



23.8.2021

LSSAVI/12477/2021

Basservice, rättsskydd och tillstånd  
Västra och Inre Finland

## **BESLUT ENLIGT 58 § I LAGEN OM SMITTSAMMA SJUKDOMAR FÖR KOMMUNERNA INOM MELLERSTA ÖSTERBOTTENS SJUKVÅRDSDISTRIKT**

### BAKGRUND

Världshälsoorganisationen WHO har 11.3.2020 klassificerat coronavirusepidemin som en pandemi. 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.

### 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

**Regionförvaltningsverket i Västra och Inre Finland förbjuder med stöd av 58 § 1 momentet i lagen om smittsamma sjukdomar alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över 10 (tio) personer som ordnas inom- eller utomhus och alla offentliga tillställningar och allmänna sammankomster med över 50 (femtio) personer som ordnas i avgränsade utomhusområden inom kommunerna i Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt (med undantag för Reisjärvi).**

REGIONFÖRVALTNINGSVERKET I VÄSTRA OCH INRE FINLAND  
PB 5, 13035 AVI | Besöksadress: Wolffskavägen 35, 65101 Vasa

tfn 0295 018 450  
registratur.vastra@rfv.fi  
www.rfv.fi

Kontoret i Jyväskylä  
Hannikaisenkatu 47

Kontoret i Tammerfors  
Yliopistonkatu 38



**Inom kommunerna i Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt kan tillställningar med fler deltagare än de ovan nämnda emellertid ordnas under förutsättningen att säkerheten kan tryggas genom att följa undervisnings- och kulturministeriets och Institutet för hälsa och välfärds anvisning av 31.5.2021 (bilaga 1), som kompletterar skyldigheterna enligt lagen om smittsamma sjukdomar.**

**Föreläggandet är i kraft under tiden 25.8–14.9.2021.**

## **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.

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 en infektion som orsakas av en ny typ av coronavirus en allmänfarlig smittsam sjukdom.

### *Riksomfattande styrning och det epidemiologiska läget*

Enligt Institutet för hälsa och välfärd smittar sjukdomen som coronaviruset orsakar (covid-19) framför allt som droppsmitta när en insjuknad person hostar eller nyser. Virusets spridning kan också ske från ytor där det nyligen har hamnat luftvägssekret från en smittad person, vid närkontakter genom beröring eller luftburet i form av små aerosoler. Virusets cirkulering fortsätter både i Finland och på många andra ställen i världen. En del av Finlands befolkning är fortfarande mottaglig för smitta. Genom omfattande testning, isolering av insjuknade, spårning av smittkedjor och karantän för exponerade är det möjligt att i viss mån, men inte tillräckligt, förebygga att sjukdomen sprids. Vaccinationerna mot sjukdomen framskrider väl i hela landet. Man kan redan nu konstatera att de har minskat det hot som sjukdomen utgör för befolkningen. Coronavaccineringarna har inletts inom EU och 27.12.2020 även i Finland.

Besluten om att begränsa sammankomster grundar sig på en epidemiologisk bedömning av hur sjukdomen sprids i situationer där antalet sociala kontakter är stort.

Statsrådet har i sitt principbeslut av den 3 september 2020 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. I handlingsplanen beskrivs tre epidemifaser (basnivån, accelerationsfasen och samhällsspridningsfasen). Med hjälp av beskrivningarna bedöms behovet och riktandet av rekommendationer och restriktioner. Beskrivningarna används som stöd för beslutsfattandet på regional och nationell nivå. Statsrådet har med sina principbeslut 23.10.2020, 22.12.2020, 26.1.2021 och 27.5.2021 förordat kompletteringen av anvisningarna och rekommendationerna om genomförandet av handlingsplanen för hybridstrategin. I kompletteringen



till handlingsplanen 26.1.2021 beskrivs utöver epidemifaserna dessutom tre åtgärdsnivåer som i olika lägen ska förhindra snabb eskalering av epidemin och risk för samhällsspridning i hela landet. Statsrådet fattade 6.5.2021 ett principbeslut om att frångå användningen av åtgärdsnivåerna som avses i kompletteringen av handlingsplanen för hybridstrategin (STM/2021/83). Utgående från detta fattade social- och hälsovårdsministeriet 10.5.2021 ett beslut om att man i bekämpningen av coronaepidemin ska frångå de riksomfattande åtgärdsnivåerna.

