankulla 300, i Kervo 208, i Mellersta Nyland 136, i Kyrkslätt 110, i Lojo 167,5, i Raseborg 25 och i Vanda 354. Största delen av smittfallen, 37–38 %, konstateras hos 20–39-åringar. Enligt materialet från mötet utgör

andelen positiva prov av de testade 4,51 % inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Av de testade har andelen fall där smittkällan var känd hållits kring 50 % under veckorna 9–12. Antalet massexponeringar under veckorna 9–12 har varit 160, 167, 158 och 144. Smittspårningen är överbelastad i flera kommuner.

Helsingfors och Nylands regionala coronasamordningsgrupp rekommenderade på sitt möte 30.3.2021 att Regionförvaltningsverket i Södra Finland fattar beslut om förlängning av verkställandet av den temporära paragrafen 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar två veckor framåt till och med 14.4.2021, dock på så sätt att privata och offentliga utrymmen som annars måste stängas ska kunna användas för ledd hobbyverksamhet för barn födda 2008 eller senare. Dessutom bör deltagande i lagstadgad verksamhet tryggas. Gruppen rekommenderade också att Regionförvaltningsverket i Södra Finland fattar ett beslut om förlängning av verkställandet av den temporära paragrafen 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar fram till 30.4.2021.

Enligt uppgifterna från mötet finns det för närvarande ungefär 100 coronapatienter inom den specialiserade sjukvården inom Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt, av vilka största delen finns på vårdavdelningar, cirka en fjärdedel på intensivvårdsavdelning och några på dagpolikliniker. Antalet coronapatienter inom den specialiserade sjukvården har nästan fördubblats under den senaste månaden. Coronapatienternas antal har hållits på en konstant hög nivå. Läget med epidemier på vårdhem har stabiliserats, men förekommer fortfarande.

Huvudstadsregionens coronasamordningsgrupp behandlade under sitt möte 30.3.2021 behovet av beslut enligt 58 d och g § i lagen om smittsamma sjukdomar inom kommunernas områden i huvudstadsregionen. Gruppen rekommenderade att Regionförvaltningsverket i Södra Finland fattar beslut om förlängning av verkställandet av den temporära paragrafen 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar två veckor framåt till och med 14.4.2021, dock på så sätt att privata och offentliga utrymmen som annars måste stängas ska kunna användas för ledd hobbyverksamhet för barn födda 2008 eller senare. Beslutet om stängning av lokalerna ska enligt gruppen inte gälla professionell idrott. Dessutom bör deltagande i lagstadgad verksamhet tryggas. Gruppen rekommenderade att Regionförvaltningsverket i Södra Finland fattar ett beslut om förlängning av verkställandet av den temporära paragrafen 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar fram till 30.4.2021.

Vid samarbetsmötet 30.3.2021 mellan kommundirektörer från nyländska kommuner i huvudsak utanför huvudstadsregionen, HNS och regionförvaltningsverket framförde regionförvaltningsverket att ändringarna av 58 d § och 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar har fastställts och träder i kraft 31.3.2021. Gruppen framförde inte någon

avvikande åsikt om ett beslut enligt 58 g § för tiden 1.4.2021-14.4.2021 och ett beslut enligt 58 d § för tiden 1.4.2021-30.4.2021.

Enligt Institutet för hälsa och välfärds (THL) riksomfattande lägesrapporter för uppföljningen av hybridstrategin uppgick incidensen per 100 000 invånare över sju dagar i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt veckorna 8-11 till 146.5, 163.2, 180.9 och 165.8, medan den procentuella andelen positiva prov av alla testade var 4.24, 4.0, 4.6 och 4.3.

