

### 6.1.1 Utredningar som stöder social- och hälsovårdsreformen och inrättandet av självstyrande områden

Belopp: 300 000 €

Tidsplan: 3/2016–12/2016

#### Beskrivning och motivering av informationsbehovet:

En av de mest betydelsefulla strukturpolitiska reformerna i regeringsprogrammet för statsminister Juha Sipiläs regering är social- och hälsovårdsreformen. I landet inrättas 18 självstyrande områden som svarar för ordnandet av social- och hälsovårdstjänsterna inom sina områden, med undantag av tre som blir tvungna att ordna sina social- och hälsovårdstjänster i samarbete med något annat område. Ansvar för ordnandet av social- och hälsovårdstjänsterna överförs från kommunerna och samkommunerna till de självstyrande områdena den 1 januari 2019. I fortsättningen ordnas den offentliga förvaltningen i Finland på tre nivåer. Dessa är staten, det självstyrande området och kommunen.

Regeringen ökar serviceutbudet inom produktionen av offentlig social- och hälsovård. De självstyrande områdena producerar de nödvändiga social- och hälsovårdstjänsterna själva eller tillsammans med andra självstyrande områden. De kan också anlita privata eller tredje sektorns tjänster.

Flerkanalsfinansieringen av social- och hälsovården förenklas och individens valfrihet ökar. Som en del av reformen behövs lagstiftning om valfrihet. Valfrihet är i fortsättningen huvudregeln på basnivå och används i tillämpliga delar inom social- och hälsovårdstjänsterna på specialnivå. Avsikten är att lagstiftning som förenklar flerkanalsfinansieringen och ökar valfriheten träder i kraft den 1 januari 2019. Syftet med valfriheten är att stärka särskilt servicen på basnivå och att säkerställa en snabbare tillgång till vård. Möjligheten för en klient att välja säkerställs med enhetliga kvalitetskriterier för tjänster och offentlig information till stöd för valet.

I och med reformen fattar statsrådet bl.a. ett beslut om ordnandet av social- och hälsovården på basis av förslagen från de självstyrande områdena och de förhandlingar som förs med dem. I beslutet fastställs ett offentligt servicelöfte och strategiska utvecklingsmål. Dessutom beslutar statsrådet om uppgifterna och arbetsfördelningen för de riksomfattande och regionala specialenheterna, universitetssjukhusen och övriga kompetenscentrum. Statsrådet styr också stora investeringar och produktionsstruktur samt säkerställer att valfriheten förverkligas. Genom kompatibla informationssystem skapas förutsättningar för samarbete mellan de självstyrande områdena och en effektiv verksamhet inom dem. Dessutom inrättas en riksomfattande enhet för gemensam upphandling som ägs av de självstyrande områdena och gemensamma riksomfattande stödtjänster.

Med denna ansökan eftersöks en forskningsgrupp, ett forskningsinstitut eller ett forskningskonsortium som klarar av att under ledning av beredningsgruppen för inrättande av de självstyrande områdena i social- och hälsovårdsreformen utreda brådskande uppgifter i anslutning till de ovannämnda reformerna under vintern och våren 2016. Ärenden som ska utredas kan till exempel vara att precisera de preliminära konsekvensbedömningarna i regeringspropositioner som hänför sig till reformen. Det kan också vara utredningar som behövs för beredningen av

genomförandet av reformen. Konsekvensbedömningarna behövs innan de slutliga regeringspropositionerna kan lämnas till riksdagen. Den projektaktör som blir vald ska – inom ramen för den tid som står till förfogande – också använda sig av tillämpad internationell uppföljnings-, utvärderings- och forskningsinformation om motsvarande social- och hälsovårdsreformer som under de senaste åren genomförts bl.a. i Danmark, Norge och Sverige.

Forskningsfrågorna kan till exempel beröra följande teman:

- Utredning av företagshälsovårdens ställning vid förenklingen av flerkanselfinansieringen
- Utredning av detaljerna kring valfrihetsmodellen
- Konsekvenserna av arrangemang kring fastigheter och annan egendom för kommunerna och de nya självstyrande områdena
- Precisering av konsekvensbedömningarna av finansieringssystemet
- Reformens konsekvenser för personalens ställning och en precisering av konsekvenserna av arrangemangen kring personalens löne- och pensionsförmåner
- Utredningar som gäller andra uppgifter som överförs till de självstyrande områdena
- Utredningar som stöder beredningen av genomförandet.

