



28.3.2022

## Valtiovarainministeriön päätös valtion talousarvion lisämäärärahan mukaisesta valtionavustuksesta hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän toiminnan valmisteluun vuonna 2022

### 1. Taustaa

Hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 2 §:ssä tarkoitetut hyvinvointialueet julkisoikeudellisina yhteisöinä on perustettu 1.7.2021. Sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaantulosta annetun lain (616/2021, jäljempänä *voimaantulolaki*) 15 §:ssä säädetään hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän toiminnan sekä Helsingin kaupungin eräiden tehtävien valmistelun rahoittamisesta ennen vuotta 2023. Toiminnan rahoitus vuosina 2021 ja 2022 perustuu valtion varoista maksettavaan valtionavustukseen.

Voimaantulolain 15 §:n 1 momentin mukaan valtion talousarvioon on vuosille 2021 ja 2022 otettu määräraha, jolla katetaan kullekin hyvinvointialueelle sen toiminnan ja hallinnon käynnistämistä aiheuttavia kustannuksia. Määräraha on osoitettu valtion talousarvion momentille 28.89.30 *Hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän rahoitus*. Määräraha on luonteeltaan hyvinvointialueen toimintaan maksettavaa, valtionavustuslain (688/2001) 5 §:ssä tarkoitettua yleistä valtionavustusta, joka voidaan maksaa hyvinvointialueelle ilman eri hakemusta. Hyvinvointialueelle maksettavaan yleisavustukseen ei myöskään sovelleta valtionavustuslain 6 §:ssä tarkoitettua edellytystä avustuksen saajan omasta osallistumisesta toiminnan rahoitukseen.

Voimaantulolain 15 §:n 3 momentin mukaisesti valtio vastaa väliaikaisen HUS-valmisteluryhmän sekä HUS-yhtymän toimielinten toiminnan rahoituksesta vuosina 2021 ja 2022. Vastaavasti valtion talousarvion momentin 28.89.30 määräraha on tarkoitettu HUS-yhtymän valmistelurahoitukseen, jota maksetaan 30.4.2022 asti HUS-sairaanhoidopiirille ja sen jälkeen HUS-yhtymälle.

Uudistuksesta johtuviin tehtäviin voidaan voimaantulolain 15 § 4 momentin mukaisesti ohjata valtion rahoitusta Helsingin kaupungille. Kyse on Helsingin kaupungille sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisestä Uudellamaalla annettavan lain 19 §:ssä tarkoitettua sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen talouden eriyttämisestä aiheutuviin kustannuksiin ohjattavasta valtionavustuksesta. Avustus voidaan maksaa Helsingin kaupungille ilman hakemusta, eikä sen maksamiseksi edellytetä kaupungin osallistumista rahoitukseen.

Valtion talousarvion mukaista kolmevuotista siirtomäärärahaa saa käyttää (1) valtionavustusten maksamiseen hyvinvointialueiden käynnistämisen ja toiminnan kustannuksiin sekä väliaikaisten valmistelutoimielinten kustannuksiin, (2) valtionavustusten maksamiseen väliaikaisen HUS-valmisteluryhmän ja HUS-yhtymän valittujen toimie-

linten kustannuksiin, ja (3) valtionavustuksen maksamiseen Helsingin kaupungille sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen talouden eriyttämiseen kaupungin talousarviossa ja kirjanpidossa.

Valtion vuoden 2022 ensimmäisessä lisätalousarviossa momentille myönnettiin lisäystä 155,746 milj. euroa. Momentin perusteluja täydennettiin siten, että määrärahaa saa käyttää (4) hyvinvointialueiden välttämättömien ICT-järjestelmien rakentamisesta aiheutuvien kustannusten kattamiseen sekä (5) hyvinvointialueesta annetun lain (611/2021) 27 §:n 2 momentin mukaisesta valtuustoryhmän toiminnan tukemisesta aiheutuviin kustannuksiin.

Valtionavustukseen sovelletaan valtionavustuslakia ja valtionapuviranomaisena toimii valtiovarainministeriö. Valtionavustusta koskevaa säädöspohjaa on täsmennetty valtioneuvoston asetuksella (664/2021), jossa on annettu tarkempia säännöksiä avustuksen myöntämisestä, maksamisesta ja käytöstä.