Lägesbedömningen av Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikts samarbetsgrupp för covid -19

Egentliga-Tavastlands sjukvårdsdistrikts samarbetsgrupp konstaterade på sitt möte 25.3.2021 att distriktet befinner sig i coronaepidemiens samhällsspridningsfas. Incidensen per 100 000 invånare över 14 dygn är i hela sjukvårdsdistriktets område 159 och de positiva testens andel utgör 4,7 %. Andelen oklara smittkedjor var ungefär 15 %. Smittspårningen är ställvis belastad till max. Belastningen på sjukhuset inom den specialiserade sjukvården är stor, också till följd av resursbrist. Detta har resulterat i att platser på vårdavdelningen stängts. Behovet av specialiserad sjukvård i anslutning till covid-19 ökar. Sju patienter vårdas inom den specialiserade sjukvården. Belastningen på intensivvårdsavdelningen är 100%.

Enligt gruppen har de epidemiologiska grunderna för tillämpning av 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar inte alls lindrats. Gruppen föreslår att regionförvaltningsverket förlänger beslutet i hela landskapet för de följande två veckorna 1.4–15.4.2021. Gruppen föreslår att 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar ska tillämpas också i det fall att paragrafen under sin giltighetstid preciseras så att den avser en fullständig stängning av de lokaler som nämns i lagen. Också i sådana fall föreslår gruppen att beslutet fattas för tiden 1.4–15.4.2021. Enligt gruppens förslag ska beslutet inte gälla hobbyverksamhet för barn födda 2008 eller senare och lokalerna i anslutning till denna hobbyverksamhet. För dessa gäller tidigare rekommendationer och UKM:s anvisningar på samma sätt som tidigare.

Dessutom hade gruppen redan tidigare, vid sitt möte 18.3.2021, tagit ställning till användningen av 58 § och 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar. Enligt gruppen ska de gällande åtgärderna i anslutning till dem förlängas till utgången av april, till och med 30.4.2021.

Enligt Institutet för hälsa och välfärds (THL) riksomfattande lägesrapporter för uppföljningen av hybridstrategin var incidensen per 100 000 invånare över sju dagar veckorna 8–11 i Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt 46.2, 42.1, 78.9 och 77.2, medan den procentuella andelen positiva prov av alla testade var 2.8, 2.8, 4.6 och 3.8.

Lägesbedömning av Kymmenedalens sjukvårdsdistrikts samarbetsgrupp för covid-19

Kymmenedalens sjukvårdsdistrikts regionala coronastyrningsgrupp konstaterade under sitt möte 24.3.2021 att distriktet kommer att övergå till samhällsspridningsfasen. Läget går mot det sämre i Kymmenedalen. Incidensen per 100 000 invånare under 14 dagar är i hela sjukvårdsdistriktets område 55,1 och andelen positiva test är 2,4 %. Cirka 80 % av smittkällorna kan utredas och i cirka 20 % av fallen blir smittkällan ouppklarad. Smittspårningen börjar bli överbelastad på grund av det ökade arbetet och de omfattande smittkedjorna. Smittkällor utanför familjen är privata tillställningar och att folk samlas på fritiden samt arbetsplatser. Fem coronapatienter får sjukhusvård.

Enligt gruppen utgör det svåra epidemiologiska läget i de omgivande landskapen, Södra Karelen och i synnerhet Nyland, en stor risk. De olika typerna av virusmutationer utgör en risk för stora smittkedjor som sprider sig snabbt. Dessa har börjat utgöra en betydande del av de nya fallen i Kymmenedalen. Förekomsten av sjukdomen är jämn i hela Kymmenedalen.

Gruppen rekommenderar att begränsningen av offentliga tillställningar och sammankomster till högst sex personer förlängs till utgången av april 2021. Gruppen rekommenderar att regionförvaltningsverket tar i bruk 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar i området. Gruppen anser att de ovan nämnda åtgärderna är nödvändiga. Gruppen konstaterar dessutom att i fråga om 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar uppfylls de lagstadgade förutsättningarna i fråga om incidens och smittkedjor. Gruppen hänvisar till den åsikt som företrädaren för THL framförde vid mötet, enligt vilken ett beslut enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar är motiverat i Kymmenedalen.

Enligt de uppdaterade uppgifterna som presenterades vid gruppens möte 31.3.2021 var incidensen över 14 dygn per 100 000 invånare i hela sjukvårdsdistriktets område över 90.