Forskningsfrågorna blir tydligare allteftersom beredningen av regionförvaltningsreformen och social- och hälsovårdsreformen avancerar och styrgruppen och projektaktören kommer överens om dem. Beskrivningen av informationsbehovet uppdateras under ansökningstiden, om regeringen drar upp riktlinjer för social- och hälsovårdsreformen.

Forskningsansbudet ska innehålla en plan om vilka utvärderingsmetoder de sökande ämnar använda sig av för att utreda uppgifterna i anslutning till social- och hälsovårdsreformen och för att bedöma konsekvenserna av de olika handlingsalternativen. Dessutom ska det för varje uppgift anges vilket informationsunderlag som beskrivningen av handlingsalternativen grundar sig på. I fråga om konsekvensbedömningarna anges hurdan empiriskt material som samlas in och analyseras. Till ansökan bifogas information om pris per enhet utifrån en totalkostnadsmodell.

Eventuella kopplingar till statsrådets strategier och annan utrednings- och forskningsverksamhet:

Regeringsprogrammet, reformer: social- och hälsovårdsreformen och regeringens riktlinjer om inrättandet av självstyrande områden.

Informationsproduktionens huvudsakliga former:

Information som stöder lagberedningen och genomförandet av social- och hälsovårdsreformen; jämförelse av olika handlingsalternativ, kostnadsanalyser och utvärdering av de politiska åtgärderna.

6.1.2 Hurdana indikatorer stöder den strategiska och operativa ledningen av social- och hälsovården inom de självstyrande områdena?

Belopp: 200 000 €

Tidsplan: före utgången av 2017

Beskrivning och motivering av informationsbehovet:

Social- och hälsovårdsreformen förutsätter ett aktuellt och transparent informationsunderlag för bedömningen av tjänsterna samt för bedömningen av behovet av främjande av välfärd och hälsa. Ett sådant underlag behövs också för att man ska kunna bedöma och jämföra kostnader, produktivitet, kvalitet och effektivitet. I projektet utreds de olika aktörernas (nationell styrning, anordnare, verksamhetsenheter, invånare) informationsbehov. I projektet kartläggs dessutom de nuvarande datalagren och mätarna (när det gäller utvecklandet av mätare vid behov också en internationell jämförelse). Även luckor i informationen kartläggs och problem med insamlandet av uppgifter. Inom projektet planeras de olika skedena, ansvarsfördelningen och tidtabellen så att informationsunderlaget är tillgängligt vid ingången av 2019.

Inom projektet ska det redas ut vilken mätare som stöder den strategiska och operativa ledningen av de nya självstyrande områdena samt den funktionella styrningen och resursstyrningen av verksamheten inom social- och hälsovården i de här områdena. Mätaren ska sedan kunna användas både av fullmäktige och av invånarna i det självstyrande området vid bedömningen av verksamhetens kvalitet, effektivitet och genomslag. Den ska också vara ett stöd för klienternas valfrihet.

- Vilka informationsbehov har olika aktörer inom social- och hälsovårdsreformen?
- Hur tillgodoser de nuvarande datalagren och mätarna informationsbehoven?
- Vilka luckor finns i insamlandet av uppgifter?
- Vilka utmaningar som måste lösas finns det när det gäller insamlande av uppgifter och publicering?
- Vilken helhet skulle bäst fungera som en mätare som kan hantera alla serviceområden inom social- och hälsovården, och beakta de krav och behov som en så omfattande serviceintegration som möjligt ställer på informationen för ledning och styrning samt på den information som stöder invånarnas valfrihet?

Eventuella kopplingar till statsrådets strategier och annan utrednings- och forskningsverksamhet:

Reform: social- och hälsovårdsreformen

Informationsproduktionens huvudsakliga former:

Framsynsinformation och bakgrundsteckning som stöder lagberedningen och genomförandet av social- och hälsovårdsreformen (inklusive metaanalyser av befintlig information) samt information som stöder strategigenomförandet, inklusive analyser av lägesbilden.

6.1.3 Vilka ekonomiska konsekvenser och konsekvenser på servicekvaliteten och servicens effektivitet har integrationen av social- och hälsovårdstjänsterna och klientdatasystemen?

