



**BESLUT ENLIGT 58 § I LAGEN OM SMITTSAMMA SJUKDOMAR SOM GÄLLER
KOMMUNERNAS OMRÅDEN I EGENTLIGA TAVASTLANDS OCH 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 fattat beslut om restriktioner enligt lagen om smittsamma sjukdomar för sin region under tiden 13.3.2020–20.5.2021.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland förbjöd med beslutet av den 7 maj 2021 (ESAVI/16435/2021) alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över 10 personer inomhus och i utomhusutrymmen i kommunernas områden i Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt och meddelade att en förutsättning för offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 10 personer inomhus och i avgränsade områden utomhus är att man följer undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisningar.

Dessutom har regionförvaltningsverket i samma beslut (ESAVI/16435/2021) med stöd av 58 d § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar ålagt samtliga aktörer som avses i 58 d § 5 momentet att i kommunernas områden i Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikts ordna användningen av utrymmen som avses i 3 momentet som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse på ett sådant sätt att kunder och sällskap som deltar i verksamheten de facto kan undvika sådan närkontakt med varandra som avses i 4 momentet.

Beslutet är i kraft 17.5.2021–31.5.2021.

Regionförvaltningsverket i Södra Finland förbjöd med beslutet 7.5.2021 (ESAVI/16248/2021) alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över 6 personer i utrymmen inomhus och utomhus i kommunernas områden i Södra Karelen, Helsingfors och Nyland och Päijänne-Tavastland och meddelade att en förutsättning för offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 6 personer är att man följer undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisningar.

Dessutom har regionförvaltningsverket i samma beslut (ESAVI/16248/2021) med stöd av 58 d § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar ålagt samtliga aktörer som avses i 58 d § 5 momentet att i kommunernas områden i Södra Karelen, Helsingfors och Nyland och Päijänne-Tavastland ordna användningen av utrymmen som avses i 3 momentet som är öppna för allmänheten eller avsedda för en begränsad kund- eller deltagargrups vistelse på ett sådant sätt att kunder och sällskap som deltar i verksamheten de facto kan undvika sådan närkontakt med varandra som avses i 4 momentet.

Beslutet är i kraft 17.5.2021–31.5.2021.

HÖRANDE

En hörandeprocess hade kunnat äventyra syftet med det här beslutet. Den försening hörandet hade medfört skulle ha inneburit betydande olägenheter för människors hälsa och den allmänna säkerheten. Därför har regionförvaltningsverket med stöd av 34 § 2 momentet 4 punkten i förvaltningslagen (434/2003) inte ordnat något hörande i ärendet.

REGIONFÖRVALTNINGSVERKETS BESLUT OCH MOTIVERING

Beslut

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 kommunernas områden i Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt.

Inomhus och i avgränsade områden utomhus kan offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med högst 10 (tio) 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).

Beslutet är i kraft 1.6.2021–15.6.2021.

Motivering

Väsentliga 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 moment får besluten som avses i 1 momentet meddelas för högst en månad. Åtgärderna ska genast avslutas när det inte längre finns någon smittrisk.

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

Nationell 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. Vid närkontakt kan covid-19 också smitta genom beröring, om en insjuknad exempelvis har hostat i handen och därefter rört en annan person. Viruset kan dessutom 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. Muterade virus kan till sina egenskaper avvika från den tidigare virusstammen. Muterade

virusstammar kan exempelvis gällande smittsamheten klassas som så kallade oroväckande coronavirusvarianter (variant of concern, VOC).

Institutet för hälsa och välfärd följer aktivt upp hur coronaviruset muterar och bedömer varianternas verkningar på coronavirusepidemin. Ute i världen cirkulerar för närvarande många olika varianter av coronaviruset. Spridningen av nya virusvarianter kan bekämpas på samma sätt som spridningen av det tidigare cirkulerande coronaviruset.

Utöver VOC-varianterna cirkulerar det i Finland och på andra håll i världen också andra muterade virusstammar där man inte ännu känner till hur mutationerna påverkar smittsamheten eller vaccinationsskyddet.