Enligt Institutet för hälsa och välfärd (THL) riksomfattande lägesrapporter för uppföljningen av hybridstrategin var incidensen per 100 000 invånare över sju dagar veckorna 8–11 i Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt 18.4, 6.7, 28.8 och 30.6, medan den procentuella andelen positiva prov av alla testade var 1.1, 0.5, 1.7 och 1.9.

Lägesbedömning av Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikts samarbetsgrupp för covid-19

Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikts regionala coronasamarbetsgrupp konstaterade på sitt möte 29.3.2021 att distriktet befinner sig i coronaepidemins samhällsspridningsfas. Antalet fall har börjat minska, men är ändå fortsättningsvis högt. Incidensen per 100 000 invånare över 14 dagar är i hela sjukvårdsdistriktets område

181 och de positiva testens andel utgör 4,7 %. Av smittfallen kan man spåra 73 %.

Smittorna hos 60–69-åringar ökar, vilket återspeglas i behovet av sjukhusvård. 15 patienter vårdas på sjukhus, varav en del på intensivvårdsavdelning. På grund av epidemin har man varit tvungen att delvis minska centralsjukhusets sedvanliga verksamhet.

Gruppen rekommenderade på mötet 22.3.2021 att begränsningen av antalet deltagare i offentliga tillställningar och allmänna sammankomster till högst sex personer ska förlängas till och med utgången av april 2021. Den 29 mars 2021 ansåg gruppen att denna rekommendation fortfarande gällde.

På mötet 22.3.2021 konstaterade gruppen beträffande grunden för att tillämpa 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar att incidensen av bekräftade smittfall inom sjukvårdsdistriktets område under de senaste 14 dagarna är minst 25 per 100 000 invånare och att det inom sjukvårdsdistriktets område konstateras sjukdomskluster vars smittkedjor inte kan spåras på ett tillförlitligt sätt och som enligt en sakkunnigbedömning medför en betydande risk för spridning av nya smittor inom området. Gruppen ansåg 29.3.2021 att den tidigare rekommendationen fortfarande gällde. I öppna kundlokaler måste det finnas en faktisk möjlighet att agera på ett hälsosäkert sätt på det sätt som förutsätts enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar.

På mötet 29.3.2021 hänvisade gruppen till det den konstaterade 15.3.2021 om att kriterierna enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar uppfylls i regionen. Gruppen hänvisar till regionförvaltningsverkets beslut som innebar att 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar togs i bruk i regionen under tiden 18-31.3.2021. Gruppen anser att utifrån lägesbedömningen av coronaepidemin 29.3.2021 uppfylls kriterierna enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar fortfarande.

Gruppen rekommenderar att Regionförvaltningsverket i Södra Finland förlänger stängningen av lokaler enligt 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar i regionen. Kundutrymmen som avses i 58 g § i lagen om smittsamma sjukdomar ska hållas stängda under tiden 1.4-14.4.2021. Gruppen anser att medicinsk rehabilitering och hobbyverksamhet för barn födda 2008 eller senare kan fortsätta medan stängningen pågår. Beslutet gäller inte professionell idrott eller verksamhet som hör till privatlivet eller familjelivet.

Enligt Institutet för hälsa och välfärds (THL) riksomfattande lägesrapporter för uppföljningen av hybridstrategin var incidensen per 100 000 invånare över sju dagar veckorna 8–11 i Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt 44.4, 45.8, 88.7 och 98.7, och den procentuella andelen positiva prov av alla testade 2.6, 2.9, 5.0 och 4.4.

Slutsats

Statsrådet rekommenderar i sitt principbeslut 23.10.2020 att regionala begränsningsåtgärder och rekommendationer som grundar sig på förebyggandet av spridning av smittsamma sjukdomar samt annan informationsstyrning inriktas proaktivt och effektivt på det sätt som lagen förutsätter. De åtgärder som ska vidtas ska sättas i en ändamålsenlig ordning utgående från den regionala epidemiologiska situationen och de praktiska möjligheterna att genomföra åtgärderna. Besluten ska i enlighet med de regionala myndigheternas prövning basera sig på vad som är mest effektivt och proportionerligt utifrån den regionala epidemiologiska lägesbilden, den allmänna och regionala sakkunniginformationen om smittkällorna och smittrisen samt andra tillgängliga uppgifter.