Belopp: 100 000 €  
Tidsplan: 2016

Beskrivning och motivering av informationsbehovet:

Inom social- och hälsovårdsreformen överförs ansvaret för social- och hälsovården till självstyrande områden som är större än en kommun. Anordnaren ansvarar för att social- och hälsovårdstjänsterna i fortsättningen fungerar som en servicehelhet. I reformen är det centrala att strukturen för ordnandet av social- och hälsovården omarbetas och att social- och hälsovårdstjänsterna integreras på ett omfattande sätt. I projektet utreds de funktionella och ekonomiska konsekvenserna av att ordnandet av social- och hälsovården, tjänsterna samt patient- och klientuppgifterna integreras utifrån både internationell litteratur och nationella erfarenheter. Den del som är baserad på litteratur ska vara tillgänglig i juni 2016.

Det projekt som nu ska inledas ska fokusera på vilka ekonomiska konsekvenser och konsekvenser för servicekvaliteten och servicens effektivitet som integrationen av vertikala tjänster (mellan bas- och specialnivå), horisontala tjänster (social- och hälsovårdstjänster) och klientdatasystemen har.

Forskningsfrågor:

- Vilka funktionella och ekonomiska konsekvenser har uppkommit till följd av integrationen av ordnandet av social- och hälsovården, tjänsterna och informationssystemen enligt den internationella litteraturen?
- Vilken typ av horisontal och vertikal integration har genomförts i Finland?
- Vilka funktionella och ekonomiska konsekvenser har uppkommit i Finland till följd av integrationen av tjänster och informationssystem?
- Vad finns det för fungerande sätt att främja integrationen av tjänsterna och informationssystemen?
- Vad bör man notera vid integrationen av tjänsterna och informationssystemen i samband med social- och hälsovårdsreformen, i synnerhet i fråga om patienternas och klienternas ställning ur rättslig synvinkel?

Eventuella kopplingar till statsrådets strategier och annan utrednings- och forskningsverksamhet:

Reform: social- och hälsovårdsreformen

Informationsproduktionens huvudsakliga former:

Information som stöder lagberedningen och genomförandet av social- och hälsovårdsreformen och information som stöder strategigenomförandet, inklusive analyser av lägesbilden, jämförelse av olika handlingsalternativ samt kostnadsanalyser.

6.1.4 Hur reformeras den interna arbetsfördelningen och utnyttjandet av personalens kunskapsresurser i syfte att öka kostnadseffektiviteten och produktiviteten inom social- och hälsovården?

Belopp: 100 000 €

Tidsplan: Utredningen ska vara tillgänglig den 31 december 2017.

Beskrivning och motivering av informationsbehovet:

Målet med en reform av arbetsfördelningen för de olika yrkesgrupperna inom social- och hälsovården är att få till stånd besparingar genom att dämpa arbetskraftskostnaderna och höja produktiviteten. Då arbetsfördelningen utvecklas dämpas arbetskraftskostnaderna, om de olika yrkesgruppernas kunskaper utnyttjas till fullo och om en del av de tjänster och befattningar som blir lediga till följd av nödvändiga uppgiftsöverföringar och pensionering kan skötas med lägre lönekostnader. Hösten 2015 inleds en reform av arbetsfördelningen för de olika yrkesgrupperna i samarbete mellan social- och hälsovårdsministeriet och experter från dess förvaltningsområde, kommunerna, Kommunförbundet och arbetsmarknadsparterna inom branschen samt högskolornas och yrkesinstitutens nätverk. För att resultaten av arbetsfördelningsreformen ska kunna utnyttjas vid integrationen av social- och hälsovården krävs en noggrann bedömning av hur åtgärderna påverkar kostnaderna.

Som underlag för arbetsfördelningsreformen kartläggs inom projektet först den nuvarande personalens utbildningsnivå och uppgiftsbeteckningar samt andelen personal i olika uppgifter. Utgående från de resultat som kommit fram i kartläggningen görs en jämförelse av den nuvarande arbetsfördelningen och dimensioneringen i olika kommuner och samkommuner.

Forskningsfrågor:

- Hurdana förändringar i arbetsfördelningen medför besparingar omedelbart fram till år 2019?
- Hurdana faktorer som rör arbetsfördelningen ökar kostnadseffektiviteten och produktiviteten?
- Hur inverkar besparingarna i personalkostnaderna på tillgången till tjänsterna och kvaliteten på dem samt på människornas välfärd och hälsa?

Eventuella kopplingar till statsrådets strategier och annan utrednings- och forskningsverksamhet:

Regeringsprogrammet: reformer: social- och hälsovårdsreformen

Informationsproduktionens huvudsakliga former:

Information som stöder lagberedningen och genomförandet av social- och hälsovårdsreformen och information som stöder strategigenomförandet, inklusive analyser av lägesbilden samt jämförelse av olika handlingsalternativ.

