

# Asiakasmaksu

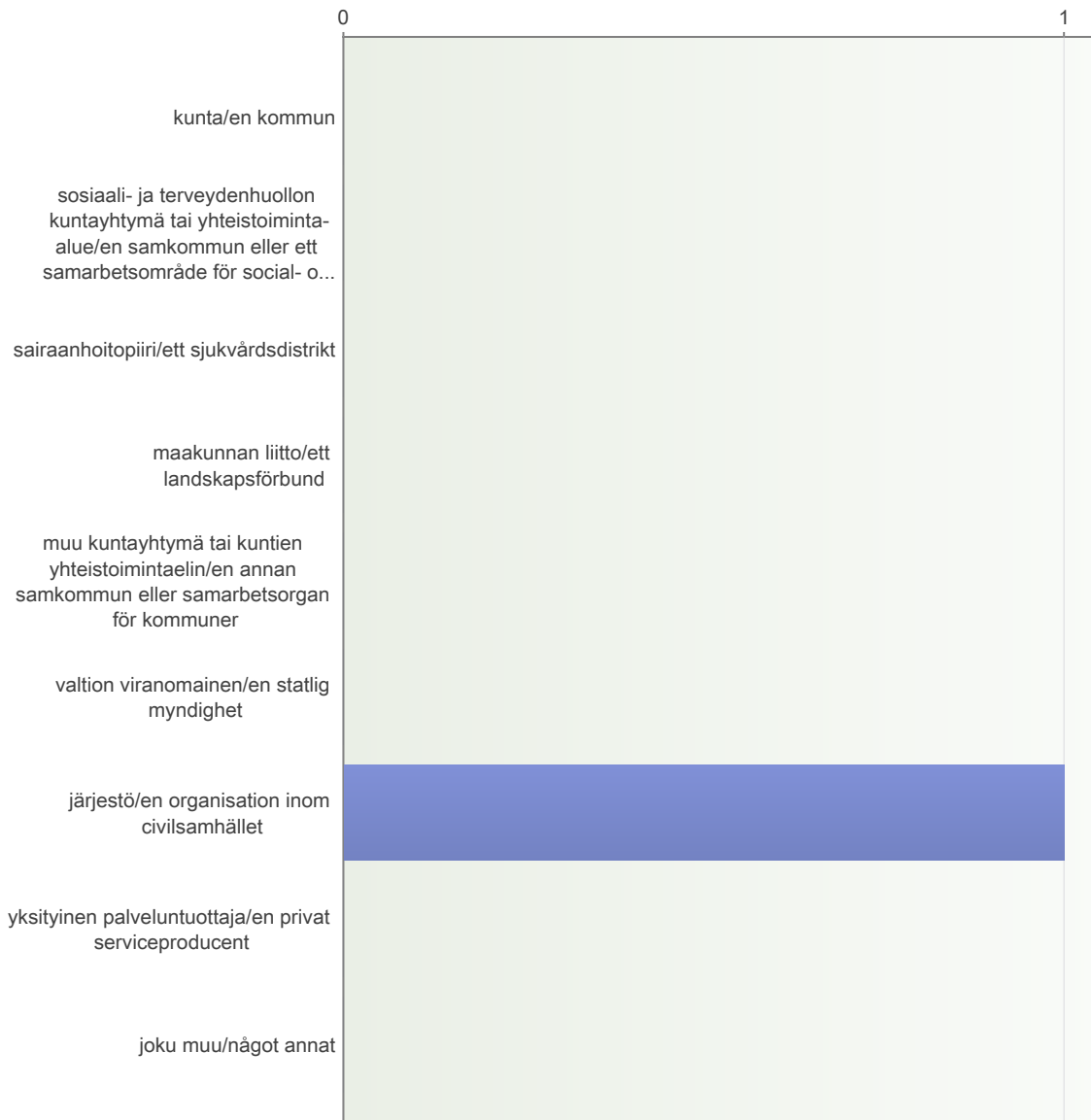
## 1. Vastaajan taustatiedot/bakgrundsuppgifter