I samband med uppdateringen av handlingsplanen 27.5.2021 har social- och hälsovårdsministeriet med sitt brev 27.5.2021 (VN/14345/2021) styrt de behöriga myndigheterna till att under juni månad 2021 använda rekommendationer och restriktioner som grundar sig på epidemifaserna i hybridstrategin. Rekommendationerna i brevet anger åtgärdshelheter för varje epidemifas som myndigheterna i området kan tillämpa för att bromsa epidemin. Social- och hälsovårdsministeriet rekommenderar i brevet att det för områden som befinner sig i accelerationsfasen fattas beslut enligt 58 § i lagen om smittsamma sjukdomar som förpliktar till att ordna offentliga tillställningar och allmänna sammankomster på så sätt att kunder och de som deltar i verksamheten i realiteten kan undvika närkontakt med varandra genom att följa UKM:s och THL:s anvisning. Besluten gäller utrymmen inomhus som används för mer än tio kunders eller deltagares samtidiga vistelse samt regionalt eller verksamhetsmässigt avgränsade utrymmen utomhus som används för mer än 50 kunders eller deltagares samtidiga vistelse.

Social- och hälsovårdsministeriet har 24.6.2021 utfärdat styrbrevet Åtgärdsrekommendationer enligt den uppdaterade handlingsplanen för hybridstrategin (VN/14345/ 2021-STM-4). Brevet innehåller anvisningar om åtgärdsrekommendationer enligt den uppdaterade handlingsplanen för hybridstrategin till och med den 31 augusti 2021. Social- och hälsovårdsministeriet har sett över rekommendationen för begränsningar av offentliga tillställningar inomhus under samhällsspridningsfasen och i fråga om detta uppdaterat handlingsplanen för hybridstrategin. De övriga rekommendationerna har hållits oförändrade.

I styrbrevet konstateras det att alla har rätt till liv, och att det allmänna ska främja befolkningens hälsa (7 § 1 mom. och 19 § 3 mom. i grundlagen). Alla har också rätt till oundgänglig omsorg och till tillräckliga social-, hälsovårds- och sjukvårdstjänster (19 § 1 mom. i grundlagen). De internationella människorättsförpliktelser som också är bindande för Finland, i synnerhet människors rätt till liv (artikel 2 i Europeiska konventionen om skydd för de mänskliga rättigheterna), innebär en skyldighet för det allmänna att agera och skydda. Rätten till



hälsa tryggas dessutom i de internationella människorättskonventionerna (till exempel artikel 12 i konventionen om sociala, kulturella och ekonomiska rättigheter och artikel 11 i den reviderade Europeiska sociala stadgan). Det allmänna ska bland annat se till att dessa grundläggande fri- och rättigheter och mänskliga rättigheter tillgodoses (22 § i grundlagen). Det allmänna ska därmed säkerställa att liv och hälsa skyddas med alla till buds stående, effektiva och proportionerliga medel samt grunda beslutsfattandet på bästa tillgängliga information.

I styrbrevet konstateras det att alltid när man bedömer restriktioner bör man således på ett enhetligt sätt beakta det allmännas ovannämnda skyldighet att förhindra att epidemin sprids och att trygga hälso- och sjukvårdskapaciteten. När beslut övervägs måste man därför förutse vilken betydelse och inverkan åtgärdshelheten 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 spridningen av epidemin, bekämpningen av epidemin och uppföljningen av åtgärdernas effekter samt uppföljningen av den totala nyttan av och kostnaderna för de åtgärder som vidtas.

