

Asiakasmaksu

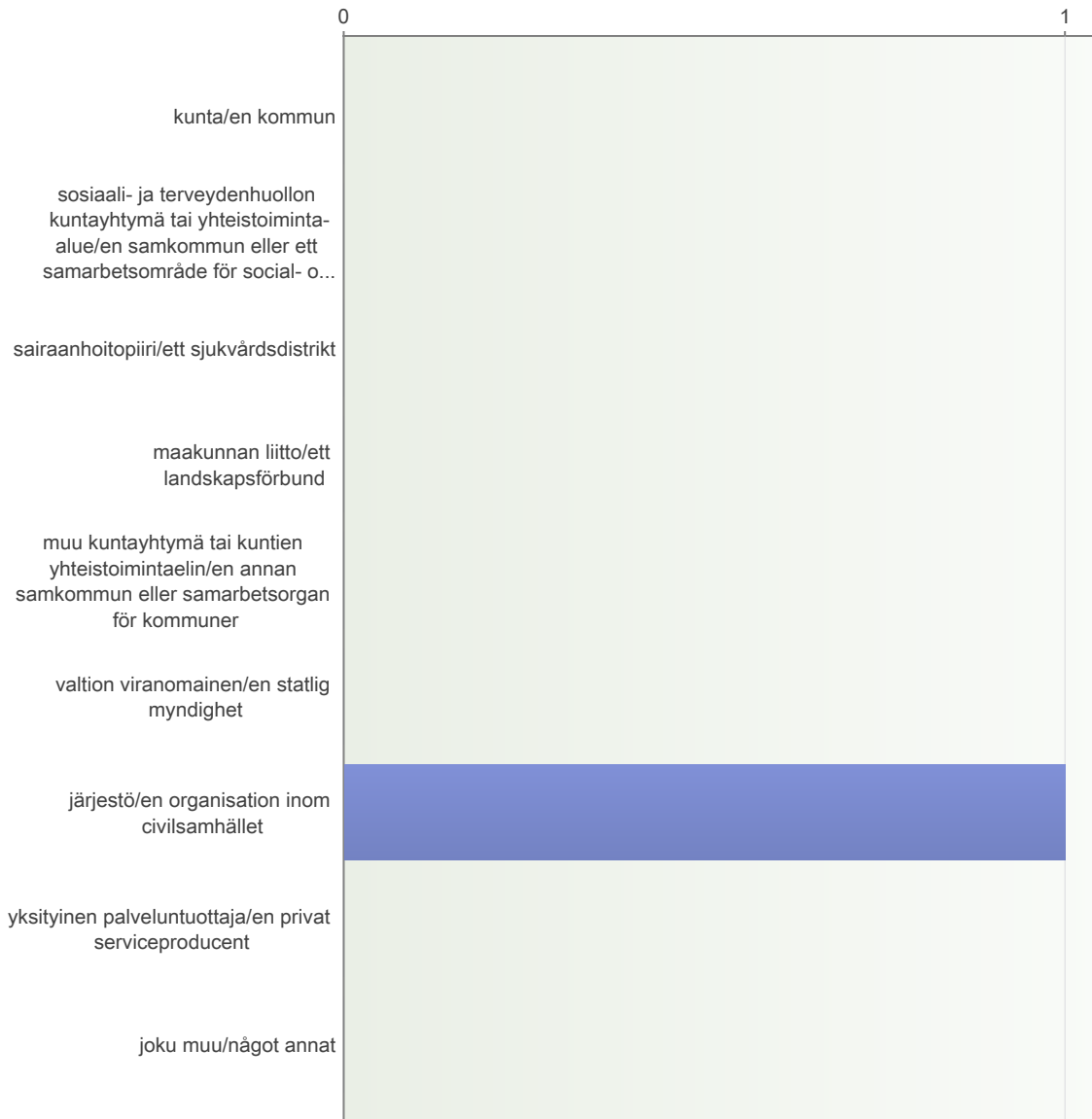
1. Vastaajan taustatiedot/bakgrundsuppgifter

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	Lausuntopyynnön käsittelypäivämäärä toimielimessä/Datum som begäran om remissyttrande behandlades i organet	Toimielimen nimi/Organets namn
Suomen Syöpäyhdistys ry	Sini Terävä	sini.terava@cancer.fi	4.9.2018	Suomen Syöpäyhdistyksen johtoryhmä

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.