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi/Officiellt namn på den aktör som svarar	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi/Namn på den person som antecknat svaret	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot/Namn på den person som antecknat svaret	Lausuntopyyntön käsittelypäivämäärä toimielimessä/Datum som begäran om remissyttrande behandlades i organet	Toimielimen nimi/Organets namn
Munuais- ja maksaliitto ry	Maria Ruuskanen	sari.hogstrom@muma.fi		

## 2. Onko vastaaja/Är den svarande

Vastaajien määrä: 1



3. Yleiset kysymykset hallituksen esitysluonnoksesta. Kaikkiin kysymyksiin ei tarvitse vastata, jos lausunnonantajalla ei ole asiasta lausuttavaa. Allmänna frågor om utkastet till regeringsproposition. Alla frågor behöver inte besvaras, om remissinstansen inte har något att säga om frågan.

Ei vastauksia.

#### 4. 1 §. Lain tarkoitus/1 §. Lagens syfte

Vastaajien määrä: 1

- Esityksen vaikutusarvioinnissa todetaan, että "...asiakasmaksut kohdistuvat eniten pienituloisille sairaille ja suhteessa henkilön tuloihin vuoden maksurasite on suurempi pienituloisilla" ja "...paljon palveluja käyttävät ovat usein pitkäaikaissairaita ja ikäihmisiä, joille vuosimaksun ja välikattojen poistaminen merkitsivät maksurasituksen kasvamista. Koska tasasuuruiset maksut eivät suoraan riipu asiakkaan tulosta, niillä on myös suhteellisesti suurempi vaikutus pienituloisille asiakkaille." Tulisikin vielä pohtia sitä, kuinka edellä kuvatun kaltaiset kielteiset vaikutukset voitaisiin välttää uudistuksen yhteydessä ja varmistaa, että palvelut eivät siirry pienituloisten asiakkaiden ulottumattomiin. Vaikka käsillä olevaan esitykseen sisältyy runsaasti parannuksia pitkäaikaissairaiden ja pienituloisten näkökulmasta, on siinä edelleen myös sellaisia merkittäviä säännöksiä (mm. avosairaanhoidon maksut ja tasasuuruisten maksujen enimmäismäärä), jotka heikentävät sairastuneiden asemaa ja jotka siten tulisi muuttaa lain valmisteluvaiheessa.

#### 5. 2 §. Soveltamisala/2 §. Tillämpningsområde

Ei vastauksia.

#### 1 luku. Yleiset säännökset/1 kap. Allmänna bestämmelser

#### 6. 3 §. Määritelmät/3 §. Definitioner

Ei vastauksia.

#### 7. 4 §. Palvelusta perittävä maksu/4 §. Avgift för tjänster

Vastaajien määrä: 1

- Asiakkaan oikeusturvan ja taloudellisen selviytymisen näkökulmasta on ensiarvoisen tärkeää, että jatkossa asiakkaalta ei saisi periä maksua palvelusta, jonka maksusta ei säädetä asiakasmaksulaissa. Tällä hetkellä tilanne on hankala erityisesti niiden potilaiden kohdalla, jotka tekevät dialyysihoitoa kotona täysin itsenäisesti, mutta sairaala perii heiltä sarjahoitomaksun jokaisesta kotona toteutetusta hoitokerrasta. Käytäntö ei ole yleisen oikeustajun mukainen, ei edistä asiakkaiden yhdenvertaisuutta eikä kannusta potilaita kotona toteutettavaan hoitoon, vaikka edellytykset siihen muuten olisivat olemassa.

