

Länsi-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus 2025–2026

[25.8.2025]

Sisällys

Länsi-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus 2025–2026.....	1
1. Yhteistyösopimuksen sopijaosapuolet	2
2. Sopimuksen tausta ja tarkoitus.....	2
3. Sopimuskokonaisuuden rakenne.....	3
4. Länsi-Suomen yhteistyöalueen visio ja strategia.....	4
5. Sopimuksella sovittavat toimenpiteet ja sisällöt	4
Strateginen menestystekijä 1: Asiakaslähtöiset, yhdenvertaiset, kaksikieliset palvelut väestölle asuinpaikasta riippumatta	4
Strateginen menestystekijä 2: Kolmen vahvan hyvinvointialueen yliopistollinen yhteistyöalue...	6
Strateginen menestystekijä 3: Henkilöstöressurssin turvaaminen	7
Strateginen menestystekijä 4: Laaja-alainen ja vahva tutkimus- ja kehittämisyhteistyö.....	8
Strateginen menestystekijä 5: Yhteinen varautumis- ja valmiussuunnittelu	9
6. Kustannusten jako	10
7. Raportointi ja seuranta	10
8. Sopimuksen voimassaolo.....	10
9. Sopimuksen muuttaminen.....	11
10. Erimielisyyksien ratkaiseminen	11
11. Allekirjoitukset.....	11

1. Yhteistyösopimuksen sopijaosapuolet

Valtioneuvoston asetuksen sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueista (91/2022) 1 § mukaisesti Länsi-Suomen yhteistyöalueen muodostavat ja yhteistyösopimuksen sopijaosapuolia ovat:

- a) Varsinais-Suomen hyvinvointialue,
- b) Satakunnan hyvinvointialue ja
- c) Pohjanmaan hyvinvointialue.

2. Sopimuksen tausta ja tarkoitus

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021, jäljempänä järjestämislaki) velvoittaa samaan sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueeseen (YT-alue, YTA) kuuluvat hyvinvointialueet tekemään valtuustokausittain yhteistyösopimuksen (YTA-sopimus). Järjestämislain 36 §:n mukaan yhteistyösopimuksen tarkoituksena on varmistaa yhteistyöalueeseen kuuluvien hyvinvointialueiden työnjako, yhteistyö ja yhteensovittaminen siltä osin kuin se on tarpeellista hyvinvointialueiden lakisääteisten tehtävien toteutumisen ja sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuuden turvaamiseksi. Yhteistyösopimuksen on edistettävä sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta, tuottavuutta, laatua, asiakas- ja potilasturvallisuutta, tarpeenmukaisuutta, yhdenvertaista saatavuutta, kielellisiä oikeuksia sekä palveluketjujen ja palvelukokonaisuuksien toimivuutta. Sopimuksessa on lisäksi varmistettava riittävät taloudelliset ja henkilöstövoimavarat sekä osaaminen tehtävien hoitamiseksi.

Yhteistyösopimus on eri näkökulmista koostuva laaja kokonaisuus, ja siinä on valtakunnalliset linjaukset huomioon ottaen sovittava hyvinvointialueiden työnjaosta, yhteistyöstä ja yhteensovittamisesta seuraavissa:

- 1) väestön palvelutarpeen arviointi ja ennakointi sekä sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen seuranta ja arviointi
- 2) sosiaalipäivystys ja terveydenhuollon päivystys
- 3) ensihoitokeskuksen tehtävien järjestäminen ja ensihoidon sovittaminen yhteen muun toiminnan kanssa
- 4) lääkinnällisten tukipalvelujen ja muiden tukipalvelujen järjestäminen ja tuottaminen
- 5) erikoissairaanhoidon henkilöstön ja osaamisen varmistaminen erikoisaloittain palvelujen tarkoituksenmukaisen saatavuuden ja saavutettavuuden turvaamiseksi
- 6) sellaisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestäminen ja tuottaminen, jotka harvoin tarvittavina tai erityisen vaativina edellyttävät toistettavuutta tai laaja-alaista erityisosaamista riittävän taidon ja osaamisen saavuttamiseksi ja sen ylläpitämiseksi tai merkittäviä investointeja laitteistoihin, välineisiin tai toimitiloihin
- 7) koulutus-, tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminnan strateginen suunnitelma ja sen toteuttaminen sekä yliopistollista sairaalaa ylläpitävän hyvinvointialueen koordinaatio-, ohjaus- ja neuvontatehtävät näissä toiminnoissa
- 8) sosiaali- ja terveydenhuollon menetelmien käyttöönoton, käytön ja käytöstä poistamisen alueellisten periaatteiden määrittely
- 9) sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan ja sähköisten palvelujen kehittäminen, asiakas- ja potilastietojen käyttö sekä julkisen hallinnon tiedonhallinnasta annetun lain mukaiset velvoitteet

