

Regeringens proposition till Riksdagen med förslag till lag om ändring av lagen om planering av och statsandel för social- och hälsovården

PROPOSITIONENS HUVUDSAKLIGA INNEHÅLL

I propositionen föreslås att bestämmelserna om statsunderstöd för utvecklingsprojekt i lagen om planering av och statsandel för social- och hälsovården ändras. De föreslagna ändringarna gäller statsunderstödet belopp samt tidpunkterna för ansökan och beslut. Enligt förslaget kan i statsunderstöd beviljas högst 75 procent av de kostnader som berättigar till statsunderstöd. I fråga om de sjukvårdsdistrikt som avses i 7 § i lagen om specialiserad sjukvård (1062/1989) är statsunderstödet dock högst 50 procent.

I den föreslagna ändringen ingår en precisering av bestämmelsen om bemyndigande,

enligt vilken genom förordning av statsrådet vid behov kan utfärdas närmare bestämmelser om bland annat ansökningsförfarandet samt kriterierna och prioriteringarna för utvecklingsprojekt som berättigar till statsunderstöd.

Den föreslagna lagen avses träda i kraft vid ingången av 2005. På de utvecklingsprojekt som social- och hälsovårdsministeriet och länsstyrelsen godkänt 2004 eller före det och som berättigar till statsunderstöd tillämpas de bestämmelser som gällde 2004.

ALLMÄN MOTIVERING

1. Nuläge

1.1. Betydelsen av projektfinansieringen som stöd för ändringen

Kommunerna bär det primära ansvaret för ordnandet av social- och hälsovårdstjänster och utkomststöd för sina invånare. Staten ansvarar för styrningen av social- och hälsovården och för de allmänna verksamhetsbetingelserna samt för vissa utkomstskyddsförmåner inom socialvården.

Projektsystemet inom social- och hälsovården reformerades från och med ingången av 2003 genom en lag om ändring av lagen om planering av och statsandel för social- och hälsovården (716/2002, planerings- och statsandelslagen). Då fogades till planerings- och statsandelslagen ett nytt 3 a-kapitel som innehåller bestämmelser om statsunderstöd för

utvecklingsprojekt. Med stöd av ovan nämnda lagstiftning har kommuner och samkommuner kunnat beviljas statstunderstöd för genomförandet av sådana regionalt eller riksomfattande sett betydande projekt som stöder en utveckling och effektivisering av verksamheten samt en översyn av procedurerna eller som i övrigt kan utnyttjas i stor utsträckning och som är nödvändiga för ordnandet av social- och hälsovård.

Särskilt ändringar i befolkningsstrukturen tvingar till nya servicelösningar. Tryggandet av de nödvändiga social- och hälsovårdstjänsterna även i framtiden förutsätter att det på riksnivå har ställts upp mål för utvecklandet av tjänsterna. Det är ändamålsenligt att med projektfinansiering stöda uppnåendet av dessa mål i synnerhet då det är fråga om förbättrandet av tillgången till och kvaliteten på tjänster samt genomförandet av kostnadseff-

fektiva och strukturella reformer. Statsrådet har i sina beslut från 2002 och 2003 fastställt principerna för det nationella hälso- och sjukvårdsprojektet samt utvecklingsprojektet för det sociala området. Dessutom har statsrådet 2003 fattat ett principbeslut om riktlinjerna för alkoholpolitiken. Alla utvecklingsprojekt inom kommuner och samkommuner som realiserar principerna för ovan nämnda projekt har kunnat stödas med särskild projektfinansiering. Det anslag som i statsbudgeten reserverats för främjande av det nationella hälso- och sjukvårdsprojektet är 30 miljoner euro 2005. Det anslag som 2005 har reserverats för genomförandet av utvecklingsprojektet för det sociala området och det nationella alkoholprogrammet är 19,43 miljoner euro.

Social- och hälsovårdsministeriet och länsstyrelserna är statsbidragsmyndigheter.