## 8. 5 §. Maksun alentaminen ja perimättä jättäminen/5 §. Avgift som sänks eller inte tas ut

Vastaajien määrä: 1

- Heikosti toimeen tulevien pitkäaikaissairaiden kannalta säännös asiakasmaksujen alentamisesta tai perimättä jättämisestä ja erityisesti sen velvoittavuuden lisääminen ja laajentaminen lyhytaikaisen laitoshoidon maksuun ovat ensiarvoisen tärkeitä uudistuksia. Nykyisen lain kirjaukset on kunnissa ja kuntayhtymissä sivuutettu lähestulkoon poikkeuksetta, joten on kaikin tavoin pyrittävä varmistamaan, että näin ei käy lakiuudistuksen astuttua voimaan. Jotta tasavertaisuus toteutuisi, tulisi laatia valtakunnalliset, maakuntia velvoittavat kriteerit, joiden perusteella maksuja tulee alentaa tai jättää perimättä. Kriteerien on oltava selkeitä ja yksiselitteisiä, jotta asiakkaiden oikeudet toteutuvat. Lisäksi sairastuneiden on saatava asiassa tietoa ja neuvontaa. Liitto kannattaa SOSTEn ehdotuksia siitä, että lakiin kirjattaisiin maakunnan velvollisuudesta arvioida asiakassuunnitelmien yhteydessä asiakkaiden kokonaistilanne ja mahdollisuus maksujen alentamiseen tai perimättä jättämiseen ja että maakuntien tulisi laatia kirjalliset hakemuspohjat ja ohjeet niiden täyttämiseksi. Lakiin ehdotettu lisäys maakunnan velvollisuudesta huolehtia siitä, että sen järjestämisvastuulle kuuluvia sosiaali- ja terveystalv palveluja käyttävä asiakas saa tiedon siitä, mitä maksun alentamisesta ja perimättä jättämisestä säädetään, on välttämätön. Liitto tiedusteli huhtikuussa 2017 sairastuneilta, ovatko he tienneet nykyisen asiakasmaksulain 11 §:stä. Ainoastaan 17 % vastaajista oli kuullut siitä.

Lain tultua voimaan on huolehdittava siitä, että maakunnat noudattavat kyseiseen pykälään kirjattuja velvoitteita.

## 9. 6 §. Maksun periminen/6 §. Uttag av avgift

Ei vastauksia.

## 10. 7 §. Päätös tulosidonnaisesta maksusta/7 §. Beslut om inkomstbunden avgift

Ei vastauksia.

## 11. 8 §. Maksuttomat sosiaalipalvelut/8 §. Avgiftsfria socialtjänster

Ei vastauksia.

## 12. 9 §. Maksuttomat terveystalv palvelut/9 §. Avgiftsfria hälsotjänster

Vastaajien määrä: 1

- Ehdotus palvelujen maksuttomuudesta alle 18-vuotiaille on liiton mielestä erittäin hyvä.

## 13. 10 §. Maksukatto/10 §. Avgiftstak

Vastaajien määrä: 1

- Uudistuksen keskeisenä tavoitteena on estää se, että palvelujen käyttäjä ei joutuisi kohtuuttomaan taloudelliseen tilanteeseen asiakasmaksujen takia. Ehdotettu maksukatto on sairastuneille liian korkea eikä siten tue uudistuksen tavoitetta. Munuais- ja maksaliitto katsoo, että terveydenhuollon maksukatto ei ole riittävä turvaamaan asiakkaan toimeentulon edellytyksiä. Asiakasmaksut ovat osa laajempaa sairastuneille maksettavaksi lankeavien maksujen kokonaisuutta, joten sitä ei voi tarkastella irrallaan matka- ja lääkekustannuksista. Yhdessä maksu-, lääke- ja matkakatot muodostavat kohtuuttoman suuren summan, josta harva pitkäaikaissairas selviää ilman erityisjärjestelyjä tai velkaantumista. Koska nyt käsillä olevassa esityksessä ei ole otettu kantaa maksukattojen yhdistämiseen, tulisi maksukaton olla huomattavasti alhaisempi. Ensisijaisesti tulisi kuitenkin tarkastella maksukattojen muodostamaa kokonaisuutta ja sitä, kuinka muun muassa pitkäaikaissairaiden asemaa voitaisiin näiden osalta helpottaa.