Tällä päätöksellä myönnetään valtion talousarvion mukaisen 155,746 milj. euron lisämäärärahan mukaista valtionavustusta yhteensä noin 153,968 milj. euroa vuodelle 2022 hyvinvointialueille, HUS-sairaanhoidopiirille ja Helsingin kaupungille voimaantulain 15 §:n mukaisesti.

Tällä päätöksellä vuodelle 2022 myönnetyn valtionavustuksen käytöstä on raportoitava valtiovarainministeriölle. Tämä valtionavustuslain mukainen raportti tulee toimittaa viimeistään 31.5.2024. Raportointiohje on tämän päätöksen liitteenä (Liite 1).

## **2. Avustuksen kohteet, käyttö ja käyttöaika**

Valtionavustuslain 13 §:n mukaan valtionavustusta saa käyttää ainoastaan valtionavustuspäätöksen mukaiseen tarkoitukseen. Lisäksi valtionavustuksen saajan on noudatettava mitä valtionavustuslaissa sekä 8 §:n nojalla annetussa valtioneuvoston asetuksessa säädetään valtionavustuksen käytöstä.

Avustus myönnetään valtion vuoden 2022 talousarvioon varatun 155,746 milj. euron lisämäärärahan puitteissa valtionavustuslain 5 §:n 2 momentin mukaisena yleisavustuksena hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän toiminnan valmistelun sekä Helsingin kaupungille aiheutuneiden kustannusten kompensoimiseksi. Avustusta saa käyttää kaikkiin hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän toiminnan valmistelun rahoituksesta vuosina 2021 ja 2022 annetun valtioneuvoston asetuksen (664/2021) 3 § mainittuihin käyttötarkoituksiin.

Määrärahaa saa käyttää hyvinvointialueiden toiminnan, hallinnon ja päätöksenteon kannalta välttämättömien ICT-järjestelmien rakentamisesta aiheutuvien kustannusten kattamiseen. Valtionavustusta saa siten käyttää hyvinvointialueen toiminnan sekä sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen järjestämistä vastuun häiriöttömän siirron kannalta välttämättömiin ICT-muutostehtäviin kuten hankintoihin, käyttökuluihin

sekä ohjelmistolisensseihin ja muihin vastaaviin käyttöoikeusmaksuihin. Valtionavustuksen saajan tulee hyödyntää hyvinvointialueiden viitearkkitehtuuria soveltuvin osin oman kehittämisensä pohjana.

Valtionavustusta saa käyttää kansalaisille suunnattujen digitaalisten palveluiden välttämättömiin muutoksiin ja yhdenmukaistamiseen, kuten yhteisten verkkosivujen toteuttamiseen, siltä osin, kun muutokset aiheutuvat uudistukseen liittyvän lainsäädännön voimaantulosta. Valtionavustukseen hyväksyttäviä kustannuksia eivät ole merkittävä uusien palveluiden kehitys tai olemassa olevien laajentaminen.

Valtionavustusta saa käyttää asiakas- ja potilastietojärjestelmien välttämättömään yhteensovittamiseen, kuten konsolidointeihin ja integrointeihin, siltä osin, kun muutokset aiheutuvat uudistukseen liittyvän lainsäädännön voimaantulosta. Hyväksyttäviä kustannuksia eivät kuitenkaan ole laajamittaiset uudet asiakas- ja potilastietojärjestelmien hankinnat. Valtionavustusta saa käyttää Kanta-palveluiden käyttöönotosta tai liittynöistä aiheutuviin kustannuksiin niin, että hyvinvointialueella on säädettyjen vaatimusten mukainen tietojärjestelmä käytössään.

Rahoitusta ei saa käyttää Kanta-palveluiden kanssa päällekkäisten ratkaisujen hankintaan ja kehittämiseen eikä myöskään sellaisten ratkaisujen muutoksiin tai jatkokehittämiseen, jotka ovat Kanta-palveluiden kanssa päällekkäisiä. Rekisterinpitäjien väliset tietojen luovutukset tulee toteuttaa ensisijaisesti Kanta-palvelujen kautta. Uudenaan erillISRatkaisun osalta toimitaan sitä koskevan sääntelyn mukaisesti.

Tietojohtamisen ratkaisujen kehittämisessä on rajauduttava sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (612/2021) 29 § edellyttämään välttämättömään kehittämiseen ja huomioitava henkilötietojen käsittelyssä sosiaali- ja terveystietojen toissijaisesta käytöstä annetun lain (552/20219, jatkossa *toisilaki*) 41 §:n mukainen välttämättömyysehto. Rahoitusta ei voi käyttää toisilain muiden käyttötarkoitusten (esimerkiksi TKI) mukaiseen kehittämiseen.