År 2004 beviljades ca 250 utvecklingsprojekt statsunderstöd på ansökan av kommuner eller samkommuner. Detta skedde genom beslut av social- och hälsovårdsministeriet och länsstyrelserna. I de flesta projekt deltog fler än en kommun. Även om verkningarna av dessa projekt nådde också många andra kommuner än de som direkt deltog i projektet, är inte på långt när alla kommuner med i det riksomfattade arbetet för utveckling av social- och hälsovården. Social- och hälsovårdsministeriet har tillsammans med länsstyrelserna, forsknings- och utvecklingscentralen för social- och hälsovården, kompetenscentren för det sociala området och Finlands kommunförbund försökt stödja påbörjandet av utvecklingsarbete i kommuner och samkommuner.

1.2. Nuvarande bestämmelser och tillsynen över efterlevnaden av dem

Inom systemet med statsandelar för social- och hälsovården överflyttades vid ingången av 2003 tyngdpunkten från statsandelar för anläggningsprojekt till stödjande av utvecklingsprojekt med statsunderstöd. I och med reformen ändrades tyngdpunkten för den verksamhet för styrning av kommuner och samkommuner som sker inom ramen för statsunderstödsystemet så, att en avsevärd

del av de anslag som reserverats för statsunderstöd kunde hänföras till genomförandet av projekt som stöder en utveckling och effektivisering av verksamheten inom social- och hälsovården och en översyn av procedureerna.

I 3 a kap. i lagen om planering av och statsandel för social- och hälsovården ingår bestämmelser om beviljande, betalning och tillsyn av statsunderstödet för utvecklingsprojekt. Erhållandet av statsunderstöd baserar sig på en kommuns eller samkommuns ansökan. Enligt 19 b och e § kan även andra än kommunala organisationer vara parter som genomför ett utvecklingsprojekt. Avgörande när det gäller beviljandet av statsunderstöd är att projektet främjar och stöder utvecklandet av det system för social- och hälsovård som kommunerna är skyldiga att ordna.

De totala kostnaderna för ett utvecklingsprojekt skall enligt lagens 19 d § i regel uppgå till minst 50 000 euro. En kommun eller en samkommun, eller om ett utvecklingsprojekt genomförs av flera kommuner och flera samkommuner, samtliga dessa, kan i statsunderstöd beviljas högst 50 procent av den andel med vilken kommunen, samkommunen, kommunerna eller samkommunerna deltar i finansieringen av projektet. Om projektet får annat offentligt stöd, får statsunderstödet tillsammans med dessa övriga offentliga stöd inte vara högre än 50 procent.

Om arbetsfördelningen mellan statsbidragsmyndigheterna har årligen bestämts i den förordning av statsrådet om resurser för social- och hälsovården som givits med stöd av 6 § i lagen om planering av och statsandel för social- och hälsovården. Dessutom fastställs i resursförordningen vilka riksomfattande prioriteringar och kriterier som skall beaktas vid valet av utvecklingsprojekt som berättigar till statsunderstöd. Social- och hälsovårdsministeriet har meddelat närmare anvisningar om ansökningsförfarandet.

Statsrådet kan med stöd av lagens 19 e § 3 mom. meddela anvisningar om detaljerna i en ansökan om statsunderstöd.

I de ansökningsanvisningar som social- och hälsovårdsministeriet har meddelat har ministeriet gett anvisningar om ansökningsförfarandet och innehållet i kommunernas självfinansieringsandel. Enligt anvisningarna kan till kommunernas självfinansieringsandel

hänförs lönekostnaderna för en person som är anställd hos kommunen, om denna person antingen på heltid eller på deltid arbetar inom projektet. Då kan den kalkylerade del av lönekostnaderna som motsvarar den arbetsinsats som används inom projektet beaktas. Godkännandet av kalkylerade lönekostnader har dock förutsatt noggrann arbetstidsuppföljning och arbetstidsbokföring. Även hyran för de lokaler som använts inom projektet har man kunnat inkludera i självfinansieringsandelen.