Maksukaton seurantajakson osalta kannatamme juoksevaan 12 kuukauden seurantajaksoon siirtymistä heti, kun maksutietojen automaattinen ja juokseva reaaliaikainen seuranta on mahdollista. Tämä siirtäisi useiden asiakkaiden kohdalla maksurasitusta pois alkuvuodesta. Pidämme tärkeänä, että tämä asia otetaan huomioon

tietojärjestelmiä kehitettäessä.

#### 14. 11 §. Maksukattoa kerryttävät palvelut/11 §. De tjänster som räknas in i avgiftstaket

Ei vastauksia.

### 2 luku. Maksuttomat palvelut/2 kap. Avgiftsfria tjänster

#### 15. 12 §. Maksujen seuranta/12 §. Uppföljning av avgifter

Vastaajien määrä: 1

- Esityksessä ehdotetaan maksukaton seurantavelvollisuuden siirtämistä asiakkaalta maakunnalle. Tämä muutos parantaisi merkittävästi sairastuneiden asemaa ja yhdenvertaisuutta. Kunnat ja kuntayhtymät ovat vaihtelevasti tiedottaneet asiakkaita maksukatosta ja sen kertymisen seuraamisesta. Usein asiakkaat ovat saaneet tiedon siitä muualta tai jääneet täysin ilman tietoa.

#### 16. 13 §. Sosiaali- ja terveyskeskuksen avosairaanhoito/13 §. Öppensjukvård vid social- och hälsocentral

Vastaajien määrä: 1

- Ehdotettavan lain 4 luvun 1 §:ssä säädettäisiin sosiaali- ja terveyskeskuksen avosairaanhoidosta perittävästä maksusta. Pykälän 1 momentin mukaan maakunta voisi periä asiakkaalta lääkärin vastaanotosta sosiaali- ja terveyskeskuksen kiireettömässä avosairaanhoidossa enintään 20,60 euroa käynniltä. Maksun voisi periä jokaiselta käynniltä, ellei asiakasmaksujen maksukatto ole täyttynyt, jolloin maksua ei saisi enää periä. Säännös tulisi todennäköisesti nostamaan hoitoon hakeutumisen kynnystä. Esityksessä on myös ehdotettu, että avosairaanhoidossa sairaanhoitajan vastaanottokäynnistä voisi periä enintään 11,40 euroa käynniltä. Käynnin maksuttomuus olisi tärkeä sairastuneiden elintapaohjauksen, säännöllisen seurannan ja hoidon näkökulmasta.

Etäpalvelusta perittävän maksun tulisi olla pienempi kuin kasvokkain tapahtuvasta palvelusta perittävän maksun muun muassa sen vuoksi, että yhteiskunnalle ei aiheudu tällöin kustannuksia asiakkaan matkustamisesta terveydenhuoltoon.