Valtionavustusta saa käyttää ensihoidon ja sosiaalipäivystyksen järjestelmien välttämättömiin muutoksiin siltä osin, kun muutokset aiheutuvat sosiaali- ja terveystietojärjestelmien rakenneuudistukseen (jatkossa *sote-uudistus*) liittyvän lainsäädännön voimaantulosta, mutta ei uusiin käyttöönottoihin (esimerkiksi kenttäjärjestelmä-KEJO, Onnettomuuksien ehkäisysovellus sekä Virve 2.0).

Hyvinvointialueesta annetun lain 27 §:n 2 momentin mukaan valtuustoryhmien toimintaedellytyksien parantamiseksi hyvinvointialue voi taloudellisesti tukea valtuustoryhmien sisäistä toimintaa sekä toimenpiteitä, joilla valtuustoryhmät edistävät hyvinvointialueen asukkaiden osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksia. Tukea myönnettäessä on yksilöitävä tuen käyttötarkoitus. Tuen määrä valtuustoryhmittäin on ilmoitettava hyvinvointialueen tilinpäätöksessä. Tukea ei voida myöntää vuosittaisena kokonaisuutena, vaan tuki voidaan myöntää vain erikseen yksilöityjen kustannuksien kattamiseen. Valtuustoryhmä ei siten voi itse päättää, miten se käyttää sille maksettavan tuen, vaan päätösvalta kuuluu hyvinvointialueelle.

Valtionavustusta voidaan käyttää myös valtionavustuslain 7 § 3 momentissa tarkoitetuilla tavoin.

Hyvinvointialueiden, HUS-sairaanhoidopiirin sekä Helsingin kaupungin tulee edellä kuvatun lisäksi noudattaa valtionavustuslaissa, asetuksessa (664/2021) sekä 1.7.2021 ja 21.12.2021 annetuissa valtionavustuspäätöksissä (VN/14629/2021) määritellyjä ehtoja ja velvoitteita.

Vuosina 2021 ja 2022 myönnettyjen valtionavustuksen käyttöön oikeuttavien kustannusten tulee syntyä suoriteperusteen mukaan viimeistään 31.12.2023.

Käyttämättä jäänyt tai liikaa maksettu avustus tai sen osa tulee viivytyksettä palauttaa valtiovarainministeriölle valtionavustuslain 20 §:n mukaisesti.

### **3. Avustuksen määräytyminen ja maksaminen**

Tämän päätöksen mukaisen valtionavustuksen määrä määräytyy siten kuin hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän toiminnan valmistelun rahoituksesta vuosina 2021 ja 2022 annetussa valtioneuvoston asetuksessa säädetään.

Asetuksen 3 §:n mukaisesti määrärahaa voidaan käyttää hyvinvointialueesta annetun lain 27 §:n 2 momentin mukaisesta valtuustoryhmän toiminnan tukemisesta aiheutuviin kustannuksiin. Asetuksen 4 §:n 2 momentin mukaisesti laskennallisesta määrärahaa osoitetaan euroa per aluevaltuutettu hyvinvointialuekohtaisesti yhteensä 1 379 aluevaltuutetun lukumäärän mukaisesti. Vuonna 2022 aluevaltuustojen kausi käynnistyi 1.3., jonka mukaisesti aluevaltuutettukohtainen 5 000 euron vuotuinen laskennallinen määräraha osoitetaan valtuutettukohtaisesti 10 kuukauden toimintakaudelle. Määrärahasta aluevaltuutettujen tukeen osoitetaan siten koko maan tasolla laskennallisesti yhteensä 5,746 milj. euroa. Valtuustoryhmien toiminnan tukemisesta aiheutuviin kustannuksiin tarkoitettua laskennallista määrärahaa ei osoiteta HUS-yhtymän tai Helsingin kaupungin valmisteluun.