Användningen av projektpengarna övervakas förutom genom utredningar som uppvisas i samband med utbetalningsansökan också genom kontroller. Dessutom skall den statsunderstödsutredning som görs för varje projekt efter att projektet avslutats innehålla en självbedömning av hur målen för projektet realiserats och projektets allmänna betydelse.

2. Målsättning och de viktigaste förslagen

Utgående från de erfarenheter som man åren 2003 och 2004 fått av utvecklingsarbete på riksnivå är det fortfarande nödvändigt att stöda revideringen av servicesystemet genom riktat statsunderstöd. Dessutom har det framkommit att det förekommer ogrundade skillnader i statsbidragsmyndigheternas förvaltningsförfaranden. Därför föreslås i propositionen att bestämmelserna gällande statsunderstödet belopp, ansökan om statsunderstöd samt statsunderstödsbesluten preciseras.

Det nuvarande systemet med utvecklingsprojekt som har gjort det möjligt att räkna med även de så kallade kalkylerade kostnaderna i kommunernas självfinansieringsandel måste förtydligas. Enligt förslaget godkänns kalkylerade kostnader inte i fortsättningen längre som kostnader som berättigar till statsunderstöd. De kostnader inom projektet som berättigar till statsunderstöd skall kunna verifieras i projektbokföringen. Förfarandet förenklar övervakningen av användningen av statsunderstöd och gör projektfinansieringen mera transparent. Samtidigt som det föreslås att de kalkylerade kostnaderna skall slopas höjs maximibeloppet för statsunderstödet. Avsikten med reformen är att stödja möjlig-

heterna för i synnerhet små kommuner att delta i utvecklingsarbetet, men samtidigt är avsikten också att rikta statsunderstöd till de utvecklingsprojekt som är väsentliga när det gäller tillgången till och kvaliteten på tjänster samt resultaten av verksamheten.

En förutsättning för genomförandet av det långsiktiga och omfattande utvecklingsarbetet inom social- och hälsovården är att prioriteringarna och kriterierna för utvecklingsprojektet har fastställts för en längre tid än ett år i sänder. Därför föreslås nu att till lagen fogas ett bemyndigande att med avvikelse från nuvarande praxis fastställa prioriteringarna och kriterierna för utvecklingsprojekt genom en tills vidare gällande förordning av statsrådet. Avsikten är att bestämmelsen om bemyndigande skall berättiga social- och hälsovårdsministeriet att meddela närmar anvisningar om förfarandet vid ansökan av statsunderstöd.

En revidering av administreringen av utvecklingsprojekt i enlighet med förslaget innebär att behandlingen av utvecklingsprojekt inom social- och hälsovården förenhetligas och att det blir möjligt för länsstyrelserna att bättre än för närvarande följa och övervaka hur de finansierade projekten framskrider samt hur statsunderstödet används. Vidare minskar reformen det administrativa arbetet för de kommuner och samkommuner som verkställer projekt.

3. Propositionens ekonomiska konsekvenser och övriga konsekvenser

Propositionen har inga statsekonomiska konsekvenser. Höjningen av statsunderstödsprocentsatsen i enlighet med förslaget från högst 50 procent till högst 75 procent ökar inte statens kostnader. Det statsunderstöd som årligen är disponibelt för utvecklingsprojekt fastställs årligen i statsrådets förordning om resurser för social och hälsovården. Enligt resursförordningen för 2005 har för utvecklingsprojekt inom social- och hälsovården samt utvecklingsprojekt enligt det nationella hälso- och sjukvårdsprojektet reserverats drygt 49,4 miljoner euro och för 2006 drygt 55,2 miljoner euro.

Genom propositionen strävar man efter att effektivisera användningen av statsunderstödet för stödjande av kostnadseffektiva utvecklingsprojekt inom social- och hälsovården. Ändringen begränsar inte statsrådets rätt att fastställa kriterier och prioriteringar för projekt som berättigar till statsunderstöd.