En regionalt, lokalt och tidsmässigt inriktad, men omfattande och ömsesidigt stödjande användning av olika åtgärder skapar som helhet de bästa förutsättningarna för regionerna att bekämpa spridningen av epidemin. Exakta och tillfälliga åtgärder som i betydande grad begränsar verksamheten men är mer begränsade kan vara motiverade i situationer där epidemin snabbt försämras.

De ovan nämnda utgångspunkterna i principbeslutet 23.10.2020 har också lyfts fram i handlingsplanen för hybridstrategin för bromsning av covid-19-epidemin under januari till maj 2021. Handlingsplanen baserar sig på statsrådets principbeslut 22.12.2020 och har publicerats på statsrådets webbplats. Enligt handlingsplanen måste man reagera snabbt och proaktivt på försämringen av epidemiläget genom att införa effektiva och epidemiologiskt ändamålsenliga åtgärder. Bekämpnings- och begränsningsåtgärderna på regional nivå är av central betydelse för att förhindra smittspridningen och sätta stopp för försämringen av läget. När det regionala läget bedöms måste också de omkringliggande områdenas och det nationella läget beaktas. Restriktionerna får inte heller avvecklas för tidigt, utan rekommendationerna och begränsningsåtgärderna ska lättas efter noga övervägande så att nya smittokluster inte uppstår. I en situation där incidensen har ökat på riksnivå och allt fler regioner har konstaterat att de antingen befinner sig i accelerationsfasen eller till och med i samhällsspridningsfasen, kan Institutet för hälsa och välfärd bedöma att det för att skydda människors hälsa och trygga hälso- och sjukvårdskapaciteten är nödvändigt att ta i bruk fler åtgärder för att minska de fysiska kontakterna mellan människor i hela Finland.

Handlingsplanen för hybridstrategin kompletterades den 26 januari 2021 på grund av den nya virusvarianten och den epidemiska den orsakar. I kompletteringen beskrivs tre åtgärdsnivåer som i olika lägen ska förhindra snabb eskalering av epidemin och risk för samhällsspridning i hela landet.

Statsrådet fattade 25.2.2021 ett principbeslut om övergång till nivå två i kompletteringen av handlingsplanen för hybridstrategin. Enligt principbeslutet består de fortsatta åtgärderna av att social- och hälsovårdsministeriet styr alla de områden som enligt Institutet för hälsa och välfärd och ministeriets bedömning befinner sig i samhällsspridningsfasen att införa de åtgärder för samhällsspridningsfasen (inkl. de nya befogenheterna enligt lagen om smittsamma sjukdomar) och de tilläggsåtgärder som anges i handlingsplanen och den kompletterande handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin.

På grund av coronavirusläget har det rått undantagsförhållanden i Finland sedan 1.3.2021.

Social- och hälsovårdsministeriet har i sitt styrbrev 1.3.2021 konstaterat att det enligt social- och hälsovårdsministeriet är nödvändigt att omedelbart ta i bruk de åtgärder som anges i styrbrevet och som rekommenderas att vidtas i samhällsspridningsfasen i områden som har bedömts vara i samhällsspridningsfasen och områden som kan jämföras med dem. Dessutom anser social- och hälsovårdsministeriet det motiverat att rekommendera att man i syfte att stärka den riksomfattande epidemibekämpningen och hindra epidemispridningen i de områden som bedöms vara i accelerationsfasen omedelbart inför de åtgärder som rekommenderas i styrbrevet. Social- och hälsovårdsministeriet uppmanar regionerna att fastställa ovan nämnda åtgärder fram till den 28 mars 2021.