Vastaajien määrä: 1

- Syöpäjärjestöt katsoo, että esitetyn asiakasmaksulain perusteissa on paljon hyvää. Lakiesitys on välttämätön osa suunniteltua sote-uudistusta ja on tärkeää, että myös tämä esitys on saatu lausunnoille. Esitykset siitä, että lain tasolla määritellään, mistä palveluista voidaan periä maksuja ja mitkä ovat maksujen enimmäismäärät, ovat hyviä ja vähentävät asuinpaikasta riippuvaa vaihtelua maksujen suuruudessa. Myös se, että päätöksen maksuista tekisi – sote-uudistuksen toteutuessa – maakunta eikä jokainen kunta erikseen, lisää alueellista yhdenvertaisuutta. Alaikäisten vapauttaminen maksuista on niin ikään tärkeä esitys, samoin kuin maksukaton laajennus tilapäiseen kotisairaanhoidon ja kotisairaalahoidon.

On tärkeää, että maakunnilla on mahdollisuus päättää kerätä matalampia maksuja tai päättää useampien palvelujen maksuttomuudesta kuin mitä laissa esitetään. Näin maakunta voi tukea asukkaidensa hyvinvointia ja mahdollisuutta hakeutua palveluihin. Tällä on kuitenkin vaikutuksia alueelliseen yhdenvertaisuuteen. Lisäksi Syöpäjärjestöt on huolissaan siitä, tulevatko kaikki maakunnat kuitenkin tosiasiallisesti käyttämään enimmäismaksuja, koska niiden taloudellinen liikkumatila on niin vähäinen. Tämä taas lisäisi varsinkin pienituloisten maksutaakkaa. Onkin välttämätöntä, että jo lain tasolla mahdollisimman monet palvelut säädetään maksuttomiksi.

Syöpäjärjestöjen mielestä esitetty lakikokonaisuus ei kaikilta osin lisää ihmisten yhdenvertaisuutta tai helpota palveluihin pääsyä. Pikemminkin Syöpäjärjestöjen mielestä on olemassa merkittävä riski, että pienituloisten maksukertymä kasvaa nykyisestä. Tämä aiheuttaisi todennäköisesti esteitä hoitopääsulle ja jopa viiveitä vakavienkin sairauksien, kuten syövän, diagnosoinnissa. Tämä riski syntyy muun muassa siksi, että lääkärikäyntien ns. välikattoa esitetään poistettavaksi ja että hoitajakäynneille esitetään maksuja. Maksutaakkaa voi lisätä myös se, että sote-uudistus on niin iso muutos, että kaikkia sen vaikutuksia ei voi mitenkään ennakoida. Siksi lakiesityksen tavoitteet, että maksukertymät säilyisivät suunnilleen ennallaan, ei välttämättä toteudu.

Syöpäjärjestöt haluaa muistuttaa siitä, että Suomessa potilaiden omavastuu terveydenhuollon kustannuksista on kansainvälisesti vertaillen korkea ja että asiakasmaksut on väistämättä aina regressiivinen tapa kerätä rahoitusta. Pienituloiset maksavat terveydenhuollon menoja suhteessa tuloihinsa merkittävästi enemmän kuin suurituloiset. Tämä on vääristymä, jonka korjaamisen pitäisi olla keskeinen tavoite asiakasmaksulainsäädäntöä uudistettaessa.

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

Ei vastauksia.

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

- Syöpäjärjestöjen mielestä on perusteltua, että maakunta perii kaikki asiakasmaksut riippumatta tuottajasta. Tämä lisää järjestelmän selkeyttä ja ihmisten yhdenvertaisuutta.

Pykälään kirjattu periaate, että palvelut ovat maksuttomia, mikäli maksusta ei säädetä esitetystä laissa, on tärkeä ihmisten yhdenvertaisuuden kannalta. Se myös lisää järjestelmän selkeyttä ja vähentää byrokratiaa.

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

Vastaajien määrä: 1

- Syöpäjärjestöt kannattaa pykälän säädöstä siitä, että maakunnalla on velvollisuus alentaa maksua tai jättää se perimättä, jos periminen vaarantaisi asiakkaan tai tämän perheen toimeentulon. Jokaisella tulee olla oikeus tarvitsemiinsa terveyspalveluihin. Kuitenkin esimerkiksi yli 65-vuotiaista pienituloisista noin 11 prosenttia on jättänyt menemättä lääkäriin taloudellisen tilanteensa vuoksi (Ikääntyneiden sosiaali- ja terveyspalveluiden tarve ja käyttö eroavat tulotason mukaan, THL, 2018). Myös ulosottoon päätyneiden sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen runsas määrä, johon lakiesityksessäkin viitataan, kertoo selvästi, että kaikilla suomalaisilla ei ole varaa käyttää tarvitsemiaan terveyspalveluja.