4. Beredningen av propositionen

Propositionen har beretts som tjänsteuppdrag vid social- och hälsovårdsministeriet. Den har behandlats i delegationen för kommunal ekonomi och kommunalförvaltning.

DETALJMOTIVERING

1. Lagförslag

6 §. Det föreslås att 1 mom. 6 punkten i paragrafen upphävs. Avsikten är att förutsättningarna för utvecklingsarbete på lång sikt skall förbättras genom att prioriteringarna och kriterierna för utvecklingsprojekt som berättigar till statsunderstöd meddelas så, att de gäller tills vidare. Därför föreslås att prioriteringarna och kriterierna för utvecklingsprojekt inte längre skall ingå i de resursförordningar som årligen utfärdas av statsrådet, utan i den förordning av statsrådet som utfärdas med stöd av 19 e § 3 mom.

19 d §. *Statsunderstödet belopp*. I paragrafen bestäms om maximibeloppet av det statsunderstöd som beviljas för utvecklingsprojekt och om minimibeloppet av de totala kostnaderna för ett utvecklingsprojekt. Enligt förslaget höjs statsunderstödet belopp från nuvarande 50 procent till högst 75 procent. Den föreslagna ändringen gäller dock inte sådana projekt där den som söker statsunderstöd är ett i lagen om specialiserad sjukvård avsett sjukvårdsdistrikt. I dessa fall är statsunderstödsprocentsatsen fortfarande 50. Samtidigt preciseras fastställandet av de kostnader som berättigar till statsunderstöd.

Enligt det gällande 1 mom. är statsunderstödet högst 50 procent av den andel med vilken kommunerna deltar i finansieringen av projektet. Det föreslås att momentet ändras så, att maximibeloppet av det statsunderstöd som ett projekt beviljas skall fastställas utgående från de kostnader som berättigar till statsunderstöd och inte utgående från kom-

munernas finansieringsandel. Om de kostnader som berättigar till statsunderstöd bestäms närmare i den förordning av statsrådet som ges med stöd av 19 e § i förslaget. Kostnader som berättigar till statsunderstöd är bland annat lönekostnader för dem som arbetar inom projektet, resekostnader, lokalhyror, sakkunnigarvoden samt utbildningskostnader som genomförandet av projektet förutsätter. Godtagbara kostnader är dessutom nödvändiga datasystemskostnader samt andra kostnader som genomförandet av projektet förutsätter. Även anskaffning av utrustning eller inventarier och byggande i liten skala kan hänföra sig till projektet.

För privata finansieringsandelar som hänföra sig till ett projekt kan man inte få statsunderstöd, och dessa godkänns således inte som kostnader som berättigar till statsunderstöd. Även projektets interna finansiering minskar på beloppet av de kostnader som berättigar till statsunderstöd.

Det föreslås att 1 mom. kompletteras med ett förtydligande gällande mervärdesskattfriheten för projektkostnader. I dagens läge inkluderas i kostnader som berättigar till statsunderstöd inte någon mervärdesskatteandel. Till denna del är den föreslagna ändringen teknisk och motsvarar gällande tillämpningspraxis.

I 3 mom. bestäms om maximibeloppet för statsunderstödet då samma projekt får offentligt stöd från flera källor. Enligt gällande moment får statsunderstödet tillsammans med övriga offentliga stöd inte vara högre än 50 procent av den andel som kommuner del-

tar med. I paragrafens 3 mom. bör man beakta den ändring gällande statsunderstödet procentandel som föreslagits i 1 mom. så, att statsunderstödet inte tillsammans med övriga offentliga stöd får vara högre än 50 eller 75 procent av de kostnader som berättigar till statsunderstöd.