I brevet konstateras det dessutom att det är viktigt att epidemins utveckling bevakas och att effekterna av ändrade restriktioner utvärderas kontinuerligt så att avvecklingen av restriktioner och rekommendationer kan ske på ett kontrollerat sätt och i rätt tid. För att restriktionerna och rekommendationerna ska kunna avvecklas på ett kontrollerat sätt utan att läget åter försämras måste alla bära ansvar för att de gällande restriktionerna och rekommendationerna iakttas. De regionala och lokala myndigheterna ansvarar för att följa läget och utifrån det fatta sina beslut på ett föregripande och tillräckligt genomgripande sätt. De ska likaså avveckla begränsningarna i enlighet med sin behörighet och tillämplig lagstiftning när kriterierna för begränsningarna inte längre uppfylls. Ministeriet framhåller betydelsen av en noggrann och mångsidig uppföljning av läget i områdena samt ett proaktivt reagerande.

Social- och hälsovårdsministeriet har 17.8.2021 utfärdat ett styrningsbrev om restriktioner som gäller barn och unga (VN/20382/2021). Brevet innehåller styrning om att principen om barn och unga först ska beaktas när restriktioner införs. Enligt brevet bör begränsningsåtgärderna bedömas med tanke på att barnets bästa prioriterats och knyts till bedömningen av kravet på nödvändighet och proportionalitet.

Enligt THL:s riksomfattande lägesrapport 18.8.2021 om uppföljningen av hybridstrategin har antalet nya coronafall ökat i Finland under de senaste



åtta veckorna. Under de senaste två veckorna (2–15.8) konstaterades 185 nya fall per hundra tusen invånare. Under de två veckorna före det här (19.7–1.8) var antalet nya fall 136 per hundra tusen invånare. Antalet fall som har konstaterats i Finland är fortfarande högt, men ökningen har planat ut. Epidemiläget är instabilt och det konstateras för närvarande så många smittfall i hela landet att läget snabbt kan vända mot det sämre. Epidemin har ändrat karaktär: sjukdomen sprids för närvarande särskilt bland ovaccinerade unga och unga vuxna. På grund av den ökande vaccinationstäckningen leder det försämrade epidemiläget och det ökade antalet smittfall emellertid inte direkt till att behovet av sjukhusvård ökar på samma sätt som under epidemitopparna hösten 2020 eller våren 2021 då största delen av befolkningen fortfarande var ovaccinerad. Det har dock skett en tydlig ökning av behovet av intensivvård. Det ökande antalet smittfall sätter dessutom stor press på primärvården och har följder för personalens tillräcklighet inom social- och hälsovården och vidare för ordnandet av den fortsatta vården för patienter inom den specialiserade sjukvården. På grund av resursbristen kan det att antalet fall hålls kvar på en hög nivå allt mer påverka servicesystemets funktionsduglighet och tillgången till tjänster. Det uppskattade effektiva smittsamhetstalet är 1,05–1,25 (sannolikhetsintervall 90 %). Talet har sjunkit jämfört med veckorna innan i och med att ökningen av antalet smittfall har planat ut. De regionala skillnaderna i incidensen av sjukdomen är stora. Incidensen är särskilt hög i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt, men i en stor del av landet har incidensen under den senaste veckan legat på samma nivå eller till och med sjunkit. Sjukdomen sprids fortsättningsvis bland unga vuxna då de träffas, under barkvällar och privata tillställningar, och från dessa vidare inom familjerna. Smittspridning har skett i allt högre grad också på evenemang och offentliga tillställningar utomhus. I hela landet har cirka 69 % av befolkningen fått åtminstone en vaccindos och 44 % har fått den andra dosen. En komplett vaccinationsserie, det vill säga två vaccindoser, ger ett mycket bra skydd mot covid-19 och dess allvarliga former samt mot virusvarianter. Den höga vaccinationstäckningen hos befolkningen minskar effektivt risken för överbelastning av sjukhusvården. De vaccinationer som hittills har getts skyddar redan synnerligen väl äldre personer och personer som riskerar få en allvarlig form av sjukdomen och som löper störst risk att insjukna. Att antalet nya dödsfall har minskat avsevärt och den låga incidensnivån bland de äldre åldersgrupperna under sommaren kan ses som ett tecken på det.