Usein tilanteet vielä kertautuvat. Pienituloisilla on keskimäärin enemmän terveysongelmia kuin paremmin toimeentulevilla. Pitkäaikaissairaudet taas usein heikentävät ihmisten taloudellista tilannetta. Neljän pitkäaikaissairaita edustavan järjestön tuoreen selvityksen mukaan valtaosa pitkäaikaissairaista koki sairauden aiheuttavan heille taloudellista rasitetta. Kolmannekselle kustannukset olivat kohtuuton rasitus. (Selvitys pitkäaikaissairauksien kustannuksista 2018, Reumaliitto, Allergia-, iho- ja astmaliitto, Psoriasisliitto, Crohn ja Colitis ry, 2018). Asiakasmaksut osuvat usein ihmisryhmiin, joilla on heikoin mahdollisuus selvittää maksutaakasta.

Yllä mainitun potilasjärjestöjen selvityksen mukaan vain yhdellä prosentilla vastanneista oli kohtuullistettu terveydenhuollon asiakasmaksuja. 58 prosentin kohdalla tähän ei ollut tarvetta mutta hätkähdyttävää on, että 40 % vastanneista ei ollut tietoinen tästä mahdollisuudesta. Nykyisellään maksujen alentaminen ja perimättä jättäminen eivät selvästikään toimi.

Esitykset siitä, että maakunnan tulee kohtuullistaa maksuja myös omasta aloitteestaan ja varmistaa, että jokainen sote-tuottaja informoi asiakasta mahdollisuudesta hakea maksun kohtuullistamista sekä että päätös kohtuullistamisesta on tehtävä ennen toimeentulotukipäätöksen myöntämistä, ovat tarpeellisia keinoja varmistaa kaikkien mahdollisuus tarvitsemiinsa palveluihin. On kuitenkin muistettava, että ihminen voi tarvita maksunalennusta myös tilanteessa, jossa toimeentulotukiehdot eivät täyty. Lisäksi on varmistettava, että maksujen kohtuullistamiseen liittyvä byrokratia tai tarvehankinta eivät lisää riskiä, että ihminen jää vaille tarvitsemaansa hoitoa. Kohtuullistamisen on sujuttava mahdollisimman vähällä vaivalla potilaalle itselleen.

Lain voimaantultua säädöksen toteutumista on seurattava ja ryhdyttävä toimiin, mikäli kaikki maakunnat eivät noudata pykälää tai mikäli jokin sote-tuottaja jättää informoimatta asiakkaita tästä mahdollisuudesta.

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 terveyspalvelut/9 §. Avgiftsfria hälsotjänster

Vastaajien määrä: 1

- Syöpäjärjestöjen mielestä on perusteltua, että pykälässä esitetyt palvelut ovat maksuttomia. Kansanterveyden kannalta on erittäin tärkeää, että terveyden edistämisen palvelut, kuten terveysneuvonta, sekä rokotukset ovat jatkossakin maksuttomia. Syövän varhaisen diagnosoinnin ja ehkäisyn kannalta taas on tärkeää, että syöpäseulonnat säilyvät jatkossakin maksuttomina.

Esitys alle 18-vuotiaiden palvelujen maksuttomuudesta on erittäin hyvä ja kannatettava.

Kuntoutumisen tuki on tärkeä osa syöpäpotilaan hoitopolkua. Siksi 1 momentin 4 kohdassa mainittujen kuntoutumisen palvelujen maksuttomuus on myös syöpäpotilaiden kannalta tärkeä esitys.