Regionförvaltningsverket konstaterar att epidemin för närvarande är i samhällsspridningsfasen i Södra Karelen, Helsingfors och Nylands, Egentliga Tavastlands, Kymmenedalens och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt. Enligt erhållna utredningar är incidensen per 100 000 invånare över 14 dygn för närvarande 191.4 i Södra Karelen, 319.8 i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt, 159 i Egentliga Tavastland, över 90 i Kymmenedalen och 181 i Päijänne-Tavastland. I sjukvårdsdistrikten konstateras smittkluster vars smittkedjor inte kan spåras på ett tillförlitligt sätt och som medför betydande risk för spridning av nya smittor inom området. Smittspårningen hotar att överbelastas i dessa områden. I många områden hotas dessutom social- och hälsovårdssystemet att överbelastas. På grund av virusvarianterna är det epidemiologiska läget osäkert och kan snabbt försämrans i hela landet.

Med beaktande av ovan och rekommendationerna som Institutet för hälsa och välfärd och sjukvårdsdistrikten har gett i egenskap av sakkunniga anser Regionförvaltningsverket i Södra Finland att det för att hindra att den smittsamma sjukdomen sprids är nödvändigt att förbjuda alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster i kommunernas områden i dess verksamhetsområde, men inomhus och i avgränsade utrymmen utomhus kan man emellertid ordna offentliga

tillställningar och allmänna sammankomster där antalet deltagare är högst sex personer om säkerheten i dem kan tryggas genom att följa undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisningar av 21.9.2020 (bilaga 1).

Dessutom anser Regionförvaltningsverket i Södra Finland att det för att hindra att den smittsamma sjukdomen sprids är nödvändigt att för kommunernas områden i dess verksamhetsområde meddela ett föreläggande enligt 58 d § som ålägger samtliga aktörer som avses i 58 d § 5 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar att ordna användningen av utrymmen i kommunernas områden i verksamhetsområdet som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse som avses i 3 momentet i samma paragraf så att kunderna och de som deltar i verksamheten samt sällskap de facto kan undvika i 4 momentet avsedd närkontakt med varandra.

Aktören kan fullgöra sin skyldighet genom att begränsa antalet kunder, genom att arrangera kundplatserna eller lokalerna eller på något annat sätt som beaktar verksamhetens särdrag.

I det här beslutet avses med utrymmen som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrupps vistelse

- 1) utrymmen inomhus som används för samtidig vistelse av fler än 10 kunder eller deltagare,
- 2) med avseende på område och funktion avgränsade utrymmen utomhus som används för syften som riktar sig till fler än 50 kunder eller deltagare samtidigt och för vars användning för verksamheten i fråga verksamhetsarrangören ansvarar vid en viss tidpunkt.
- 3) utrymmen som används för verksamhet som avses i 58 g 4 momentet oberoende av antalet kunder eller deltagare i verksamheten.

I det här beslutet avses med närkontakt 1) vistelse ansikte mot ansikte eller i samma utrymme på mindre än två meters avstånd under mer än 15 minuter eller 2) fysisk kontakt med varandra.

Beslutet förpliktar följande aktörer som disponerar över utrymmena och använder dem i sin verksamhet:

- 1) privata sammanslutningar, stiftelser och andra juridiska personer, dock inte de utövare av förplägnadsverksamhet som avses i 1 § 2 momentet 6 punkten i lagen om inkvarterings- och förplägnadsverksamhet och i motsvarande lagstiftning i landskapet Åland;
- 2) enskilda näringsidkare;

- 3) kommuner och samkommuner;
- 4) religionssamfund;
- 5) offentligrättsliga inrättningar.

Beslutet tillämpas inte på läroanstalternas verksamhet, småbarnspedagogik, professionell idrott eller verksamhet som hör till privatlivet eller familjelivet. Beslutet får inte hindra rätten till lagstadgade tjänster eller rätten att få sin sak behandlad av en behörig myndighet eller hindra en tjänsteman eller tjänsteinnehavare från att sköta sina tjänsteåligganden.

Aktörer som avses i det här beslutet ska dessutom beakta skyldigheten enligt 58 h § att utarbeta en skriftlig plan för hur den fullgör de skyldigheter och iakttar de begränsningar som fastställs i beslutet. Om det inte är möjligt att ordna verksamheten på det sätt som det här beslutet förutsätter, kan utrymmena för kunder och deltagare inte användas.