#### 17. 14 §. Sairaalan poliklinikkakäynti/14 §. Besök på sjukhuspoliklinik

Vastaajien määrä: 1

- Ehdotetut asiakasmaksujen enimmäismäärät ovat liian suuret useille pitkäaikaissairaista. Palvelujen saatavuus tulisi varmistaa ensisijaisesti asiakasmaksujen ylärajaa alentamalla. Nyt suunniteltu asiakasmaksujen yläraja siirtää palvelut useiden potilaiden ulottumattomiin. Suuret asiakasmaksut rasittavat pienituloisia kohtuuttomasti, koska usein he myös käyttävät palveluja muuta väestöä enemmän. Munuais- ja maksasairautta sairastavien joukossa on runsaasti henkilöitä, jotka ovat jättäneet hoitoja väliin ja lääkkeitä ostamatta selvittääkseen sairauden aiheuttamista kustannuksista (Liittoon tulleet yhteydenotot hoitohenkilökunnalta ja potilailta). Terveydenhuollon maksukatosta ei ole riittävästi apua tilanteessa, jossa myös muut vuotuiset omavastuuosuudet (lääkkeet ja matkat) lankeavat maksettavaksi. Erityisesti alkuvuodesta yksikin poliklinikkamaksu saattaa olla liikaa. Kysyimme maaliskuussa 2018 sairastuneilta, onko pitkäaikaissairaus aiheuttanut heille haasteita selvitä taloudellisesti sairauden aiheuttamista maksuista ja kuluista. Vastaajista 71 %:lla (vastauksia 69) oli vaikeuksia selvitä maksuista.

## 18. 15 §. Avosairaanhoitoon ja poliklinikkakäyntiin liittyvät tutkimukset/15 §. Undersökningar inom öppen sjukvård och vid poliklinikbesök

Vastaajien määrä: 1

- Lainkohdassa säädetään maksuttomiksi 13 ja 14 § tarkoitettuihin palveluihin liittyvät välittömät ja välttämättömät tutkimukset. Useiden munuais- tai maksasairautta sairastavien on käytävä säännöllisesti esimerkiksi lääkahoitoon liittyvissä laboratoriotutkimuksissa. On epäselvää, olisiko maakunnalla oikeus periä näistä tutkimuksista jatkossa asiakasmaksu. Liitto katsoo, että pitkäaikaissairauden hoitoon liittyvistä kontrollitutkimuksista ei tule periä asiakasmaksua niissäkään tapauksissa, kun tutkimuksiin ei liity välitöntä avosairaanhoidon käyntiä tai poliklinikkakäyntiä, minkä tulee käydä perusteluista selkeästi esille.

## 3 luku. Maksukatto/3 kap. Avgiftstak

### 19. 16 §. Päiväkirurginen toimenpide/16 §. Dagkirurgiskt ingrepp

Ei vastauksia.

### 20. 17 §. Suun terveydenhuolto/17 §. Mun- och tandvård

Ei vastauksia.

### 21. 18 §. Erikoissairaanhoidon hoitotoimenpiteet suunhoidon yksikössä/18 §. Vårdåtgärder inom den specialiserade sjukvården vid mun- och tandvårdsenheter

Ei vastauksia.

### 22. 19 §. Terapia/19 §. Terapi

Ei vastauksia.