Coronavaccinet skyddar mot covid-19 och särskilt allvarliga former av sjukdomen. Vaccinet mot covid-19 hindrar dessutom virusinfektion och utsöndringen av viruset samt smitta mellan människor väl. På basis av detta är tanken att vaccin mot covid-19 kan bidra till uppkomsten av så kallat indirekt skydd och flockskydd. Hur god skyddseffekt den vaccinerade får beror på den vaccinerades ålder och bakomliggande sjukdomar; på hurdan coronasmitta det är fråga om och vilka virus som cirkulerar vid den aktuella tidpunkten. Enligt dagens kunskap skyddar de vaccin mot covid-19 som används också mot nya virusvarianter, men vaccinernas skyddseffekt kan vara sämre mot vissa varianter. Det är sannolikt att vaccinationen skyddar den vaccinerade mot allvarlig covid-19-infektion också när infektionen orsakas av muterat virus.

Coronavaccineringarna har inletts inom EU och 27.12.2020 även i Finland.

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). I planen är utgångspunkten för hanteringen av epidemin sådana åtgärder och beslut som enligt lagen om smittsamma sjukdomar fattas av lokala och regionala myndigheter.

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.

Statsrådet har med sitt principbeslut (STM/12/2021) av den 26 januari 2021 förordat att social- och hälsovårdsministeriet kompletterar handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin. 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. 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 åtgärdsalternativen för dessa situationer.

Statsrådet fattade 25.2.2021 ett principbeslut om att övergå till nivå två som avses i kompletteringen av handlingsplanen för hybridstrategin (STM/2021/32). 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.

Den 1 mars 2021 har statsrådet i samverkan med republikens president konstaterat att det råder undantagsförhållanden i Finland (VNK/2021/21). I motiveringspromemorian till statsrådets beslut konstateras det att när syftet är att bekämpa covid-19 och trygga hälso- och sjukvårdens bärkraft kan situationen inte fås under kontroll med myndigheternas normala befogenheter. Social- och hälsovårdsministeriet har i sitt styrbrev (VN/5229/2021) 1.3.2021 styrt regionerna alla de områden som enligt Institutet för hälsa och välfärd och ministeriets bedömning uppfyller kriterierna för samhällsspridningsfasen eller som med tanke på behovet av åtgärder kan anses befinna sig i denna fas att införa de åtgärder för samhällsspridningsfasen (inkl. de nya befogenheterna enligt lagen om smittsamma sjukdomar) och de tilläggsåtgärder på nivå två som anges i

handlingsplanen och den kompletterande handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin.

Social- och hälsovårdsministeriet har 9.4.2021 (VN/9358/2021) gett ett styrningsbrev gällande begränsningsåtgärder för att hindra spridningen av virusvarianter och epidemin. Ny styrning gavs med brevet till och med 30.4.2021. Social- och hälsovårdsministeriet styr alla de områden som enligt Institutet för hälsa och välfärd och ministeriets bedömning uppfyller kriterierna för samhällsspridningsfasen eller som med tanke på behovet av åtgärder kan anses befinna sig i denna fas 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.

Enligt social- och hälsovårdsministeriets brev, även om regionerna i regel styrs till åtgärder i samhällsspridningsfasen och tilläggsåtgärder som gäller den vuxna befolkningen, ska rekommendationer och begränsningar i de regioner som befinner sig i samhällsspridningsfasen, där epidemin inte visar tecken på avmattning, i princip inte avvecklas utan noggrann prövning av dess effekter och eventuella ersättande åtgärder. Även begränsningsåtgärder enligt handlingsplanen som påverkar barn och unga ingår fortsättningsvis i det urval av metoder som regionerna överväger. När epidemin mattas av ska rekommendationerna och begränsningarna avvecklas endast efter omsorgsfullt övervägande. Samtliga sjukvårdsdistrikt i Södra Finlands verksamhetsområde har fastställts höra till den gruppen.