Asetuksen 4 §:n 2 momentin mukaisesti hyvinvointialueille osoitetaan laskennallista määrärahaa asukasmäärän, euroa per asukas, perusteella. Hyvinvointialueen asukasmäärä määräytyy Tilastokeskuksen väestörakennetilaston 31.12.2020 tietojen mukaan. Asukasmäärän perusteella hyvinvointialuekohtaisesti jaetaan yhteensä 22 milj. euroa, joka on noin seitsemäsosa yhteensä 150 milj. euron määrärahaosuudesta. Lisämäärärahan tarve kaikilla hyvinvointialueilla perustuu alkuperäistä määräraha-arviota suurempiin aluevaltuustojen toimintakustannuksiin, jotka muodostuvat luottamushenkilöhallinnon ja valmisteluhenkilöstön arvioitua suuremmasta määrästä ja laajuudesta sekä korkeammasta kustannustasosta. Asukasmäärään perustuvaa laskennallista määrärahaa ei osoiteta HUS-yhtymän tai Helsingin kaupungin valmisteluun.

Sote-uudistuksen alueellisessa toimeenpanossa ICT-järjestelmien muutoksista johtuvia rahoitustarpeita aiheutuu nopeammalla aikataululla kuin hallituksen esityksen (241/2020 vp) valmistelussa ja eduskuntakäsittelyn aikana arvioitiin. Arvioitua laajemmin muutostarpeita aiheutuu erityisesti toimialariippumattomien ICT-järjestelmien sekä muiden talous- ja henkilöstöhallinnon tietojärjestelmien välttämättömistä muutostöistä. Sote-uudistuksesta johtuvat välttämättömät ICT-järjestelmiin kohdistuvat tarpeet vaihtelevat aluekohtaisesti.

Asetuksen 6 a §:n perusteella määrärahasta yhteensä 125 milj. euroa osoitetaan hyvinvointialueille kokonaisharkinnan perusteella. Hyvinvointialueiden toiminnan käynnistämisen ajankohtana vuonna 2021 vallinneet erilaiset lähtötilanteet, erityisesti hyvinvointialueen maantieteellisellä alueella toimivien sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämismääräysten tahojen määrä ja uudistuksen myötä lakkaavien sairaanhoitopiirien olemassaolo sekä näistä johtuvat valmiudet ja työmäärä järjestämismääräysten siirtoon vuoden 2023 alusta lukien, poikkesivat eri alueilla toisistaan merkittävästi. Järjestämismääräysten viranomaisten lukumääriä koskevia tietoja määriteltäessä on käytetty uusimpia tietoja kunnista, kuntayhtymistä sekä sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistoiminta-alueista ja alueen pelastustoimista (jatkossa *järjestämismääräysten määrä*). Asiantuntija-arvioinneissa on tunnistettu, että hyvinvointialueiden ICT-järjestelmien muutostarpeissa työmäärää kasvattaa erityisesti nykyhetken järjestämismääräysten määrä.

Harkinnanvaraisen määrärahan perustana on valtioneuvostossa tehty kokonaisarviointi kunkin hyvinvointialueen lisämäärärahatarpeesta. Harkinnan perusteena on käytetty yllä kuvattujen tietojen lisäksi erityisesti tietoja alueelliseen valmisteluun valtion aiemmin vuosina 2021 ja 2022 osoittamista määrärahoista sekä niitä koskevista päätöksentekoaikoina, tietoja alueiden vuoden 2021 tilinpäätösarvioista ja vuoden 2022 talousarvioista sekä uudistuksen alueellisen toimeenpanon tilannekuvatietoa.

Harkinnanvaraista määrärahaa ei myönnetä hyvinvointialueille, joilla nykyhetkellä toimii pääosin hyvinvointialueen maantieteellisen laajuuden mukainen sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä.

Harkinnanvaraista rahoitusta myönnetään eniten Länsi-Uudenmaan, Pirkanmaan, Pohjois-Pohjanmaan ja Varsinais-Suomen hyvinvointialueille, joilla valtionavustuspäätöksen antamisen ajankohtana sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen tehtäviä järjestävien viranomaisten lukumäärä on suuri. Alueilla ICT-järjestelmien muutostarpeet on tunnistettu erittäin suuritöisiksi ja hyvinvointialueiden väestöpohja on laaja. Länsi-Uudellemaalle osoitetaan 19 milj. euroa harkinnanvaraista rahoitusta ja muille edellä mainituille hyvinvointialueille kullekin 15 milj. euroa. Suuritöiseksi ICT-järjestelmien muutostarpeet on arvioitu Keski-Suomen ja Pohjois-Savon hyvinvointialueilla, joissa järjestämismääräysten määrä on suuri ja joille kummallekin osoitetaan 10 milj. euron määräraha.