### 23. 20 §. Sarjassa annettava hoito/20 §. Vård i serie

Vastaajien määrä: 1

- Dialyysihoitoa toteutetaan lisääntyvässä määrin myös kotona. Joissakin sairaanhoitopiireissä on mahdollista toteuttaa hoitoa kotona kunnan kotisairaanhoidon avustamana. Munuais- ja maksaliiton lääketieteellinen munuaistyöryhmä on katsonut, että avustettu kotidialyysihoito on kotiin vietyä erikoissairaanhoitoa. Nykykäytännön mukaan potilaalta peritään avustamisesta kuitenkin pääsääntöisesti kotisairaanhoidon asiakasmaksu, joka on tulosidonnainen, eikä siten kerrytä maksukattoa. Dialyysiyksikössä toteutetusta hoidosta peritään potilaalta sarjahoitomaksu. Erilaiset maksukäytännöt koti- ja sairaalahoidossa asettavat potilaat eriarvoiseen asemaan. Nykyiset maksukäytännöt ovat joillekin potilaille este kotihoidon toteuttamiseen, minkä vuoksi ainoaksi vaihtoehdoksi jää sairaalassa toteutettava dialyysi, joka on yhteiskunnalle huomattavasti kalliimpi hoitomuoto ja potilaalle usein sitovampaa ja kuormittavampaa kuin kotidialyysi. Hoitoyksiköt ovat tiedottaneet liittoa, että asiakas on toisinaan valinnut sairaaladialyysin, koska kotidialyysi olisi tullut liian kalliiksi. Useat dialyysihoidossa olevat ovat iäkkäitä ja käyttävät hoitomatkoihin Kela-taksia. Kolme kertaa viikossa toistuvista matkoista aiheutuu yhteiskunnalle merkittävät kustannukset. Vuonna 2016 dialyysihoidon aloitti 559 uutta potilasta, mikä on enemmän kuin minään vuonna aiemmin. Kymmenessä vuodessa dialyysissä olevien määrä on kasvanut 24 prosenttia. Vuoden lopussa dialyysissä oli yhteensä 1910 hoitoa tarvitsevaa. Diabetes oli joka kolmannen uuden dialyysissä olevan munuaisten vajaatoiminnan syy. (Suomen munuaistautirekisterin vuosiraportti 2016.) Olisi erittäin tärkeää, että avustettu kotidialyysi rinnastettaisiin sairaalassa annettuun dialyysihoitoon ja asiakas maksaisi siitä sarjahoitomaksun, joka kerryttäisi maksukattoa. Tästä tulisi säätää asiakasmaksulaissa. Näin turvattaisiin potilaiden tasavertainen kohtelu, mikä lisäisi yhdenvertaisuutta sairaaladialyysihoidossa oleviin nähden. Kotidialyysi on asiakkaalle useissa tapauksissa kalliimpaa kuin sairaalassa annettava dialyysihoito jo yksinomaan vesi-, sähkö- ja jätemaksujen vuoksi, minkä vuoksi ylimääräistä asiakasmaksuista aiheutuvaa maksurasitusta tulisi pyrkiä estämään.

#### 4 luku. Tasasuuruiset maksut/4 kap. Jämnstora avgifter

##### 24. 21 §. Tilapäinen kotipalvelu/21 §. Tillfällig hemservice

Ei vastauksia.

##### 25. 22 §. Tilapäinen kotisairaanhoito/22 §. Tillfällig hemsjukvård

Ei vastauksia.

##### 26. 23 §. Tilapäinen kotisairaalahoito/23 §. Tillfällig hemsjukhusvård

Ei vastauksia.

##### 27. 24 §. Lyhytaikainen perhehoito/24 §. Kortvarig familjevård

Ei vastauksia.

##### 28. 25 §. Lyhytaikainen asumispalvelu/25 §. Kortvarig boendeservice

Ei vastauksia.

##### 29. 26 §. Lyhytaikainen laitoshoido tai –palvelu/26 §. Kortvarig sluten vård eller kortvarig service på en institution

Ei vastauksia.

##### 30. 27 §. Osavuorokausihoito/27 §. Vård under en del av dygnet

Ei vastauksia.

##### 31. 28 §. Asiakkaan siirtyminen palvelujen välillä/28 §. Förflyttning av kunden mellan tjänster

Ei vastauksia.

##### 32. 29 §. Lääkinnällinen kuntoutus/29 §. Medicinsk rehabilitering

Ei vastauksia.

##### 33. 30 §. Omaistaan tai läheistään hoitavan henkilön vapaan aikaiset palvelut/30 §. Tjänster när personer som vårdar en anhörig eller närstående är lediga

Ei vastauksia.

### 34. 31 §. Ensihoitopalvelu/31 §. Prehospital akutsjukvård

Ei vastauksia.

### 35. 32 §. Lääkärintodistus ja -lausunto/32 §. Läkarintyg och läkarutlåtande

Vastaajien määrä: 1

- Liitto kannattaa pykälään kirjattua ehdotusta, jonka mukaan asiakkaan hoidon ja kuntoutuksen sekä lääkekorvauksen saamiseksi tai lyhytaikaisen sairausloman tarpeen osoittamiseksi tarvittavat lääkärintodistukset ja -lausunnot olisivat maksuttomia. Lisäksi liitto pitää erittäin tärkeänä, että myös eläkettä saavan hoitotuen ja vammaistuen hakemista varten tarvittavat lausunnot säädettäisiin maksuttomiksi. Lääkärintodistuksista ja -lausunnoista aiheutuu sairastuneelle vuosittain jopa satojen eurojen kustannukset, mikä lisää merkittävästi pitkäaikaissairautta sairastavan kokonaismaksurasitusta.