19 e §. *Ansökan om statsunderstöd.* Det föreslås att den bestämmelse i paragrafen som gäller tiden för ansökan om statsunderstöd ändras. Enligt propositionen skall statsunderstöd fortfarande sökas före utgången av året hos länsstyrelsen. I de fall då social- och hälsovårdsministeriet fungerar som statsbidragsmyndighet flyttas däremot den utsatta dagen till slutet av februari.

Med stöd av 6 § 3 mom. i den gällande lagen kan statsrådet i den resursförordning som årligen utfärdas bestämma att en del av statsunderstödet för utvecklingsprojekt ställs till social- och hälsovårdsministeriets förfogande. Avsikten är att social- och hälsovårdsministeriet skall fungera som statsbidragsmyndighet då ett projekt hänför sig till sådana strukturella ändringar som man eftersträvar på riksnivå, såsom utvecklandet av riksomfattande patientdatasystem och regionala serviceprojekt. Genom att senarelägga ansökningstiden för projekt som är centrala på riksnivå försöker man förlänga den tid som de sökande har till sitt förfogande för att förhandla om projektavtal och ordna projektfinansiering. Dessutom minskar spridningen av ansökningarna den brådska som behandlingen av dem ger upphov till vid länsstyrelsens social- och hälsovårdsavdelningar.

Dessutom föreslås att 1 mom. ändras så, att en ansökan kan gälla endast ett sådant projekt som man har för avsikt att starta under ansökningsåret. Eftersom det är fråga om ett reservationsanslag kan det beviljade statsunderstödet användas förutom under det år för vilket det beviljats också under de två därpåföljande åren.

Enligt det gällande 1 mom. kan den som söker statsunderstöd vara antingen en kommun eller en samkommun. Sådana är exempelvis en samkommun inom social- och hälsovården eller en samkommun till vilken enligt dess grundstadga vissa av de lagstadgade uppgifterna inom social- och hälsovården överförs eller som deltar i den funktionella

utvecklingen av social- och hälsovården. I förslaget föreslås inte att paragrafen skall ändras till denna del. I praktiken har statsunderstödet anvisats endast samkommuner inom social- och hälsovården.

Det föreslås att bestämmelsen om bemyndigande i 3 mom. utvidgas så, att det genom förordning av statsrådet kan ges närmare bestämmelser förutom om detaljerna i en ansökan om statsunderstöd även om ansökningsförfarandet, de kostnader som berättigar till statsunderstöd samt de riksomfattande prioriteringarna och kriterierna för projekt som berättigar till statsunderstöd. Tidigare har bestämts om de riksomfattande prioriteringarna och kriterierna för projekt som berättigar till statsunderstöd i den resursförordning som avses i 6 § 1 mom. 6 punkten. Enligt förslaget skall om prioriteringarna och kriterierna för utvecklingsprojekt bestämmas genom den förordning av statsrådet som skall ges om utvecklingsprojekt inom social- och hälsovården samt som inte är direkt bunden till avlåntandet av statsbudgeten.

Kostnader som berättigar till statsunderstöd utgörs av kostnader som genomförandet av projektet förutsätter, såsom löner och sakkunnigarvoden, lokalhyror, utgifter för materialanskaffning och utbildning samt i någon mån även investeringskostnader. Från kostnaderna avdras den privata sektorns andel av projektkostnaderna samt eventuell intern finansiering. Centrala riksomfattande utvecklingsobjekt är främjandet av användningen av datateknologi, utvecklandet av den regionala servicestrukturen, skapandet av nätverk gällande basservice för barnfamiljer samt tjänsterna för språkliga och kulturella minoriteter.

19 f §. *Statsunderstödsbeslut.* Enligt den gällande paragrafen skall länsstyrelsen fatta beslut om statsunderstöd före utgången av februari. Avsikten är att den tidsfrist som uppställts för länsstyrelsens beslut inte ändras. Däremot föreslås att i de fall, då social- och hälsovårdsministeriet fungerar som statsbidragsmyndighet, skall beslut om statsunderstöd fattas före utgången av april. På det här sättet är de båda statsbidragsmyndigheterna skyldiga att behandla ansökningarna inom två månader.