Social- och hälsovårdsministeriet har i sitt brev 23.4.2021 *Restriktioner för att hindra spridningen av virusvarianten och epidemin* (VN/11430/202) fortsatt styrt regionerna enligt åtgärdsnivå 2 till och med 31.5.2021. Ministeriet styr regionerna i samhällsspridningsfasen att bland annat fatta beslut enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar om att ställa förutsättningar för användningen av utrymmen som är avsedda för kunder och deltagare då kriterierna som avses i bestämmelsen uppfylls och beslut enligt 58 § i lagen om smittsamma sjukdomar som förbjuder offentliga tillställningar med över sex personer eller i sista hand helt förbjuder ordnandet av offentliga tillställningar så att tillställningar med högst sex personer är tillåtna enbart av tvingande lagstadgat skäl. Dessutom rekommenderas i brevet att man i områden som bedöms vara i accelerationsfasen inför motsvarande åtgärder för att effektivisera den riksomfattande epidemibekämpningen och hindra spridningen av epidemin. I brevet konstateras att om man innan den utsatta tiden då styrningen upphör frångår åtgärdsnivåerna så ger ministeriet en särskild ny styrning om dess betydelse och åtgärdsförslagen som förknippas med epidemifaserna.

Statsrådet konstaterade att undantagsförhållandena har upphört 27.4.2021 och utfärdade förordningar som upphäver befogenheterna som infördes med stöd av undantagsförhållandena (VНК/2021/48).

Statsrådet fattade 6.5.2021 ett principbeslut om att frångå användningen av åtgärdsnivåerna som avses i kompletteringen av handlingsplanen för hybridstrategin (STM/2021/83). Statsrådet konstaterar i principbeslutet att det är motiverat att frångå användningen av åtgärdsnivåerna. Statsrådet förordar att social- och hälsovårdsministeriet upphäver de kompletterande åtgärderna till handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin av den 26 januari 2021 som gjordes för att hindra en hotande snabb accelerering av epidemin och att virusvarianter som smittar lättare blir vanligare. Social- och hälsovårdsministeriet styr genom principbeslutet alla områden att som fortsatt åtgärd slopa de ytterligare åtgärderna förknippade med åtgärdsnivåerna och övergå till åtgärderna för epidemifasen i regionen enligt handlingsplanen för hybridstrategin. Vid bedömningen av alla åtgärder och prövningen av avvecklingen av dem bör man således på ett enhetligt sätt beakta det allmännas skyldighet att förhindra att epidemin sprids och att trygga hälso- och sjukvårdskapaciteten. När beslut övervägs måste man därför förutse vilken betydelse och inverkan åtgärdspaketet kommer att ha när läget förändras. Myndigheterna är skyldiga att vidta de åtgärder som behövs för att trygga de grundläggande fri- och rättigheterna med beaktande av åtgärdernas effekter samt uppföljningen av den totala nyttan av och kostnaderna för de åtgärder som vidtas. Begränsningsåtgärderna får inte heller avvecklas för tidigt, utan rekommendationerna och restriktionerna ska lindras efter noga övervägande så att nya smittkluster inte uppstår.

Social- och hälsovårdsministeriet har 10.5.2021 utfärdat ett styrbrev Rekommendationer och restriktioner enligt epidemifas för att förhindra spridningen av epidemin (VN/12820/2021). Social- och hälsovårdsministeriet styr genom brevet alla områden att från och med den 10 maj 2021 slopa de ytterligare åtgärderna för åtgärdsnivåerna och att övergå till åtgärderna för epidemifasen i regionen enligt handlingsplanen för hybridstrategin. I brevet presenteras ministeriets rekommendationer för områden i olika epidemiologiska faser och styrningen ges fram till den 31 maj 2021. Utgångspunkten för lindringen och avvecklingen av de restriktioner som gäller i regionerna är de definitioner av epidemifaserna och de åtgärder som finns i hybridstrategin. I bedömningen av regionens situation ska vikt även läggas vid smittläget i de omgivande regionerna och det riksomfattande epidemiläget. Även efter det att begränsningarna lindrats eller avvecklats bör det noteras att regionförvaltningsverken, kommunerna och andra behöriga aktörer kan fatta beslut om regionala och lokala begränsningar när det är nödvändigt med föregripande åtgärder för att förhindra att epidemin sprids.