### 36. 33 §. Käyttämättä ja peruuttamatta jätetty palvelu/33 §. Oanvända eller icke-avbokade tjänster

Ei vastauksia.

### 37. 34 §. Maksun periminen maksukyvyn mukaan/34 §. Uttag av avgift enligt betalningsförmågan

Ei vastauksia.

### 38. 35 §. Kotona annettava palvelu/35 §. Service i hemmet

Vastaajien määrä: 1

- Dialyysihoitoa toteutetaan lisääntyvässä määrin myös kotona. Joissakin sairaanhoitopiireissä on mahdollista toteuttaa hoitoa kotona kunnan kotisairaanhoidon avustamana. Munuais- ja maksaliiton lääketieteellinen munuaistyöryhmä on katsonut, että avustettu kotidialyysihoito on kotiin vietyä erikoissairaanhoitoa. Nykykäytännön mukaan potilaalta peritään avustamisesta pääsääntöisesti kotisairaanhoidon asiakasmaksu, joka on tulosidonnainen, eikä siten kerrytä maksukattoa. Dialyysiyksikössä toteutetusta hoidosta peritään potilaalta sarjahoitomaksu. Erilaiset maksukäytännöt koti- ja sairaalahoidossa asettavat potilaat eriarvoiseen asemaan. Nykyiset maksukäytännöt ovat joillekin potilaille este kotihoidon toteuttamiseen, minkä vuoksi ainoaksi vaihtoehdoksi jää sairaalassa toteutettava dialyysi, joka on yhteiskunnalle huomattavasti kalliimpi hoitomuoto ja potilaalle usein sitovampi ja kuormittavampi kuin kotidialyysi. Vuonna 2016 dialyysihoidon aloitti 559 uutta potilasta, mikä on enemmän kuin minään vuonna aiemmin. Kymmenessä vuodessa dialyysissä olevien määrä on kasvanut 24 prosenttia. Vuoden lopussa dialyysissä oli yhteensä 1910 hoitoa tarvitsevaa. Diabetes oli joka kolmannen uuden dialyysissä olevan munuaisten vajaatoiminnan syy. (Suomen munuaistautirekisterin vuosiraportti 2016.) Olisi erittäin tärkeää, että avustettu kotidialyysi rinnastettaisiin sairaalassa annettuun dialyysihoitoon ja asiakas maksaisi siitä sarjahoitomaksun, joka kerryttäisi maksukattoa. Tästä tulisi säätää asiakasmaksulaissa. Tämä turvaisi potilaiden kohtelua ja lisäisi tasavertaisuutta sairaaladialyysihoidossa oleviin nähden.

39. 36 §. Kotona annettavasta palvelusta perittävän maksun perusteena olevat tulot/36 §. De inkomster som avgiften för service i hemmet utgår från

Ei vastauksia.

40. 37 §. Pitkäaikainen tehostettu palveluasuminen ja pitkäaikainen laitoshoido/37 §. Långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg och långvarig sluten vård

Ei vastauksia.

41. 38 §. Pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta ja pitkäaikaisesta laitoshoidosta perittävän maksun perusteena olevat tulot/38 §. De inkomster som avgiften för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg eller långvarig sluten vård utgår från

Ei vastauksia.

42. 39 §. Pitkäaikainen perhehoito/39 §. Långvarig familjevård

Ei vastauksia.

43. 40 §. Laskennallinen metsätulo/40 §. Kalkylerad inkomst av skog

Ei vastauksia.