Enligt den gällande paragrafen kan en

statsbidragsmyndighet också fatta ett villkorligt understödsbeslut om utvecklingsprojektet för det följande året. Det har bara fattats några villkorliga understödsbeslut. Avsikten är att ett understödsbeslut skall gälla ifrågasvarande år, varför det föreslås att de villkorliga understödsbesluten slopas.

2. Ikraftträdande

Lagen avses träda i kraft vid ingången av 2005.

På utvecklingsprojekt som fastställts 2004 eller före det tillämpas emellertid nu gällande bestämmelser. Av de gällande statsunderstödsbesluten har ca 20 procent beviljats för fler än ett år. Ikraftträdandebestämmelsen gör det inte möjligt för statsunderstödsstagaren att i dessa fall genom att söka nytt statsunderstöd öka det totala statsunderstödsbeloppet.

*Lagförslag***Lag****om ändring av lagen om planering av och statsandel för social- och hälsovården**

I enlighet med riksdagens beslut
upphävs i lagen av den 3 augusti 1992 om planering av och statsandel för social- och hälsovården (733/1992) 6 § 1 mom. 6 punkten, sådan den lyder i lag 716/2002, samt
ändras 19 d § 1 och 3 mom., 19 e § 1 och 3 mom. samt 19 f § 1 mom., sådana de lyder i lag 716/2002, som följer:

19 d §

Statsunderstödet belopp

En kommun eller en samkommun kan i statsunderstöd beviljas högst 75 procent av de kostnader som berättigar till statsunderstöd, dock så, att ett i 7 § i lagen om specialiserad sjukvård (1062/1989) avsett sjukvårdsdistrikt i statsunderstöd kan beviljas högst 50 procent. I kostnaderna ingår inte mervärdesskattens andel.

Statsunderstödet får tillsammans med övriga offentliga stöd inte vara högre än den i 1 mom. fastställda andelen på 50 eller 75 procent av de kostnader som berättigar till statsunderstöd eller något annat offentligt stöd enligt Europeiska unionens regelverk eller lagstiftningen i Finland.

19 e §

Ansökan om statsunderstöd

Statsunderstöd skall sökas hos länsstyrelsen genom skriftlig ansökan före utgången av

ettvart kalenderår och hos social- och hälsovårdsministeriet före utgången av februari. Sökande kan vara antingen en kommun eller en samkommun.

Närmare bestämmelser om detaljerna i en ansökan om statsunderstöd, ansökan om statsunderstöd, de kostnader som berättigar till statsunderstöd samt de riksomfattande prioriteringar och kriterier som skall beaktas vid valet av utvecklingsprojekt som berättigar till statsunderstöd kan utfärdas genom förordning av statsrådet.

19 f §

Statsunderstödsbeslut

Länsstyrelsen fattar före utgången av februari och social- och hälsovårdsministeriet före utgången av april ett skriftligt understödsbeslut i fråga om utvecklingsprojekt under året i fråga.

Denna lag träder i kraft den 1 januari 2005.

På utvecklingsprojekt som fastställts 2004 eller före det tillämpas dock fortfarande de bestämmelser som var i kraft till och med den 31 december 2004. Åtgärder som verkställigheten av lagen förutsätter får vidtas innan lagen träder i kraft.

Helsingfors den 19 november 2004

Republikens President

TARJA HALONEN

Omsorgsminister *Liisa Hyssälä*

*Bilaga
Parallelltext*

Lag

om ändring av lagen om planering av och statsandel för social- och hälsovården

I enlighet med riksdagens beslut
upphävs i lagen av den 3 augusti 1992 om planering av och statsandel för social- och hälsovården (733/1992) 6 § 1 mom. 6 punkten, sådan den lyder i lag 716/2002, samt
ändras 19 d § 1 och 3 mom., 19 e § 1 och 3 mom. samt 19 f § 1 mom., sådana de lyder i lag 716/2002, som följer:

Gällande lydelse

6 §

*Förordningen om social- och hälsovårdens
resurser*

6) riksomfattande prioriteringar och kriterier som skall beaktas vid valet av utvecklingsprojekt som berättigar till statsunderstöd.