- 10) häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin varautuminen sekä 51 §:n 2 momentissa tarkoitettun valmiuskeskuksen toiminnan järjestäminen
- 11) vaikutuksiltaan laajakantoiset ja taloudellisesti merkittävät investoinnit ja investointia vastaavat sopimukset siltä osin kuin on tarpeellista 1–10 kohdassa tarkoitettujen asioiden kannalta.

Järjestämislain 5 § mukaan sosiaali- ja terveydenhuolto on järjestettävä kaksikielisen hyvinvointialueen alueella siten, että asiakas saa ne valitsemallaan kielellä, joko suomeksi tai ruotsiksi. Kaksikielisten hyvinvointialueiden tulee järjestämislain 39 § mukaan laatia yhteistyösopimus ruotsinkielisten kielellisten oikeuksien toteutumisen turvaamiseksi sosiaali- ja terveydenhuollossa. Yhteistyösopimus on sovittava yhteen kaksikielisten hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksen kanssa.

Yhteistyösopimuksessa on sovittava myös vastuisiin liittyvästä hyvinvointialueiden välisestä kustannusten jaosta siltä osin kuin siitä ei säädetä järjestämislain 57 §:ssä. Yhteistyösopimuksessa voidaan sopia myös muusta kuin 57 § 3 momentissa tarkoitettusta työnjaosta, yhteistyöstä ja yhteensovittamisesta sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisessä ja tuottamisessa.

Valtioneuvoston asetuksessa hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksen sisällöstä ja valmistelusta (309/2023) säädetään tarkemmin yhteistyösopimuksen sisällöstä ja valmistelusta.

Terveydenhuoltolain 45 §:n mukaan leikkaustoiminta, joka edellyttää leikkaussaliolosuhteita ja anestesiaa, tulee keskittää niihin sairaaloihin, joissa on ympärivuorokautinen monierikoisalainen päivystys. Osaa leikkaussaliolosuhteita ja anestesiaa edellyttävästä päiväkirurgiasta ja lyhytjälkihoitoisesta eri erikoisalojen leikkaustoiminnasta voidaan suorittaa myös 45 §:ssä erikseen nimetyissä hyvinvointialueiden sairaaloissa, joissa monierikoisalaista ympärivuorokautista päivystystä ei ylläpidetä. 1.10.2025 lähtien edellytetään, että em. leikkaustoiminnan toteuttamisesta on oltava sovittu hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksessa.

Yhteistyösopimus perustuu edellä mainittujen lisäksi myös muihin sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämistä ja tuottamista koskeviin säädöksiin.

Tällä sopimuksella sopijaosapuolet sopivat järjestämislain 36 §:n edellyttämällä tavalla keskinäisestä työnjaosta, yhteistyöstä ja yhteensovittamisesta hyvinvointialueiden lakisääteisten tehtävien toteutumisen ja sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuuden turvaamiseksi sekä hyvinvointialueiden välisestä kustannusten jaosta siltä osin kuin siitä ei säädetä järjestämislain 57 §:ssä. Lisäksi tällä sopimuksella sovitaan pelastustoimen yhteistyöstä Länsi-Suomen yhteistyöalueella.

3. Sopimuskokonaisuuden rakenne

Länsi-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimus (jatkossa: Sopimus) koostuu tästä sopimuksesta ja sen liitteistä.

Sopimus sisältää Länsi-Suomen yhteistyöalueen strategian (liite 1) sekä sovittavat toimenpiteet ja muut sisällöt, jotka on jaoteltu strategiassa määritettyjen kriittisten menestystekijöiden mukaisiin kokonaisuuksiin.