*Det epidemiologiska läget inom Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt och erhållen sakkunnigbedömning*

Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt befinner sig i epidemins accelerationsfas enligt definitionen i hybridstrategin. Enligt uppgifter från Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite 18.8.2021 har det vecka 32 konstaterats sammanlagt 33 positiva sjukdomsfall och tagits omkring 2030 prov, av vilka 1,6 % varit positiva. Incidensen av covid-19 har under de senaste 14 dyggen varit 76/ 100 000 invånare. Inga patienter vårdas på sjukhus eller på primärvårdens avdelningar på grund av covid-19. Nya smittfall har i huvudsak konstaterats i åldersgruppen 20–29-åringar. Smittkedjornas spårbarhet har varit 78 %. 85 % av de insjuknade har varit ovaccinerade och resten har fått en dos vaccin. Antalet nya covid-19-smittor i området är stigande och smittspårningen belastar kraftigt hälso- och sjukvården. Inom Soite har man inte stängt någon verksamhet direkt på grund av hanteringen av covid-19-epidemin, men på grund av det svåra personalläget har man varit tvungen att anpassa olika processer till läget. Det har förekommit störningar i tillgången till vissa tjänster.

Enligt den bedömning som Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun Soite gav i sitt utlåtande 19.8.2021 kan det att smittorna är koncentrerade till åldersgruppen 0–29-åringar utgöra en stor risk för exponeringar i skolmiljöer och en utmaning för skolgång i normal närundervisning, även om antalet smittfall i skolorna har varit få. Under sommaren har munskyddsrekommendationen för basnivån gällt i området. När området övergick till accelerationsfasen gavs en utökad munskyddsrekommendation som inbegrep årskurserna 7-9 i den grundläggande utbildningen samt läroanstalterna på andra stadiet och på högskolenivå. Det finns även en rekommendation om distansarbete, och aktörerna i området har fått rekommendationer för ordnande av evenemang och tillställningar i enlighet med THL:s och UKM:s anvisning. Enligt Soites observationer belastas hälso- och sjukvården fortfarande kraftigt i och med den ökade provtagningen och spårningen. Detta försvårar ett snabbt genomförande av dessa och försämrar beredskapen att upprätthålla basverksamheten inom hälso- och sjukvården. Dessutom måste personalresurserna fortsättningsvis kunna riktas även mot att upprätthålla vaccinationsverksamheten. I Soite-området ansvarar den regionala centraliserade samkommunen för att ordna testning och spårning samt vaccinationer, vilket innebär att ordnandet av verksamheten direkt påverkar hela vårdkedjan från den specialiserade sjukvården till primärvården och socialservicen. Eftersom epidemiläget har fortsatt att försämrans medan de nuvarande åtgärderna och



anvisningarna varit i kraft är det enligt Soites bedömning nödvändigt med kortvariga riktade tilläggsåtgärder i området för att förhindra att nya smittor sprids. Soite anser att undervisnings- och kulturministeriets anvisning den 31 maj om förebyggande av coronavirussmitta i samband med offentliga tillställningar och allmänna sammankomster måste följas vid sammankomster och användning av lokaler. Även om deltagarna har två meters avstånd till varandra inomhus bör de använda munskydd, om detta är möjligt med tanke på hälsotillståndet. Det nuvarande läget och förekomsten av smittfall med oklart ursprung samt det försämrade epidemiläget i hela Finland utgör enligt Soites bedömning en avsevärd risk för uppkomsten av nya smittkedjor och smittspridning i området. Ur Soites synvinkel är ett beslut enligt 58 § i lagen om smittsamma sjukdomar nödvändigt inom hela sjukvårdsdistriktet eftersom området bildar ett enhetligt serviceområde (även mot norra delen av Vasa sjukvårdsdistrikt), och därför utgör en kraftig försämring av epidemiläget ett betydande hot även i de områden där antalet covid-19-infektioner tills vidare har varit mindre. Soite understöder att den definition av närkontakt som finns i lagen utnyttjas i det beslut som eventuellt meddelas för området.

## Slutsats

Syftet med regionförvaltningsverkets begränsande beslut är att så som det föreskrivs i 1 § i lagen om smittsamma sjukdomar förebygga att sjukdomsläget förvärras.