Enligt Institutet för hälsa och välfärds riksomfattande lägesrapport för uppföljning av hybridstrategin 19.5.2021 började antalet nya covid-19-fall i Finland klart minska efter mitten av mars och epidemin mattades av. Meddelade restriktioner och rekommendationer och det att de noga följdes gjorde att epidemin utvecklades i en bättre riktning. Dessutom har vaccinationerna hindrat smittor.

Under de senaste veckorna har antalet fall emellertid inte fortsatt minska lika kraftigt utan den positiva utvecklingen har stannat av. Veckorna 16–19 diagnostiserades cirka 1400–1600 fall per vecka. Under vecka 19 (10–16 maj) konstaterades sammanlagt 1401 nya fall av covid-19, vilket är mindre än 100 fall färre än veckan innan. Från toppnoteringarna i mars har antalet fall emellertid minskat, vecka 19 fanns det cirka 70 % färre fall än vecka 10 i mars då antalet fall var det högsta under hela epidemin (4941 fall). Under de två senaste veckorna förekom 52 nya fall per hundra tusen invånare och under de två föregående veckorna 54.

Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är för närvarande 0,8–1,0 (90 % sannolikhetsintervall). Talet är detsamma som förra veckan men högre än i april. Under hela april månad var det uppskattade smittsamhetstalet mindre än ett.

Även om säsongsväxlingarna och ökade vaccinationer stöder förbättringen av det epidemiologiska läget under våren och sommaren så har det epidemiologiska läget åter försämrats i en del områden. Antalet smittor kan åter öka eftersom restriktionerna redan har lindrats i vissa områden och om kontakterna människor emellan ökar då sommaren närmar sig.

Vaccinet mot covid-19 skyddar bra mot covid-19 och allvarliga former av sjukdomen. Vaccinet eliminerar emellertid inte fullt risken för att bli smittad eller smitta andra. Därför är det viktigt att också de som har fått en eller två vaccindoser fortsättningsvis ser till säkert avstånd, använder munskydd, tvättar händerna och följer övriga anvisningar för att förebygga spridningen av viruset.

Det finns stora skillnader i det epidemiologiska läget mellan olika regioner: i landets södra och sydvästra delar är incidensen av covid-19-fall alltså högre än på andra håll i landet. I vissa områden har den positiva utvecklingen stannat av och i vissa områden har lokala smittkluster orsakat en plötslig försämring av läget regionalt och ökat antalet smittor.

Fortsättningsvis är det många som går på coronavirustest, även om antalet test har minskat från de föregående veckorna. Vecka 19 gjordes över 111 000 test, medan det veckan innan gjordes cirka 20 000 fler test. Andelen positiva prov av de undersökta proven var cirka 1,3 % vecka 19. Den lilla procentuella andelen positiva prov är en bra indikator som berättar att smittorna som cirkulerar bland befolkningen alltså upptäcks på ett effektivt sätt.

I hela landet kunde smittkällan för nya inhemska smittor utredas i över 70 % av fallen. Cirka 40 % av de nya smittorna konstaterades hos personer som var i karantän då smittan diagnostiserades.

Belastningen av sjukhusvården var störst i slutet av mars före påsk (veckorna 12 och 13). Antalet patienter som vårdas på avdelningarna inom primärvården och den specialiserad sjukvården minskade under april-maj, men jämfört med förra veckan finns det åter en oroväckande ökning i antalet patienter. Antalet patienter på intensivvården har nationellt hållits mer stabilt. Prognoserna för den kommande veckans riksomfattande antal vårdperioder inom den specialiserade sjukvården och intensivvården har sjunkit en aning från prognoserna förra veckan.

Coronavaccineringen fortskrider bra i alla specialansvarsområden. I hela landet har redan 90 % av dem som har fyllt 70 år medan 46 % av alla som har fyllt 16 år fått en vaccindos. Gällande vaccinationsordningen har man från att ha vaccinerat riskgrupper gått över till vaccinering enligt åldersordning. Uppskattningen är att alla villiga som har fyllt 16 år ska ha fått sin första vaccindos före utgången av juli månad. Bedömningen är att vaccineringarna har minskat behovet av sjukhusvård hos personer som har insjuknat i covid-19.