Liitteet sisältävät seuraavat kokonaisuudet:

- Länsi-Suomen yhteistyöalueen johtamisjärjestelmä (liite 2)
- Sopimuksen toimeenpanosuunnitelma (liite 3)

- Suunnitelmassa kuvataan Sopimuksen konkreettinen toimeenpano: ohjaus, koordinointi, vastuutahot ja menettelyt sekä toimeenpanoaikataulu (tiekartta)
- Liitesopimusten ja muiden taustadokumenttien luettelo (päivittyvä) (liite 4)
- Kuvaus sovittavan yhteistyön toimintaympäristöstä (liite 5)
- Sopimusta valmistelleiden työryhmien kokoonpano (liite 6)

Mikäli tämän Sopimuksen ja sen liitteiden välillä on ristiriitaa, sovelletaan ensisijaisesti Sopimusta. Mikäli Sopimuksen liitteiden välillä on ristiriitaa, noudatetaan sitä liitettä, joka on numerojärjestyksessä ensimmäisenä. Tilanteissa, joissa sopimusasiakirjat ovat ristiriidassa pakottavan lainsäädännön kanssa, kulloinkin voimassa oleva pakottava lainsäädäntö pätee vastaavilta kohdin ennen Sopimusta ja sen liitteitä.

4. Länsi-Suomen yhteistyöalueen visio ja strategia

Länsi-Suomen yhteistyöalueen visio on *Yhdessä vahvempia – Suomen vaikuttavin yhteistyöalue*.

Yhteisiksi strategisiksi menestystekijöiksi Länsi-Suomen yhteistyöalue on määrittänyt seuraavat:

1. Asiakaslähtöiset, yhdenvertaiset, kaksikieliset palvelut väestölle asuinpaikasta riippumatta
2. Kolmen vahvan hyvinvointialueen yliopistollinen yhteistyöalue
3. Henkilöstöresurssin turvaaminen
4. Laaja-alainen ja vahva tutkimus- ja kehittämisyhteistyö
5. Yhteinen varautumis- ja valmiussuunnittelu

Strategia kokonaisuudessaan esitetään liitteessä 1.

5. Sopimuksella sovittavat toimenpiteet ja sisällöt

Hyvinvointialueiden palveluiden ja tehtävien järjestämiseksi tarkoituksenmukaisesti ja riittävien voimavarojen turvaamiseksi sovitaan hyvinvointialueiden työnjaosta, yhteistyöstä ja yhteensovittamisesta Länsi-Suomen yhteistyöalueella seuraavin toimenpitein, jotka toteuttavat Länsi-Suomen yhteistyöalueen strategiaa. Yhteistyön muodot ovat edelleen muotoutumassa, ja tarkentavia liitteitä päivitetään sopimuskauden aikana.

Strateginen menestystekijä 1: Asiakaslähtöiset, yhdenvertaiset, kaksikieliset palvelut väestölle asuinpaikasta riippumatta

Asiakokonaisuus 1a. Tutkittuun tietoon perustuvat kustannusvaikuttavat palvelut

Luodaan mekanismi, jolla kansalliset linjaukset (vaikuttavuus, asiakas- ja potilasturvallisuus) tuodaan käytäntöön Länsi-Suomen yhteistyöalueella. Otetaan käyttöön:

• yhtenäinen menetelmäarviointi ennen menetelmän käyttöönottoa ja luovuttaessa käytössä olevasta menetelmästä • yhtenäiset perusteet hoidon kiireellisyyden arviointiin päivystyksen ja kiirevastaanottojen rajapinnassa • yhtenäiset kriteerit lähettämislle YTA-tasoisesti keskitettyyn hoitoon tai palveluun • yhtenäiset palvelumallit ja palvelumallien vertailut • yhteiset mittarit palvelujen järjestämisen ja palvelutarpeiden ennakointiin ja arviointiin
Sovitaan:
• yhteistyössä laadittavasta toimintaympäristön analyysistä • tietojohdantamisen, johdon tietojärjestelmien ja muun tiedon toisiokäytön yhteistyöstä • asiakas- ja potilasturvallisuuden osaamiskeskusverkostosta • kirjaamiskäytäntöjen yhteisestä kehittämisestä ja koulutuksista