44. 41 §. Tuloista tehtävät vähennykset/41 §. Avdrag från inkomsterna

Ei vastauksia.

45. 42 §. Tuloista tehtävät vähennykset tehostetun palveluasumisen maksua määrättäessä/42 §. Avdrag från inkomsterna vid fastställande av avgift för serviceboende med heldygnsomsorg

Ei vastauksia.

46. 43 §. Maksun määrääminen/43 §. Fastställande av avgift

Ei vastauksia.

5 luku. Maksukyvyn mukaan määräytyvät maksut/5 kap. Avgifter som fastställs enligt betalningsförmågan

47. 44 §. Tukipalvelut ja asumispalveluun liittyvät palvelut/44 §. Stödtjänster och boendeservicerelaterade tjänster

Ei vastauksia.



48. 45 §. Avopalveluun tai -hoitoon liittyvä ylläpito/45 §. Uppehälle i samband med sociala insatser eller öppen vård

Ei vastauksia.

49. 46 §. Vammaisuuden perusteella järjestettäviin erityispalveluihin liittyvä ylläpito/46 §. Uppehälle i samband med särskild service med anledning av funktionshinder

Ei vastauksia.

50. 47 §. Lastensuojelu/47 §. Barnskydd

Ei vastauksia.

51. 48 §. Vammaisen lapsen asuminen muualla kuin oman perheen kanssa/48 §. Boende för barn med funktionsnedsättning någon annanstans än med den egna familjen

Ei vastauksia.

52. 49 §. Kuljetuspalvelut/49 §. Färdtjänst

Ei vastauksia.

53. 50 §. Yksityislääkärin läheteellä tehtävät laboratorio- ja kuvantamistutkimukset/50 §. Laboratorieundersökningar och bilddiagnostik som utförs efter remiss från privatläkare

Ei vastauksia.

54. 51 §. Palvelun keskeytys/51 §. Avbrott i tjänsten

Ei vastauksia.

55. 52 §. Vahingoittunut, hävinnyt tai palauttamatta jätetty apuväline/52 §. Ett skadat, försvunnet eller icke-återlämnat hjälpmedel

Ei vastauksia.

56. 53 §. Henkilö jolla ei ole Suomessa kotikuntaa/53 §. En person utan hemkommun i Finland

Ei vastauksia.

57. 54 §. Tulon, korvauksen ja saamisen periminen maakunnalle/54 §. Uttagande av inkomst, ersättning eller fordring till landskapet

Ei vastauksia.

58. 55 §. Viivästyskorko/55 §. Dröjsmålsränta

Ei vastauksia.

6 luku. Muut maksut/6 kap. Övriga avgifter

59. 56 §. Maksujen ulosotto/56 §. Utsökning av avgifter

Ei vastauksia.

60. 57 §. Maksun palautus ja kuittaus/57 §. Återbetalning och kvittning av avgift

Ei vastauksia.

61. 58 §. Indeksitarkistukset/58 §. Indexjusteringar

Ei vastauksia.

62. 59 §. Muutoksenhaku/59 §. Ändringssökande/60 §. Uppföljningstjänst för tjänsteproduktionen

Ei vastauksia.

63. 60 §. Palvelutuotannon seuranta-apalvelu/60 §. Uppföljningstjänst för tjänsteproduktionen

Ei vastauksia.

64. 61 §. Maakunnan tiedonsaantioikeus//61 §. Landskapets rätt till information

Ei vastauksia.

65. 62 §. Voimaantulo/62 §. Ikraftträdande

Ei vastauksia.

66. 63 §. Kumottava laki/63 §. Lag som upphävs

Ei vastauksia.

67. 64 §. Siirtymäsäännökset/64 §. Övergångsbestämmelser

Ei vastauksia.

7 luku. Erinäiset säännökset/7 kap. Särskilda bestämmelser

8 luku. Voimaantulo/8 kap. Ikraftträdande