Regionförvaltningsverket i Västra och Inre Finland konstaterar att tack vare den ökade vaccinationstäckningen och i synnerhet de medicinska riskgruppernas redan mycket goda skydd är restriktioner som riktar sig till stora folkmassor inte längre nödvändiga i samma utsträckning som tidigare med liknande incidenstal. Det handlar emellertid om en allmänfarlig smittsam sjukdom vars fria spridning bland befolkningen man måste försöka begränsa med befintliga metoder. Risken för mass exponeringar och för att covid-19-smitta sprids är särskilt stor i alla situationer där en stor mängd människor samlas och personerna kan råka i närkontakt med varandra. Därför är det nödvändigt att vidta åtgärder för att bekämpa smittor i offentliga tillställningar och allmänna sammankomster. Enligt erhållen utredning håller antalet smittfall på att öka inom Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt. De metoder som funnits till förfogande för att minska smittfallen verkar vara otillräckliga för att hantera läget.





Regionförvaltningsverkets beslut som gäller inom kommunerna i Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt baserar sig på den nuvarande helhetsbedömningen av det regionala läget, där man har bedömt de regionala konsekvenserna av covid-19 för folkhälsan och utöver Institutet för hälsa och välfärds sakkunskap även beaktat de regionala myndigheternas synpunkter samt social- och hälsovårdsministeriets styrning om restriktionernas nödvändighet. 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 dock endast till den del det enligt sakkunnigbedömningarna och erhållen styrning är nödvändigt.

På grund av orsakerna ovan är det nödvändigt att med det här beslutet införa sammankomstbegränsningar för offentliga tillställningar och allmänna sammankomster inom de kommuner som nämns i beslutet i syfte att förebygga mer omfattande spridning av coronaviruset, skydda riskgrupper och i sista hand också trygga hälso- och sjukvårdens kapacitet. När den lokala situationen kräver det är det möjligt att genom kommunala beslut skärpa eller komplettera de begränsningar som regionförvaltningsverket fattat beslut om. Om det epidemiologiska läget i regionen eller den riksomfattande bedömningen av behovet av restriktioner väsentligt förändras gör regionförvaltningsverket en ny bedömning av beslutet att begränsa sammankomsterna.

På basis av det ovan konstaterade är det här beslutet nödvändigt för att hindra att den smittsamma sjukdomen sprids i kommunernas områden i Mellersta Österbottens 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 mom. i lagen om smittsamma sjukdomar kan detta beslut överklagas genom besvär hos Vasa förvaltningsdomstol på det sätt som föreskrivs i lagen om rättegång i förvaltningsärenden (808/2019). En besvärсанvisning 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 Laura Blåfield, tfn 0295 018 587, [laura.blåfield@rfv.fi](mailto:laura.blåfield@rfv.fi).

Överdirektör Marko Pukkinen

Regionförvaltningsöverläkare Laura Blåfield

#### BILAGOR

Bilaga 1, Institutet för hälsa och välfärds och undervisnings- och kulturministeriets anvisningar 31.5.2021 för att förhindra coronavirussmitta vid offentliga tillställningar, vid allmänna sammankomster och vid användningen av offentliga lokaler

Bilaga 2, kommunerna inom Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt

#### DISTRIBUTION OCH PRESTATIONSavgift

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

Delgivningen av detta beslut sker genom offentlig delgivning. Beslutet hålls till påseende vid Regionförvaltningsverket i Västra och Inre Finlands



huvudkontor i Vasa till och med 14.9.2021. Ett meddelande om att beslutet finns till påseende har publicerats i det allmänna datanätet på regionförvaltningsverkets webbsida <http://www.avi.fi/sv/web/avi/yleistiedoksiannot>.

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

### **För kännedom**

Kommunerna och samkommunerna inom Mellersta Österbottens sjukvårdsdistrikt

Mellersta Österbottens social- och hälsovårdssamkommun

Miljö- och hälsoskyddets tillsynsenheter i regionen

Polisinrättningen i Österbotten

Mellersta Österbottens och Jakobstadsområdets räddningsverk

Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården

Institutet för hälsa och välfärd

Social- och hälsovårdsministeriet

Undervisnings- och kulturministeriet

Statsrådets kansli, kommunikationsavdelningen

Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata

### **Avgiftsfritt**