Syöpäjärjestöt kuitenkin katsoo, että maksuttomien palvelujen alaa tulisi laajentaa. Esimerkiksi sairaanhoitajan vastaanoton tulisi mielestämme olla maksuton myös sairaudenhoitoon liittyvillä käynneillä. Myös mahdollisuutta yleislääkärin käyntien maksuttomuuteen tulisi vakavasti harkita. Yksi suomalaisen terveydenhuollon epätasa-arvon kohdista on se, että osa ihmisistä pääsee maksutta lääkärille työterveydenhuollon kautta mutta työelämän ulkopuolella olevat maksavat lääkärikäynneistään, vaikka heidän maksukykynsä on usein työelämässä olevia heikompi. Maksuttomat hoitaja- ja lääkärikäynnit olisivat ihmisten yhdenvertaisuuden ja kansanterveyden kannalta perusteltu muutos nykytilaan. Lisäksi ne osaltaan tukisivat syöpäsairauksien varhaista diagnosointia, kun kenelläkään ei olisi taloudellista estettä hakeutua tutkimuksiin havaitessaan esimerkiksi epäilyttävän ihomuutoksen tai kyhmyin. Mitä aiemmin syöpä havaitaan, sitä paremmat selviytymismahdollisuudet potilaalla on ja sitä kevyemmällä hoidoilla syöpä saadaan voitettua.

On myös todettava, että pienten käyntimaksujen hallinnolliset kulut ovat suhteettoman suuret saatavaan taloudelliseen hyötyyn nähden, kun taas pienetkin maksut voivat olla merkittävä diagnoosin ja hoidon este pienituloisilla ihmisillä. Tämäkin perustelee sitä, että useammista palveluista tehtäisiin maksuttomia.

13. 10 §. Maksukatto/10 §. Avgiftstak

Vastaajien määrä: 1

- Syöpäjärjestöt on pettynyt siihen, että lakiesityksellä ei ehdoteta yhdistettävän terveydenhuollon asiakasmaksujen, lääkekulujen ja matkakulujen maksukattoa. Hyvin usein korkeat asiakasmaksu-, lääkekulu- ja matkakulukertymät osuvat samoille ihmisille. Maksuista voi kertyä kohtuuton kokonaistaakka. Maksukattojen omavastuut voivat muodostaa pienituloisille ihmisille ylitsepäsemättömiä esteitä saada tarvitsemaansa hoitoa. Maksukattojen yhdistäminen toisi tähän ongelmaan helpotusta, vaikka se ei kokonaan poistakaan asiakasmaksujen tuomia vaikeuksia pienituloisille. Sosioekonomisen oikeudenmukaisuuden kannalta on välttämätöntä aloittaa maksukattojen yhdistämisen valmistelu, mikäli sitä ei sisällytetä tähän lakiesitykseen.

Yksi ongelma nykyisissä maksukatoissa on se, että terveydenhuollon kustannuksista selviytyminen voi aiheuttaa merkittäviä ongelmia alkuvuodesta, kun kaikki maksukatot alkavat nollasta. Varsinkin pienituloisille tämä on hyvin haastava tilanne.

Lakiesityksen perusteluteksteissä mainittu maksukaton juokseva seuranta olisi yksi helpotus, jonka toivomme toteutuvan heti, kun se teknisesti on mahdollista. Tärkeä uudistus olisi lisäksi se, että maksukaton omavastuu jaksotettaisiin esimerkiksi neljään osaan vuoden aikana. Sama pitäisi tehdä kaikille maksukatoille, jos ne säilytetään erillisinä. Tällöin maksukattojen omavastuista ei muodostuisi kerralla niin suurta taloudellista raskautta. Syöpäjärjestöt esittää tämän jaksottamisen kirjaamista lakiin.

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

Vastaajien määrä: 1

- Maksukaton soveltamisalan laajennus tilapäiseen kotisairaanhoidon ja tilapäiseen kotisairaalahoidon on hyvä esitys. Myös syöpäpotilaita hoidetaan yhä enenevässä määrin tilapäisessä kotisairaala- ja kotisairaalahoidossa. On sekä yhdenvertaisuuden että potilaiden taloudellisen toimeentulon kannalta hyvä asia, että myös nämä maksut kerryttävät maksukattoa.

2 luku. Maksuttomat palvelut/2 kap. Avgiftsfria tjänster

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

Vastaajien määrä: 1

- Esitetty pykälä on kokonaisuudessaan kannatettava.

16. 13 §. Sosiaali- ja terveystieteiden avosairaanhoido/13 §. Öppensjukvård vid social- och hälsocentral

Vastaajien määrä: 1

- Syöpäjärjestöt vastustaa 1 momentin esitystä siitä, että sairaanhoitajan käynneistä voidaan periä maksu. Mielestämme hoitoon hakeutumisen tulisi olla helppoa eikä taloudellisia esteitä hoitoon ja tutkimuksiin hakeutumiselle tulisi olla. Samasta syystä tulisi mielestämme vakavasti harkita sitä, että yleislääkärin vastaanotot olisivat maksuttomia.