Regeringen godkände 20.4.2021 en plan för avveckling av coronarestriktionerna och utfärdade 27.4 förordningar om att upphäva utövningen av befogenheter enligt beredskapslagen. Social- och hälsovårdsministeriet fattade den 10 maj ett beslut enligt vilket man vid bekämpningen av coronaepidemin slopar de riksomfattande åtgärdsnivåerna. Regionala begränsningar och rekommendationer betonas i fortsättningen vid bekämpningen av coronaviruset.

I praktiken har de rekommenderade åtgärderna och begränsningsåtgärderna hindrat smittor och efter mitten av mars har utvecklingen av det epidemiologiska läget konstaterats vara mycket positiv. Under de senaste fyra veckorna har minskningen av smittorna emellertid stannat av. Det visar att rekommendationerna och restriktionerna bör avvecklas med måtta för att kontrollera det epidemiologiska läget.

Även om det epidemiologiska läget som helhet har blivit bättre så är det motiverat att upprätthålla effektiva och täckande metoder för att hindra smittor i regionerna. Välavvägda begränsningsåtgärder samt effektiv testning och snabb smittspårning möjliggör en gynnsam utveckling av det epidemiologiska läget. En fortsatt gynnsam utveckling är en förutsättning för att det fortsättningsvis ska gå att lätta på och avveckla begränsningarna.

Coronaviruset smittar effektivt i sociala situationer. Var och en kan med sitt eget agerande bromsa upp spridningen av coronaviruset. Det är ytterst viktigt att fortsättningsvis följa de rekommendationer och restriktioner som är i kraft och att begränsa antalet kontakter. Också vid

lindriga symtom som passar in på covid-19 ska man genast söka sig till test. Smittspridningen av de nya virusmutationerna mellan människorna kan förhindras med samma metoder som i fråga om coronaviruset som förekom redan tidigare.

Målet är att ytterligare förbättra hälsosäkerheten vid gränserna. Social- och hälsovårdsministeriet har anvisat alla behöriga myndigheter att agera på ett sådant sätt som situationens allvar kräver och utöva alla sina befogenheter som lagen om smittsamma sjukdomar möjliggör för att förhindra att coronavirusepidemin sprids.

Det epidemiologiska läget i sjukvårdsdistriktens områden och erhållna sakkunnigutlåtanden

Syftet med regionförvaltningsverkets begränsande beslut är att 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 Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt fått utlåtanden om covid-19-läget i respektive sjukvårdsdistrikt och gruppernas synpunkter på vilka regionala begränsningsåtgärder som behövs för att stävja epidemin.

Lägesbedömningen av Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikts samarbetsgrupp för covid-19

Den regionala samordningsgruppen för Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt konstaterade på sitt möte 20.5.2021 att distriktet efter att ha varit i coronaepidemins accelerationsfas åter är i samhällsspridningsfasen. Enligt gruppen håller incidensen i sjukvårdsdistrikts område över 14 dygn per 100 000 invånare på att öka och är nu 76 medan andelen positiva prov är 3,7 %. Andelen oklara smittkedjor är 9 %. Totalt 30 patienter vårdas på sjukhus och en del av dem på intensivvårdsavdelning.

Gruppen ber att regionförvaltningsverket fattar beslut om att begränsa offentliga tillställningar och allmänna sammankomster till 10 personer

under perioden 1.6-15.6.2021. Gruppen bedömer att beslutet är nödvändigt för att hindra att en allmänfarlig sjukdom eller en sjukdom som med fog misstänks vara en allmänfarlig sjukdom sprids eftersom incidensen alltjämt stiger och smittspårningen inom primärvården är avsevärt överbelastad, dessutom har resursläget inom sjukvårdsdistriktens specialiserade sjukvård och primärvård försvårats och det finns störningar i den specialiserad sjukvården och primärvården både på grund av resursfrågor och eftersom det inte finns tillräckliga platser för fortsatt vård.