Asiakokonaisuus 1b. Erityisten ja vaativien palveluiden yhteistyö

Perustetaan YTA-tason asiantuntijaverkosto, jonka kautta koordinoidaan erityisen vaativien palvelujen järjestäminen, sisältäen koordinoitua johtamista ja toimeenpanon ja ottaen huomioon 1.1.2025 voimaan tulevan uuden vammaispalvelulain:

- erityisen vaativat vammaisten palvelu- ja hoitotarpeet
- erityisen vaikeat lastensuojelutilanteet, sisältäen myös mielenterveys- ja päihdepalvelut
- asumispalvelut erityisen vaativiin palvelu- ja hoitotarpeisiin
- hoidon organisointi ja konsultaatiot hengityshalvauspotilaille
- ruotsinkielisten asiakkaiden erityisen vaativat palvelut
- erikoissairaanhoidon ja erityistason sairaanhoidon yhteistyön ja työnjaon käytänteiden jatkuminen tämän Sopimuksen voimaantulon myötä päättyvän erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksen mukaisina (ks. liite 4) ja mahdolliset muutokset käytänteisiin ja työnjakoon

Sovitaan, että:

- selvitetään mahdollisuudet yhteisten erikoissairaanhoidon päivystysryhmien muodostamiseen ja sovitaan niiden käyttöönotosta
- selvitetään yhteisen ruotsinkielisen ja monikielisen etäavustuksen perustamisen edellytykset
- selvitetään kansallisen määrittelyn mukaisen Osaamisen tuki (OT) –keskuksen perustamisen edellytykset lasten, nuorten ja perheiden erityisen vaativiin tarpeisiin (lastensuojelu, vammaispalvelut, psykiatria)
- **Varsinais-Suomen hyvinvointialue voi jatkaa leikkaussaliolosuhteita ja anestesiaa edellyttävien päiväkirurgisten toimenpiteiden tarjoamista Salon sairaalassa (ThL 45 §)**

Asiakokonaisuus 1c. Yhteensopivat, modernia teknologiaa hyödyntävät palvelut

Sovitaan:

- asiantuntijafoorumista, joka arvioi ja koordinoi digipalveluratkaisuja koko yhteistyöalueella
- kustannusten jaosta käytössä olevissa tai käyttöön otettavissa yhteistyöaluetasoisissa digiratkaisuissa

Asiakokonaisuus 2a. Tiivistävä hankintayhteistyö

Sovitaan:

- yhteisten hankintatarpeiden tunnistamisesta, hankintayhteistyön tiivistämisestä ja työnjako-suunnitelmasta
- merkittävien investointien yhteisestä arviointimekanismista ennen investointien edellyttämiä lainanottovaltuusneuvotteluja
- että niistä investoinneista, jotka em. arvioinnin perusteella toteutetaan yhteistyöaluetasoisina hankkeina, tehdään saman sisältöiset kirjaukset hyvinvointialueiden omiin investointisuunnitelmiin
- yhteisestä toimintatavasta, jolla ydintoiminnan ja tukipalveluiden suuria materiaali- ja palvelu-hankintoja arvioidaan aktiivisesti ja reaktiivisesti
- suurten rakennus- ja toimitilahankkeiden yhteistyöaluetasoisesta arvioinnista erityisesti palvelutarpeen ja alueellisuuden näkökulmista
- yhteisen omistajaohjauksen tiivistämisestä

Asiakokonaisuus 2b. Resurssien riittävyyden varmistaminen

Sovitaan:

- kriittisten resurssien yhteisestä hyödyntämisestä volyymietujen saavuttamiseksi, rahoituksen riittävyyden varmistamiseksi sekä erityisen osaamisen jakamiseksi
- synergian hyödyntämisestä ostopalveluissa ja hinnoittelussa sekä markkinoiden hallinnan vahvistamisessa
- pelastuspalveluiden asiantuntijayhteistyön tehostamisesta ja osaamisen yhteistyöaluetasoi-sesta hyödyntämisestä
- että edistetään diagnostiikkapalveluiden tiiviimpää yhteistyötä ja yhtenäisten käytänteiden käyttöönottoa