Kokonaisharkinnan perusteella merkittävää lisämäärärahatarvetta on Etelä-Pohjanmaan, Itä-Uudenmaan, Kanta-Hämeen, Lapin, Satakunnan sekä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueilla. Näillä alueilla järjestämisvastuullisten määrä ja väestöpohja on yllä mainittuja pääosin pienempi. Kullekin alueelle myönnetään 6,5 milj. euron määräraha. Lisäksi Etelä-Savon hyvinvointialueelle myönnetään 2 milj. euron harkinnanvarainen määräraha, sillä järjestämisvastuullisten määrän osalta on huomioitu tarve yhteensovittaa hyvinvointialueen toimintaan nykyisten kahden keskussairaالاتasoisen sairaanhoitopiirin toiminta.

HUS-yhtymän valmistelun ja Helsingin kaupungin sote-uudistuksesta johtuvat muutostehtävät ovat erilaisia ja erisuuruisia toisiinsa ja hyvinvointialueiden valmisteluun nähden. HUS-yhtymän valmistelussa on mahdollista laajasti hyödyntää HUS-sairaanhoidopiirin kuntayhtymän hallinnon ja talouden sekä ICT-järjestelmien organisointia, infrastruktuuria ja toiminnallisuuksia. Helsingin kaupungille sote-uudistuksesta johtuvat velvoitteet koskevat ensisijaisesti velvoitetta eriyttää sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen talous. Kokonaisarvioinnin perusteella HUS-yhtymän valmisteluun osoitetaan 2 milj. euroa ja Helsingin kaupungille 1 milj. euroa.

Hyvinvointialueiden valtionavustuksesta päättää valtiovarainministeriö, jonka tarkoituksena on suorittaa tämän päätöksen mukaiset maksut 29.3.2022.

Valtionavustus, joka koskee HUS-valmisteluryhmän tehtäviä vuoden 2022 neljän ensimmäisen kalenterikuukauden aikana, maksetaan HUS-sairaanhoidopiirille. Valtionavustus kahdeksan kalenterikuukauden ajalta tullaan maksamaan erikseen annettavan päätöksen mukaisesti myöhemmin vuonna 2022 HUS-yhtymälle sen erikseen vahvistamien maksunsaajatietojen mukaisesti.

Helsingin kaupungille valtionavustus maksetaan samoin menettelyin kuin hyvinvointialueille.

#### 4. Päätös

Kyseessä on voimaanpanolain 15 §:n mukainen valtionavustus hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän toiminnan valmisteluun sekä Helsingin kaupungin eräiden tehtävien rahoittamiseen.

Määräraha on luonteeltaan hyvinvointialueen toimintaan maksettavaa, valtionavustuslain (688/2001) 5 §:ssä tarkoitettua yleistä valtionavustusta, joka voidaan maksaa hyvinvointialueelle ilman eri hakemusta. Avustukseen ei myöskään sovelleta valtionavustuslain 6 §:ssä tarkoitettua edellytystä avustuksensaajan omasta osallistumisesta toiminnan rahoitukseen.

Valtionavustus myönnetään vuonna 2022 hyvinvointialueille, HUS-sairaanhoidopiirille ja Helsingin kaupungille alla olevan mukaisesti:

1. Varsinais-Suomen hyvinvointialue 17 514 317 euroa
2. Satakunnan hyvinvointialue 7 765 301 euroa
3. Kanta-Hämeen hyvinvointialue 7 520 104 euroa
4. Pirkanmaan hyvinvointialue 17 702 460 euroa
5. Päijät-Hämeen hyvinvointialue 1 221 521 euroa
6. Kymenlaakson hyvinvointialue 984 858 euroa
7. Etelä-Karjalan hyvinvointialue 821 944 euroa
8. Etelä-Savon hyvinvointialue 2 848 185 euroa
9. Pohjois-Savon hyvinvointialue 11 414 407 euroa
10. Pohjois-Karjalan hyvinvointialue 988 149 euroa
11. Keski-Suomen hyvinvointialue 11 524 944 euroa
12. Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue 7 618 027 euroa
13. Pohjanmaan hyvinvointialue 1 043 885 euroa
14. Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue 554 440 euroa
15. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue 17 207 595 euroa
16. Kainuun hyvinvointialue 571 125 euroa
17. Lapin hyvinvointialue 7 547 739 euroa
18. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue 7 191 821 euroa
19. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue 1 192 285 euroa
20. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue 21 479 979 euroa
21. Vantaan ja Keravan hyvinvointialue 8 032 747 euroa
22. HUS-sairaanhoidopiiri 222 000 euroa
23. Helsingin kaupunki 1 000 000 euroa

Myönnettävien avustusten kokonaismäärä on 153 967 832 euroa.