Enligt gruppen uppfylls kriterierna för beslut enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar. Incidensen per 100 000 invånare över 14 dygn är 76 i sjukvårdsdistriktets område. Det konstateras oklara smittkedjor i området varje vecka. Var och en av dem innebär en betydande smittrisk. Dessutom är det uppenbart att åtgärderna enligt 58 c § i lagen om smittsamma sjukdomar och de redan vidtagna övriga åtgärderna inte är tillräckliga. Gruppen konstaterar att ett beslut enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar är nödvändigt för att hindra en okontrollerad spridning av covid-19-epidemin. Antalet smittfall ökar och Egentliga Tavastland har gått över till samhällsspridningsfasen. Genom att säkerställa att säkert avstånd de facto kan hållas i olika utrymmen kan man med de befintliga metoderna försöka begränsa exponeringar och smittorna som hälso- och sjukvårdens kapacitet för tillfället inte klarar av. Gruppen föreslår att beslutet enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar förlängs för perioden 1.6-15.6.2021.

Enligt Institutet för hälsa och välfärds (THL) riksomfattande lägesrapporter för uppföljningen av hybridstrategin var incidensen per 100 000 invånare över sju dagar veckorna 16–19 i Egentliga Tavastlands sjukvårdsdistrikt 20.5, 32.7, 24.0 och 44.4, medan den procentuella andelen positiva prov av alla testade var 1.8, 2.4, 1.5 och 3.1.

Enligt THL:s coronakarta var incidensen per 100 000 invånare över 14 dygn i Egentliga Tavastland 108,8 den 24 maj 2021.

Lägesbedömning av Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikts samarbetsgrupp för covid-19

Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikts regionala samarbetsgrupp konstaterade på sitt möte den 17 maj 2021 att hela distriktet är i coronaepidemins samhällsspridningsfas. Enligt gruppen är läget i området fortsatt svårt. Områdets incidens över 14 dygn per 100 000 personer är cirka 117. Vecka 19 var andelen positiva fall av alla Fimlab-testade över 3,0 %. Behovet av sjukhusvård är på hög nivå men har minskat en aning från veckan innan. Enligt gruppen vårdas för närvarande 15 patienter på sjukhus och en del av dem på intensivvårdsavdelning. 7 intensivvårdspatienter har flyttats till andra universitetssjukhus under veckorna 18 och 19. Smittkällan har

identifierats i 72 % av fallen. Antalet smittor från oidentifierade smittkällor ökar en aning.

Samarbetsgruppen ber att regionförvaltningsverket fattar beslut om att begränsa offentliga tillställningar och allmänna sammankomster till 10 personer under perioden 1.6-15.6.2021.

Dessutom konstaterar samarbetsgruppen att kriterierna för 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar alltså uppfylls i regionen. Incidensen per 100 000 personer över 14 dygn är över 100. Antalet smittor från oidentifierade källor ökar och det innebär en betydande risk för att smittan sprids. Samarbetsgruppen anser det nödvändigt att beslutet enligt 58 d § i lagen om smittsamma sjukdomar förlängs ända till den 15 juni 2021.

Enligt Institutet för hälsa och välfärd (THL) riksomfattande lägesrapporter för uppföljningen av hybridstrategin var incidensen per 100 000 invånare över sju dagar veckorna 16–19 i Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt 42,9, 53,9, 59,6 och 51,0 medan den procentuella andelen positiva prov av alla testade 2,8, 3,1, 2,7 och 2,7.

Enligt THL:s coronakarta var incidensen per 100 000 invånare över 14 dygn i Päijänne Tavastland 104,9 den 24 maj 2021.

Slutsats

Statsrådet fattade 6.5.2021 ett principbeslut om att frångå användningen av åtgärdsnivåerna som avses i kompletteringen av handlingsplanen för hybridstrategin. Statsrådet konstaterar i principbeslutet att det är motiverat att frångå användningen av åtgärdsnivåerna. Statsrådet förordar att social- och hälsovårdsministeriet upphäver de kompletterande åtgärderna till handlingsplanen för genomförandet av hybridstrategin av den 26 januari 2021 som gjordes för att hindra en hotande snabb accelerering av epidemin och att virusvarianter som smittar lättare blir vanligare.