Asiakokonaisuus 2c. Tarkoituksenmukainen tukipalveluyhteistyö

Arvioidaan säännöllisesti tukipalveluyhteistyön sisältö ja tavoitteet sekä tiivistetään yhteistyötä synergiaetujen saavuttamiseksi seuraavissa:

- yhdenmukaiset ICT-kokonaisarkkitehtuuriperiaatteet, tiedonhallinta ja säännöllinen tavoite-kuvausten läpikäynti
- pelastustoimen toimialasidonnainen ICT-yhteistyö
- yhteisen projektimallin / projektinhallintamallin käyttöönotto
- työvaate-, puhtauspalvelu- ja ruokapalveluyhteistyö
- tukipalveluiden tietojenjakojen ja kehittämis-yhteistyö

Asiakokonaisuus 2d. Yliopistosairaala ja kaksi keskussairaala

Varmistetaan:

- yhteistyöalueen kyky tarjota erikoissairaanhoidon osaamista ja palvelua alueen sisäisesti, ottaen samalla huomioon kokonaistaloudellisuuden ja järjestäjän kyvykkyyden huolehtia palveluista kaikissa tilanteissa

Asiakokonaisuus 2e. Koko alueen yhteen sovitettu edunvalvonta

Sovitaan, että:

- tunnistetaan hyvinvointialueiden yhteiset intressit ja toteutetaan niissä määrätietoista edunvalvontaa

Strateginen menestystekijä 3: Henkilöstöresurssin turvaaminen

Asiakokonaisuus 3a. Vetovoimainen ja pitovoimainen yhteistyöalue

Jotta henkilöstöresurssien riittävyys voidaan turvata ja palvelujen omavarainen järjestäminen on tarvittaessa mahdollista kaikissa olosuhteissa, luodaan yhteistyölle seuraavat edellytykset ja prosessit:

- Hyvinvointialueen oman henkilöstöresurssin asiantuntijuutta jaetaan koko yhteistyöalueen erityistarpeisiin verkostoitumista tukemalla ja digitaalisia ratkaisuja hyödyntäen, esimerkiksi ns. pienten erikoisalujen konsultaatiot ja päivystysajan tarpeet
- Luodaan toimintatapoja ja työkaluja, joiden avulla tuetaan henkilöstön, tiedon ja osaamisen liikkuvuutta alueen toimintayksiköiden välillä

Määritellään yhteistyössä kriittisten ammattiryhmien toiminnallisen työnjaon periaatteet:

- hoitohenkilöstön tehtäväkuvat ja roolit (mm. sairaanhoitajavastaanotot, lääkkeenmääräämis-hoitajat)
- sosiaalihuollon ammattihenkilöstön tehtäväkuvat ja roolit
- muiden kriittisten ammattiryhmien tehtäväkuvia ja rooleja koskevat prosessit

Vahvistetaan yhteistyöalueen työnantajakilpailukykyä vaikuttamalla kansallisesti alan vetovoiman kehittämiseen sekä edistämällä yhteistä markkinointia, materiaalituotantoa ja työnantajamielikuvaa sekä benchmarking-yhteistyötä. Esimerkkejä:

- Henkilöstösuunnittelun ja resursoinnin modernisointi
- Käytännönläheisen opiskelijaohjauksen toteutus työpaikoilla
- Eri alojen tarkoituksenmukainen koulutusyhteistyö (mm. pelastuspalvelut, tukipalvelut)
- Erikoistuvien lääkärin yhtenäiset koulutuspolut, joissa hyödynnetään koko yhteistyöalueen koulutuskapasiteettia

Asiakokonaisuus 3b. Erityisen ja vaativan sosiaalihuollon osaamisen turvaaminen

Sovitaan mekanismeista, joilla turvataan erityisen ja vaativan sosiaalihuollon osaaminen:

- Monialaisen ja integroituvan palvelun saatavuus ja puuttuvan asiantuntijuuden jakaminen alueen sisällä

Asiakokonaisuus 3c. Kansainvälinen rekrytointi

Sovitaan, että:

- Selvitetään mahdollisuudet ja edellytykset sekä käynnistetään yhteistyö kansainvälisessä rekrytoinnissa

Strateginen menestystekijä 4: Laaja-alainen ja vahva tutkimus- ja kehittämis yhteistyö

Asiakokonaisuus 4a. Vaikuttavuuden arviointi

Sovitaan:

- menettelystä, jolla vaikuttavista (priorisoitavista) toimista kootaan tietoa päätöksenteon ja ohjauksen tueksi
- että otetaan käyttöön yhtenäiset menetelmät ja mittarit kustannusten vertailuun kansalliset linjaukset huomioiden

Asiakokonaisuus 4b. Yhdistävä yliopistollisuus

Sovitaan:

- strategisen suunnitelman päivittämisestä yhteistyöalueen tutkimus-, kehittämis- ja innovaatio-toimintaan (TKI)
- opetuksen ja koulutuksen strategisen suunnitelman laatimisesta
- yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen toimikunnan toiminnasta (terveydenhuoltolaki 61 §)
- että sosiaalihuollon tutkimustoiminnan koordinoinnille ja toteutukselle muodostetaan selkeä rakenne, sisältäen rahoituksen
- että perustetaan koordinaatioryhmät, jotka sovittavat yhteen yhteistyöalueen tutkimusta, innovaatioita ja kehittämistä
- että yhteistä tutkimuseettistä toimikuntaa koordinoi yliopistollista sairaalaa ylläpitävän hyvinvointialueen TKIO-toiminta

Asiakokonaisuus 4c. Tiivis korkeakoulu- ja oppilaitosyhteistyö

Sovitaan:

- opetuksen ja koulutuksen sopimusten kartoittamisesta ja yhdenmukaistamisesta vastaamaan nykytilaa
- hyvinvointialueiden ja sosiaali- ja terveydenhuollon oppilaitosten yhteistyöelinten (mm. neuvottelukuntien) kartoittamisesta ja päivittämisestä

Asiakokonaisuus 4d. Benchmarking

Perustetaan:

- YTA-kehittämisen yhteistyöverkosto
- sosiaalialan osaamiskeskusten YTA-työryhmä, jossa on mukana myös valtakunnallinen ruotsinkielinen sosiaalialan osaamiskeskus

Strateginen menestystekijä 5: Yhteinen varautumis- ja valmiussuunnittelu

Asiakokonaisuus 5a. Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimen tilannekuvan kehittäminen

Sovitetaan:

- yhtenäisestä tilannekuvajärjestelmästä sekä yhtenäisestä häiriötilanteiden viestijärjestelmästä
- tilannekuvan koonnista, analysoinnista ja jakamisesta kaikissa turvallisuustilanteissa
- varautumisen yhteensovittamisesta moniviranomaisyhteistyössä

Asiakokonaisuus 5b. Valmiussuunnittelun ja johtamisen tuki ja kansallinen yhteensovittaminen

Sovitetaan:

- hyvinvointialueiden varautumisen ja valmiuden kehittämisestä ja sovittamisesta yhteen yhteistyöaluetasolla
- yhteistyöalueen vastuista erityistilanteissa ja johtovastuiden määrittelemisen prosessin kuvaamisesta
- yhteistyöaluetasoisien jatkuvuudenhallinnan suunnittelusta ja toteutuksesta
- evakointisuunnitelmien yhtenäistämisestä
- yhteisen HNS-toimintamallin (Host Nation Support) luomisesta
- YTA-ensihoitokeskuksen asiantuntijan virasta
- aluepääkäytön koordinoinnista ja tuottamisesta valmiuskeskuksen alaisena toimintana
- valmiuskeskuksen työn ohjaamisesta
- valmiuskeskuksen kustannusjaon määrittämisestä
- kyberturvastrategian laatisemisesta osana yhteistyöalueen tasoista tieto- ja palvelujärjestelmien kehittämistä

Asiakokonaisuus 5c. Vaativien viranomaisyhteistyöprosessien kehittäminen

Sovitaan:

- vahvasta normaaliajan yhteistyöstä eri toimialoilla sekä sosiaali- ja kriisipäivystyksessä yhteisten resurssien käyttämiseksi, ohjaamiseksi ja johtamiseksi häiriö- ja poikkeustilanteissa
- sosiaali- ja kriisipäivystysten alueellisen osaamisen laajentamisesta varauduttaessa erityistilanteisiin
- yhteistyöstä varmuusvarastoinnissa ja poikkeusoloissa
- yhteistyöstä suunniteltaessa laajojen häiriötilanteiden, suuronnettomuustilanteiden ja poikkeusolojen valmiutta yhdessä muiden viranomaisten ja sidosryhmien kanssa (esim. kunnat, yksityiset yritykset ja kolmas sektori)

6. Kustannusten jako

Mikäli kustannusten jako poikkeaa järjestämislain 57 § periaatteista tai muusta lainsäädännöstä, eikä muuta sovita, kustannukset sovitaan jaettavaksi hyvinvointialueiden väestöjen mukaisessa suhteessa.