## 5. Muutoksenhaku

Valtionavustuslain 34 §:n mukaan tähän päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Päätökseen saa kuitenkin siihen tyytymätön asianosainen hakea oikaisua 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Oikaisuvaatimus tehdään valtiovarainministeriölle. (Liite 2)

Valtionavustuslain 35 §:n mukaisesti tämä päätös voidaan panna täytäntöön muutoksenhausta huolimatta.

Kuntaministeri

  
Sirpa Paatero

Finanssineuvos

  
Noora Heinonen

Liite

Oikaisuvaatimusohje  
Raportointiohje

Jakelu

Varsinais-Suomen hyvinvointialue  
Satakunnan hyvinvointialue  
Kanta-Hämeen hyvinvointialue  
Pirkanmaan hyvinvointialue  
Päijät-Hämeen hyvinvointialue  
Kymenlaakson hyvinvointialue  
Etelä-Karjalan hyvinvointialue  
Etelä-Savon hyvinvointialue  
Pohjois-Savon hyvinvointialue  
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue  
Keski-Suomen hyvinvointialue  
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue  
Pohjanmaan hyvinvointialue  
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue  
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue  
Kainuun hyvinvointialue  
Lapin hyvinvointialue  
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue  
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue  
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue  
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue  
HUS-sairaanhoidopiiri  
Helsingin kaupunki



Tiedoksi

Antti Parpo, hyvinvointialueen valmistelujohtaja, Varsinais-Suomi  
Asko Aro-Heinilä, va. hyvinvointialuejohtaja, Satakunta  
Jukka Lindberg, va. hyvinvointialuejohtaja, Kanta-Häme  
Jukka Alasentie, vt. hyvinvointialuejohtaja, Pirkanmaa  
Marina Erhola, ma. hyvinvointialuejohtaja Päijät-Häme  
Annikki Niiranen, vt. hyvinvointialuejohtaja, Kymenlaakso  
Merja Tepponen, kehitysjohtaja, Etelä-Karjala  
Risto Kortelainen, vt. hyvinvointialuejohtaja, Etelä-Savo  
Leila Pekkanen, va. hyvinvointialuejohtaja, Pohjois-Savo  
Ilkka Pirskanen, va. hyvinvointialuejohtaja, Pohjois-Karjala  
Kati Kallimo, vt. hyvinvointialuejohtaja, Keski-Suomi  
Tero Järvinen, vt. hyvinvointialuejohtaja, Etelä-Pohjanmaa  
Marina Kinnunen, johtaja, Pohjanmaa  
Minna Korkiakoski-Västi, vt. hyvinvointialuejohtaja, Keski-Pohjanmaa  
Ilkka Luoma, hyvinvointialuejohtaja, Pohjois-Pohjanmaa  
Eija Tolonen, va. hyvinvointialuejohtaja, Kainuu  
Jari Jokela, vt. hyvinvointialuejohtaja, Lappi  
Ann-Sofie Silvennoinen, vt. hyvinvointialuejohtaja, Itä-Uusimaa  
Pirjo Laitinen-Parkkonen, vt. hyvinvointialuejohtaja, Keski-Uusimaa  
Sanna Svahn, hyvinvointialueen muutosjohtaja, Länsi-Uusimaa  
Timo Aronkytö, apulaiskaupunginjohtaja, Vantaa-Kerava  
Sami Sarvilinna, kansliapäällikkö, väliaikaisen HUS-valmisteluryhmän  
puheenjohtaja  
Lauri Tanner, hallintojohtaja, HUS-sairaanhoitopiiri  
Sami Sarvilinna, kansliapäällikkö, Helsingin kaupunki  
Olli Lahtinen, erityissuunnittelija, Helsingin kaupunki  
Erkki Papunen, VM, kunta- ja aluehallinto-osasto  
Ville-Veikko Ahonen, VM, kunta- ja aluehallinto-osasto  
Kirsi Seppänen, VM, kunta- ja aluehallinto-osasto  
Merja Tervalhti, VM, kehittämis- ja hallintotoiminto  
Jan Holmberg, VM, kehittämis- ja hallintotoiminto  
Kari Hakari, STM, ohjausosasto  
Kimmo Kohvakka, SM, pelastusosasto