Social- och hälsovårdsministeriet har genom styrningsbrevet 10.5.2021 styrt alla områden att från och med den 10 maj 2021 slopa de ytterligare åtgärderna för åtgärdsnivåerna och att övergå till åtgärderna för epidemifasen i regionen enligt handlingsplanen för hybridstrategin.

Regionförvaltningsverket konstaterar att epidemin i Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt är i samhällsspridningsfasen och antalet smittor har ännu inte avsevärt börjat minska. Enligt erhållna utredningar är incidensen per 100 000 invånare över 14 dygn i Egentliga Tavastland 76 och i Päijänne-Tavastland 117 och enligt THL:s coronakarta 24.5.2021 i Egentliga Tavastland 108,8 och i Päijänne-Tavastland 104,9. I sjukvårdsdistrikten konstateras smittkluster som inte kan spåras på ett tillförlitligt sätt och som utgör en betydande risk för att nya smittor sprids. På grund av

virusvarianterna är det epidemiologiska läget osäkert och kan till och med snabbt försämrats. Syftet med de meddelade begränsningarna är att kontrollera smittspridningen genom att bland annat begränsa kontakterna mellan människor. Enligt erhållna uppgifter har resursläget inom sjukvårdsdistriktens specialiserade sjukvård och primärvården försvårats.

Med beaktande av ovan och rekommendationerna som Institutet för hälsa och välfärd och sjukvårdsdistrikten har gett i egenskap av sakkunniga och social- och hälsovårdsministeriets styrning angående begränsning av offentliga tillställningar till 10 personer både inomhus och i utomhusutrymmen i områden med samhällsspridning 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 Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt, men inomhus och i avgränsade utrymmen utomhus kan man emellertid från och med den 1 juni 2021 ordna offentliga tillställningar och allmänna sammankomster där antalet deltagare är högst tio 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). Med beaktande av det epidemiologiska läget i områdena anser regionförvaltningsverket att det i det här skedet inte är möjligt att ens i utomhusutrymmen tillåta offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med fler än 10 personer på en gång medan beslutet är i kraft.

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. 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.

Regionförvaltningsverket kan fatta beslut enligt 58 § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar som kan gälla 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 beslutet nödvändigt för att förhindra att den smittsamma sjukdomen sprids i kommunernas områden i Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt.

TILLÄMPADE BESTÄMMELSER

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

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 besvärshanvisning är bifogad.

VERKSTÄLLANDE

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

MER INFORMATION

Mer information fås vid behov av regionförvaltningsöverläkare Laura Nikunen, tfn 029 501 6000 (växeln).

överdirektör

Merja Ekqvist

regionförvaltningsöverläkare

Laura Nikunen

BILAGOR

Bilaga 1, Institutet för hälsa och välfärds och undervisnings- och kulturministeriets anvisningar för att förhindra coronavirussmitta vid offentliga tillställningar, vid allmänna sammankomster och vid användningen av offentliga lokaler av den 21 september 2020.

Bilaga 2, Kommunerna inom Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt

DISTRIBUTION OCH PRESTATIONSavgift**Beslutet delges genom offentlig delgivning**

Delgivningen av det här beslutet sker genom offentlig delgivning. Beslutet hålls till påseende hos Regionförvaltningsverket i Södra Finland till och med den 7 juni 2021. Ett meddelande om att beslutet finns till påseende har publicerats i det allmänna datanätet på regionförvaltningsverkets webbplats www.rfv.fi.

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

För kännedom

Kommunerna och samkommunerna inom Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt

Egentliga Tavastlands och Päijänne-Tavastlands sjukvårdsdistrikt som ombes informera läkarna som ansvarar för smittsamma sjukdomar i sina kommuner om beslutet

Polisinrättningen i Tavastland

Räddningsverket i Egentliga Tavastland och i Päijänne-Tavastland

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