6.2.1 Vilka är de totala konsekvenserna av lagen om småbarnspedagogisk verksamhet?

Belopp: 150 000 €  
Tidsplan: 2016–2017

Beskrivning och motivering av informationsbehovet:

Under hösten 2015 gjordes ändringar i lagstiftningen om barndagvården och ytterligare ändringar är på kommande hösten 2016. Avsikten är att inom ett projekt samla in information om konsekvenserna av ändringarna med hjälp av en enkätundersökning.

Informationsbehovet bygger på följande uttalande av kulturutskottet (29/2014):

Riksdagen förutsätter att regeringen följer de samlade konsekvenserna av den nya lagen om småbarnspedagogik och dess konsekvenser för kvaliteten och gruppstorlekarna och att den i samband med det andra steget av reformeringen av lagen om småbarnspedagogik vidtar åtgärder för att de centrala definitioner som nu saknas i lagen blir exakta, så att barnen kan tryggas en helhetsmässig omsorg, uppväxt och utveckling. Regeringen ska lämna kulturutskottet en utredning om saken våren 2017.

Informationsbehovet hänför sig också till en ändring av förordningen om barndagvård (239/1973) som gäller relationstalet mellan antalet pedagoger och antalet barn äldre än 3 år samt en ändring av den subjektiva rätten till småbarnspedagogik i lagen om småbarnspedagogik (36/1973, 11 a §). Tanken är att reformerna ska träda i kraft den 1 augusti 2016.

Utredningen genomförs i olika skeden.

I skede 1

A) genomförs en kartläggning av nuläget (bl.a. gruppstorlekarna) i det skede då lagen och ändringarna i förordningen träder i kraft samt

B) kartläggs de totala konsekvenserna av lagen om småbarnspedagogisk verksamhet som trädde i kraft den 1 augusti 2015 i förhållande till nuläget.

Utredningen i skede 1 ska vara baserad på den teoretiska analysen av kvaliteten på småbarnspedagogiken som utarbetats för detta syfte och de övergripande konsekvenser som framträder utifrån denna analys i fråga om de olika aspekterna av kvalitet (år 2017).

I skede 2 utreds konsekvenserna av de ändringar i förordningen om barndagvård (relationstalet) och i lagen om småbarnspedagogik (den subjektiva rätten till småbarnspedagogik) som träder i kraft den 1 augusti 2016. I skede 2 inbegrips också konsekvenserna av en höjning av klientavgifterna inom småbarnspedagogiken.

Syftet är att utreda följande forskningsfrågor:

Skede 1: (2016–2017):

- Vilka är de totala konsekvenserna av den nya lagen om småbarnspedagogisk verksamhet som trädde i kraft den 1 augusti 2015?
- Vilka konsekvenser har den nya lagen för kvaliteten på småbarnspedagogiken?
- Vilka konsekvenser har den nya lagen för gruppstorlekarna på daghemmen?

Skede 2: (2016–2017):

- Vilka konsekvenser har ändringarna i förordningen för hur relationstalet för barngrupper med barn äldre än 3 år genomförs och hur grupper bildas på daghemmen?
- Vilka allmänna konsekvenser har den subjektiva rätten för den småbarnspedagogiska verksamheten? Hur har småbarnspedagogiken ordnats på deltid? Har klubbverksamheten inom småbarnspedagogiken ökat?
- Hurdana riktlinjer (kriterier) har dragits upp i kommunerna och bland övriga som ordnar verksamheten om rätten till mer omfattande småbarnspedagogik än 20 timmar?
- Hur har höjningen av klientavgifterna påverkat användningen av tjänsterna inom småbarnspedagogiken och barnens deltagande i småbarnspedagogiken?

Eventuella kopplingar till statsrådets strategier och annan utrednings- och forskningsverksamhet:

Gallring bland kommunernas uppgifter.

Följande ändringar gällande småbarnspedagogik:

- höjning av relationstalet för barn äldre än 3 år på daghemmen
- ändring av den subjektiva rätten till småbarnspedagogik
- höjning av klientavgifterna.

Informationsproduktionens huvudsakliga former:

Utredningen genomförs som en enkätundersökning riktad till kommuner och privata verksamhetsanordnare med beaktande av alla verksamhetsformer som finns inom småbarnspedagogiken. Granskningen av hur gruppstorleken och relationstalet realiserats utförs endast med avseende på daghem.