7. Raportointi ja seuranta

Liitteessä 3 määritellyt vastuutahot huolehtivat sovitun asian toimeenpanon etenemisestä sovitussa aikataulussa. Toimeenpanon tueksi voidaan perustaa väliaikaisia tai pysyviä työryhmiä tai verkostoja yhden tai useamman asiakokonaisuuden tarpeen mukaisesti. Vastuutaho raportoi Sopimuksen toteutumisesta YTA-johtoryhmälle, joka seuraa ja arvioi tavoitteiden toteutumista sekä raportoi niistä aluevaltuustolle.

Yhteistyösopimuksen toteutumista seurataan ja arvioidaan vuosittain sosiaali- ja terveysministeriön ja yhteistyöalueen hyvinvointialueiden välisissä neuvotteluissa, johon osallistuvat myös valtiovarainministeriö ja sisäministeriö.

8. Sopimuksen voimassaolo

Järjestämislain 36 §:n 1 momentin mukaan hyvinvointialueiden yhteistyösopimus on tehtävä valtuustokausittain.

Järjestämislain 37 §:n 3 momentin mukaan ennen yhteistyösopimuksen hyväksymistä hyvinvointialueiden on kuultava sosiaali- ja terveysministeriötä. Kunkin hyvinvointialueen aluevaltuusto hyväksyy yhteistyösopimuksen. Sopimus astuu välittömästi voimaan, kun kaikki aluevaltuustot ovat hyväksyneet sen. Hyväksytty yhteistyösopimus on toimitettava sosiaali- ja terveysministeriölle.

Tämä Sopimus astuu välittömästi voimaan, kun kaikkien Sopijaosapuolten aluevaltuustot ovat hyväksyneet sen.

Tämä sopimus on hyväksytty Varsinais-Suomen hyvinvointialueen aluevaltuustossa xx.xx.2025, Satakunnan hyvinvointialueen aluevaltuustossa xx.xx.2025 ja Pohjanmaan hyvinvointialueen aluevaltuustossa xx.xx.2025.

Tämä Sopimus on voimassa siihen asti, että seuraavan valtuustokauden aikana laadittava järjestämislain 36 §:ssä tarkoitettu yhteistyösopimus on valmistunut ja hyväksytty kaikkien Sopijaosapuolten aluevaltuustoissa.

9. Sopimuksen muuttaminen

Järjestämislain 37 §:n 4 momentin mukaan Sopimusta on tarvittaessa muutettava. Muutos voi perustua yhden tai useamman hyvinvointialueen esitykseen tai sosiaali- ja terveysministeriön aloitteeseen.

Sopimusmuutokset on tehtävä kirjallisesti. Muu muutos on mitätön. Muutokset tulevat voimaan, kun kaikki Sopijaosapuolet ovat ne asianmukaisesti hyväksyneet ja Sopijaosapuolten toimivaltaiset edustajat ovat ne allekirjoittaneet. Sopijaosapuolet tiedostavat, että mikäli Sopijaosapuolet eivät pääse sopimukseen tämän Sopimuksen sisällöstä, valtioneuvosto voi päättää hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksesta ja sen sisällöstä.

10. Erimielisyyksien ratkaiseminen

Tätä Sopimusta koskevat erimielisyydet ratkaistaan ensisijaisesti keskinäisin neuvotteluin.

Mikäli Sopijaosapuolet eivät pääse asiasta yksimielisyyteen, tämän Sopimuksen tulkintaa koskevat erimielisyydet ratkaistaan hallintoriita-asioina hallinto-oikeudessa.

Tähän Sopimukseen sovelletaan Suomen lainsäädäntöä.

11. Allekirjoitukset

Tämä Sopimus on allekirjoitettu sähköisesti.