Regionförvaltningsverket i Södra Finlands beslut gällande kommunerna inom dess verksamhetsområde grundar sig på den nuvarande helhetsbedömningen av det regionala läget, där man har bedömt de regionala faktiska konsekvenserna av covid -19 för folkhälsan och utöver Institutet för hälsa och välfärds sakkunskap även har beaktat de regionala myndigheternas synpunkter samt social- och hälsovårdsministeriets styrning om behovet av begränsningsåtgärder. Vid prövningen av åtgärderna har man beaktat att beslutet har konsekvenser för samhället, ekonomin, näringslivet och grundläggande fri- och rättigheter. En näringsidkare kan för att fullgöra skyldigheterna enligt beslutet till exempel vara tvungen att begränsa antalet kunder, vilket kan leda till inkomstförlust och försämra verksamhetens lönsamhet och därigenom också påverka sysselsättningen. Med det här beslutet begränsas verksamheten emellertid endast till den del som det är nödvändigt med tanke på att det epidemiologiska läget är accelererande och osäkert.

Regionförvaltningsverkets beslut enligt 58 § 1 momentet och 58 d § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar får meddelas för högst en månad. Om det epidemiologiska läget förändras gör regionförvaltningsverket en ny bedömning av beslutet att begränsa sammankomster och användningen av utrymmen.

På basis av ovan är det här beslutet nödvändigt för att förhindra att den smittsamma sjukdomen sprids i hela Regionförvaltningsverket i Södra Finlands verksamhetsområde.

TILLÄMPADE BESTÄMMELSER

Lagen om smittsamma sjukdomar (1227/2016) 1, 8, 58, 58 c, 58 d, 58 g, 58 h, 59 a-c och 91 §

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

SÖKANDE AV ÄNDRING

Enligt 90 § 1 mom. i lagen om smittsamma sjukdomar får detta beslut överklagas genom besvär hos Tavastehus förvaltningsdomstol på det sätt som föreskrivs i lagen om rättegång i förvaltningsärenden (808/2019). En besvärsanvisning är bifogad.

VERKSTÄLLANDE

Med stöd av 91 § 1 mom. i lagen om smittsamma sjukdomar verkställs detta beslut omedelbart trots eventuellt överklagande.

YTTERLIGARE INFORMATION

Ytterligare information ges vid behov av regionförvaltningsöverläkare Mikko Valkonen tfn 029 501 6000 (växeln).

överdirektörens ställföreträdare,
direktör Kristiina Poikajärvi

regionförvaltningsöverläkare Mikko Valkonen

BILAGOR

Bilaga 1, Institutet för hälsa och välfärds och undervisnings- och kulturministeriets 21.9.2020 daterade anvisningar för att förhindra coronavirussmitta vid offentliga tillställningar, vid allmänna sammankomster och vid användningen av offentliga lokaler

Bilaga 2, Kommunerna inom Regionförvaltningsverket i Södra Finlands verksamhetsområde

DISTRIBUTION OCH PRESTATIONSavgift

Beslutet delges genom offentlig delgivning

Delgivningen av detta beslut sker genom offentlig delgivning. Beslutet hålls till påseende vid Regionförvaltningsverket i Södra Finland till och med 30.4.2021. Ett meddelande om att beslutet finns till påseende har publicerats i det allmänna datanätet på regionförvaltningsverkets webbsida avi.fi/sv/offentliga-delgivningar.

Delfåendet av beslutet anses ha skett den sjunde dagen efter att ovan nämnda meddelande har publicerats på regionförvaltningsverkets webbsidor.

För kännedom

Kommuner och samkommuner inom Regionförvaltningsverket i Södra Finlands verksamhetsområde

Sjukvårdsdistrikten inom Regionförvaltningsverket i Södra Finlands verksamhetsområde, som ombes informera kommunernas läkare som ansvarar för smittsamma sjukdomar om beslutet

Polisinrättningarna inom Regionförvaltningsverket i Södra Finlands verksamhetsområde

Räddningsverken inom Regionförvaltningsverket i Södra Finlands verksamhetsområde

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

Avgiftsfritt