I utredningen ingår både ett skede med en analys av lägesbilden/nuläget och dessutom en bedömning av konsekvenserna ex post.



6.2.2 På vilket sätt kan övervakningen av social- och hälsovårdstjänsterna och övervakningens effektivitet förbättras genom att införa nya mer kostnadseffektiva verksamhetssätt?

Belopp: 150 000 €

Tidsplan: senast 12/2016

Beskrivning och motivering av informationsbehovet:

Syftet med myndighetsövervakningen av social- och hälsovården är att främja rättsskyddet och kvaliteten på tjänsterna. I Finland genomförs övervakningen på både central- och regionförvaltningsnivå (lagen om Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården, Valvira, 669/2008 och lagen om regionförvaltningsverken, 896/2009). Den nuvarande modellen för organisationstillsyn är inte längre till alla delar den bästa möjliga, då social- och hälsovårdens verksamhetsmiljö och regleringskultur ändras. I stället för en betoning på efterhandskontroll och sanktioner ska övervakningen i allt högre grad fokusera på förebyggande, interaktiv verksamhet, där man bedömer verksamheten som helhet i synnerhet utifrån det slutresultat som klienten fått. Egenkontrollens roll som det verktyg som primärt ska säkerställa kvaliteten på tjänsterna och deras innehåll ska stärkas.

Samtidigt minskar resurserna för övervakning. Därför är det nödvändigt att utveckla en övervakningsmodell och metoder för övervakning som utgår från dem som ska övervakas och deras eget agerande. Det är synnerligen viktigt att analysera information från olika källor (tillsynsmyndigheter, serviceanordnare och serviceproducenter) för att bedöma behovet av övervakning (riskbedömning) och effektiviteten. Detta stöder övergången till en föregripande övervakning och riktig fördelning av resurserna.

I den utredning som nu ska inledas för att utveckla en finländsk övervakningsmodell och organiseringen av övervakningen ska man i början av projektet samla in och dra nytta av den tillgängliga internationella uppföljnings-, utvärderings- och forskningsinformationen om utvecklingen av övervakningssystem och modeller. Sådan nyttig information till stöd för utvecklandet av en modell finns tillgänglig i synnerhet i de nordiska länderna, bl.a. i Sverige och Danmark, där man reformerat övervakningssystemen eller hela organiseringen av social- och hälsovårdstjänsterna under de senaste åren, och i Holland och England. Det finns färdiga samarbetsstrukturer som kan användas i detta arbete (bl.a. EPSO, [www.valvira.fi](http://www.valvira.fi)).

Inom projektet beaktas den kommande strukturreformen av social- och hälsovårdstjänsterna samt integrationen av social- och hälsovårdstjänsterna och dess betydelse ur i synnerhet klienternas synvinkel.

Målet med projektet är att skapa ett ramverk som används för att bedöma a) övervakningsmetodernas effektivitet b) utveckla metoder för en övergång till riskbaserad analys. Genom en systematisk riskbedömning, som baserar sig på information som samlats in metodiskt, strävar man efter att utvidga och effektivisera förhandstillsynen. Man strävar också efter att minska det reaktiva tillsynsbehovet, inklusive klagomålen. Med hjälp av en lyckad riskbedömning kan man förutse och fördela de övervakande myndigheternas arbete och samtidigt ta fram viktig information om övervakningens effektivitet, inklusive egenkontrollen.

Forskningsfrågor:

- Hur fungerar det nuvarande övervakningssystemet?
- Ett hurdant system skulle vara verkningsfullt och effektivt och med vilka medel kan man åstadkomma ett sådant system?
- Hur kan man bedöma och följa upp övervakningens effektivitet?
- Hurdana är en sådan övervakningsmodell och sådana övervakningsmetoder som baserar sig på riskbedömning och hur skapas förutsättningar för att de snabbt ska kunna tas i bruk?
- På vilket sätt beaktas strukturreformen inom social- och hälsovården och samarbetet mellan regionerna i övervakningsmodellen?
- På vilket sätt beaktas integrationen av social- och hälsovårdstjänsterna i övervakningsmodellen, i synnerhet ur klientens synvinkel?
- Vad behövs det för information och hur kan man utveckla indikatorer/mätare för servicekvalitet och andra bedömningsverktyg, så att de fungerar både inom egenkontrollen och serviceproducentens eget kvalitetsutvecklingsarbete och inom myndighetsövervakningen?