Esitetty pykälä on ongelmallinen myös siksi, että siitä poistetaan ns. välikatto eli se, että vuodessa korkeintaan kolmelta lääkärikäynniltä voidaan periä maksu. Tämä aiheuttaa merkittävää taloudellista raskautta paljon sairastaville ja pitkäaikaissairaille, mitä asiakasmaksujen maksukatto ei yksin riitä korjaamaan. Tehty esitys koskee myös syöpäpotilaita. Se voi hankaloittaa hoitoon hakeutumista ja aiheuttaa diagnosoitavuutta. Mikäli syöpähoidot ja hoitojen jälkeinen seuranta osuvat eri kalenterivuosille, välikaton poistuminen voi aiheuttaa ongelmia myös seuranta- ja kuntoutumisvaiheessa. Lisäksi on muistettava, että valtaosa syöpäpotilaista on iäkkäitä ihmisiä, joilla on usein myös muita sairauksia ja tarve käyttää terveydenhuollon palveluja myös muista kuin syödään liittyvistä syistä.

Syöpäjärjestöt esittää, että pykälän 1 momentista poistetaan kohta ”ja sairaanhoitajan vastaanotosta enintään 11,40 euroa käynniltä”. Lisäksi Syöpäjärjestöt esittää, että pykälän 1 momenttiin lisätään vastaava kirjaus välikatosta kuin nyt on asetuksessa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (912/1992): ”Maksun saa kuitenkin periä ainoastaan kolmelta ensimmäiseltä käynniltä sosiaali- ja terveyskeskuksessa kalenterivuoden aikana.”

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

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

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

- Syöpäjärjestöt pitää ongelmallisena sitä, että esityksessä poistetaan 45 kerran välikatto sarjassa annettavilta hoidoilta, kuten säde- ja sytostaattihoidoilta. Vaikka monilla sarjahoitoa saavilla täyttyy myös asiakasmaksujen maksukatto, se ei täyty kaikilla. Vakavat sairaudet ja pitkäaikaissairaudet, jollaisia monet sarjassa annettavaa hoitoa vaativat sairaudet ovat, aiheuttavat muutenkin taloudellista rasitusta sekä hoitokustannusten takia että vaikuttaessaan työ- ja toimintakykyyn. On kohtuutonta lisätä näiden potilaiden taloudellista rasitetta.

Syöpäjärjestöt esittää, että pykälään lisätään kolmanneksi momentiksi vastaava muotoilu kuin on asetuksessa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (912/1992): ”Maakunta voi periä maksun enintään 45 hoitokerralta kalenterivuodessa.”

4 luku. Tasasuuruiset maksut/4 kap. Jämnstora avgifter

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

Ei vastauksia.

25. 22 §. Tilapäinen kotisairaanhoido/22 §. Tillfällig hemsjukvård

Vastaajien määrä: 1

- Syöpäjärjestöt tukee esitysluonnoksen tavoitetta siitä, että kotona annettavien palvelujen maksut olisivat mahdollisimman selkeitä ja riippumattomia palveluntuottajasta. Selkeyden ja yhdenvertaisuuden vuoksi on hyvä, että tarkat euromäärät on kirjattu suoraan lakiin.

26. 23 §. Tilapäinen kotisairaalahoido/23 §. Tillfällig hemsjukhusvård

Vastaajien määrä: 1

- Yhä useampi syöpäpotilas on tilapäisen kotisairaanhoidon ja tilapäisen kotisairaalahoidon asiakas. Syöpäjärjestöt pitää hyvänä esitettyä pykälää, joka määrittelee maksut lain tasolla ja poistaa tilanteen, jossa maksujen suuruus riippuu siitä, tuotetaanko palvelu erikoissairaanhoidossa vai perusterveydenhuollossa. On tärkeää, että maksut ovat vuorokausikohtaisia, koska usein saman vuorokauden aikana on useita hoitajan tai lääkärin käyntejä.

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

Vastaaajien määrä: 1

- Syöpäjärjestöt haluaa ainoastaan huomauttaa lakiesityksessä olevasta virheestä. Pykälässä viitataan 9 §:n 12 kohtaan, vaikka oikea viite olisi 9 §:n 14 kohta.

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

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

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 §. Pitkääikainen 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