19 d §

Statsunderstödet belopp

En kommun eller en samkommun, eller om ett utvecklingsprojekt genomförs av flera kommuner och flera samkommuner, samtliga dessa, kan i statsunderstöd beviljas högst 50 procent av den andel med vilken kommunen, samkommunen, kommunerna eller samkommunerna deltar i finansieringen av projektet.

Statsunderstödet får tillsammans med övriga offentliga stöd inte vara högre än 50 procent av den andel som kommunerna enligt 1 mom. deltar med eller maximibeloppet för statsunderstöd eller något annat

Föreslagen lydelse

6 §

*Förordningen om social- och hälsovårdens
resurser*

(6 § 1 mom. 6 punkt upphävs)

19 d §

Statsunderstödet belopp

En kommun eller en samkommun kan i statsunderstöd beviljas högst 75 procent av de kostnader som berättigar till statsunderstöd, dock så, att ett i 7 § i lagen om specialiserad sjukvård (1062/1989) avsett sjukvårdsdistrikt i statsunderstöd kan beviljas högst 50 procent. I kostnaderna ingår inte mervärdesskattens andel.

Statsunderstödet får tillsammans med övriga offentliga stöd inte vara högre än den i 1 mom. fastställda andelen på 50 eller 75 procent av de kostnader som berättigar till statsunderstöd eller maximibeloppet för

Gällande lydelse

offentligt stöd enligt Europeiska gemenskapens regelverk eller lagstiftningen i Finland.

19 e §

Ansökan om statsunderstöd

Statsunderstöd skall sökas hos länsstyrelsen genom skriftlig ansökan före utgången av ettvarit kalenderår. Ansökan kan gälla projekt som inleds under de två följande åren. Sökande kan vara antingen en kommun eller en samkommun.

Närmare bestämmelser om detaljerna i ansökan om statsunderstöd kan utfärdas genom förordning av statsrådet.

19 f §

Statsunderstödsbeslut

Länsstyrelsen fattar före utgången av februari ett skriftligt understödsbeslut i fråga om utvecklingsprojekt under året i fråga samt ett villkorligt understödsbeslut om utvecklingsprojekten för det följande året.

Föreslagen lydelse

statsunderstöd eller något annat offentligt stöd enligt Europeiska unionens regelverk eller lagstiftningen i Finland.

19 e §

Ansökan om statsunderstöd

Statsunderstöd skall sökas hos länsstyrelsen genom skriftlig ansökan före utgången av ettvarit kalenderår och hos *social- och hälsovårdsministeriet* före utgången av februari. Sökande kan vara antingen en kommun eller en samkommun.

Närmare bestämmelser om detaljerna i en ansökan om statsunderstöd, ansökan om statsunderstöd, de kostnader som berättigar till statsunderstöd samt de riksomfattande prioriteringar och kriterier som skall beaktas vid valet av utvecklingsprojekt som berättigar till statsunderstöd kan utfärdas genom förordning av statsrådet.

19 f §

Statsunderstödsbeslut

Länsstyrelsen fattar före utgången av februari och *social- och hälsovårdsministeriet* före utgången av april ett skriftligt understödsbeslut i fråga om utvecklingsprojekt under året i fråga.

Denna lag träder i kraft den 1 januari 2005.

På utvecklingsprojekt som fastställts 2004 eller före det tillämpas dock fortfarande de bestämmelser som var i kraft till och med den 31 december 2004.

Åtgärder som verkställigheten av lagen förutsätter får vidtas innan lagen träder i kraft.