Eventuella kopplingar till statsrådets strategier och annan utrednings- och forskningsverksamhet:

Har samband med riktlinjerna i regeringsprogrammet.

Författningarna görs smidigare och normer avvecklas, varvid de detaljerade bestämmelser och rekommendationer som gäller metoder, resurser och processer för tillhandahållande av tjänster till stor del upphävs.

I stället för styrning enligt sektor och tjänst kan tjänsterna vid behov styras genom en allmän lag och samtidigt sker en övergång från detaljerad styrning till mer översiktlig styrning.

Tidigare reglerades och övervakades de skyldigheter som gäller tjänsteprocesser och tjänsteresurser, men nu övergår man till att styra och övervaka resultaten av tjänsteverksamheten.

Ansvarstagandet, prövningsrätten och beslutsfattandet på det lokala planet ökar och egenkontrollen stärks.

Informationsproduktionens huvudsakliga former:

Information som stöder genomförandet av strategin, inklusive analyser av lägesbilden och jämförelse av olika handlingsalternativ.

6.4.1 På vilket sätt beaktas det regionala systemet samt kundorienteringen och kostnadseffektiviteten i fråga om närings-, trafik- och miljöcentralernas och arbets- och näringsbyråernas service och servicens samhällsliga effekter i samband med den planerade regionförvaltningsreformen?

Belopp: 150 000 €

Tidsplan: 3/2016–6/2017. Tidtabellen kan förtydligas då reformen avancerar.

Beskrivning och motivering av informationsbehovet:

Projektet har till uppgift att stödja beredningen och genomförandet av reformen av regionförvaltningen i enlighet med regeringsprogrammet. Syftet med projektet är att ta fram forskningsinformation om de förväntade konsekvenserna av reformen, i synnerhet för kundorienteringen i fråga om närings-, trafik- och miljöcentralernas och arbets- och näringsbyråernas uppgifter (servicetänkande) samt konsekvenserna för skötseln av uppgifterna på ett kostnadseffektivt och samhällsligt effektivt sätt. I projektet utreds hurdana konsekvenser indelningen av de självstyrande områdena, som det fattats beslut om i början av november 2015, kommer att få för omorganiseringen av uppgifterna.

Föremål för regionförvaltningsreformen är organisationsmodellerna samt uppgiftsfördelningen mellan de självstyrande områden som ska inrättas, den statliga central- och regionförvaltningen och kommunerna. Till följd av att regionförvaltningen ändras, måste det nuvarande systemet för regionutveckling, inklusive förvaltningen av de strukturfonder som är viktiga för regionutvecklingen, granskas på nytt i sin helhet. I projektet kommer man i tillämpliga delar att utreda alternativ för en reform av systemet för regionutveckling och hur skötseln av uppgifterna i anslutning till regionutvecklingen inverkar på att de genomförs kostnadseffektivt och effektivt. I projektet ska man också granska alternativen för att organisera förvaltningsuppgifterna för strukturfonderna med beaktande av regionindelningen samt utreda konsekvenserna av omorganiseringen.

Regeringsprogrammet innehåller många spetsprojekt och riktlinjer med konsekvenser för hur regionförvaltningsreformen förverkligas. I projektet är det viktigt att granska också dessa samband och ramvillkor som hör samman med genomförandet av reformen. Digitaliseringen av de offentliga tjänsterna kommer att vara en synnerligen viktig del av hur effektivt regionförvaltningsreformen genomförs, eftersom också tjänsterna inom regionförvaltningen och regionutvecklingen i regel kommer att ordnas med digitala metoder. Förutom digitaliseringen är andra identifierade samband i det här skedet riktlinjerna i regeringsprogrammet för reformen av centralförvaltningen, kommunreformen och utvecklandet av arbets- och näringsstjänsterna.

Projektet tar fram verktyg baserade på utvärderings- och forskningsinformation för genomförande av regionförvaltningsreformen som rör ovannämnda teman och främjar därför för sin del ett lyckat slutresultat av reformen, dvs. en regionförvaltning och ett system för regionutveckling som i framtiden är fungerande och effektiva ur kundernas synvinkel.

Eventuella kopplingar till statsrådets strategier och annan utrednings- och forskningsverksamhet:

Reform: reformen av regionförvaltningen

Informationsproduktionens huvudsakliga former:

Framsynsinformation och bakgrundsteckning samt information som stöder genomförandet av reformen.