

Aihe: Lausuntopyyntö; Luonnos hallituksen esitykseksi eduskunnalle laeiksi vammaisuuden perusteella järjestettävistä erityispalveluista sekä sosiaalihuoltolain muuttamisesta

Laatija: Med Group Oy

Päiväys: 16.7.2017

Yhteystiedot: Myyntijohtaja Jerry Pasanen, 0400392899, jerry.pasanen@medgroup.fi

Jakelu: anne-mari.raassina@stm.fi, erkki.papunen@stm.fi, anne.vuori@stm.fi, terhi.tulkki@stm.fi

Saate

Arvon Sosiaali- ja terveysministeriö,

Mitä kohteliaimmin Med Group Oy lausuu ohessa kantansa lausuntopyyntöön: ”Luonnos hallituksen esitykseksi eduskunnalle laeiksi vammaisuuden perusteella järjestettävistä erityispalveluista sekä sosiaalihuoltolain muuttamisesta”.

Med Group Oy on Suomen suurin vammaisten henkilöiden henkilökohtaista apua tuottava yritys, jonka merkittävä asiakasryhmä on hengityshalvauspotilaat. Kaikissa kysymyksissä voitte olla yhteydessä Med Group Oy: n myyntijohtaja Jerry Pasaseen (jerry.pasanen@medgroup.fi, 0400392899).

1. Asiakkaan valinnanvapaus

Lausuja toivoo, että vammaisille (koskee lähinnä hengityshalvauspotilaita ja erittäin vaikeasti vammaisia henkilöitä) tarjottaisiin aito valinnanvapaus niin palvelun tuottamismuodon kuin työntekijöiden koulutustasonkin suhteen. Tämä toive on tullut esille niin lausujan asiakkaiden sekä yhteistyökumppaniiliittojen ja -järjestöjen suunnasta

Asiakkaan tarpeiden ja toiveiden mukaisesti ringin voisi koota eri ammattiryhmien edustajista (henkilökohtainen avustaja, lähihoitaja ja sairaanhoitaja) ja palvelu voitaisiin tarjota minkä tahansa tuottamismuodon kautta (tavat 1-9). Erityinen tarve on sille, että yksityinen yritys pystyisi tuottamaan hengityshalvauspotilaalle henkilökohtaisilla avustajilla toimivia hoitorinkejä. Tällä hetkellä tilanne on karrikoiden sellainen, että mikäli hengityshalvauspotilas toivoo hoitorinkinsä koostuvan henkilökohtaisista avustajista, on hänet käytännössä pakotettu työnantajuuteen.

	Henkilökohtainen avustaja	Lähihoitaja	Sairaanhoitaja
Työnantajamalli	<i>Tapa 1</i>	<i>Tapa 2</i>	<i>Tapa 3</i>
Yksityinen yritys	<i>Tapa 4</i>	<i>Tapa 5</i>	<i>Tapa 6</i>
Julkinen tuottaja	<i>Tapa 7</i>	<i>Tapa 8</i>	<i>Tapa 9</i>

Edut:

- Palvelu olisi asiakkaan tarpeiden mukaista (asiakaslähtöisyys)
- Aito valinnanvapaus toteutuisi
- Säästyttyisiin kilpailutuksen generoimilta pakkomuutoksilta (sopimuskaudet)
- Palveluntuottajataho keskittyisi aidosti laadun kehittämiseen sekä asiakkaan tarpeiden tyydyttämiseen

2. Raportissa esitetyt hengityshalvauspotilaan hoitorinkikustannukset

Raportissa esitetyt laskelmat:

<i>Nykyinen malli</i>	<i>lkm</i>	<i>€/hlö</i>	<i>€/yhteensä</i>
SH	3	47 755,00 €	143 265,00 €
LH	2	41 159,00 €	82 318,00 €
			225 583,00 €

<i>Ehdotettu malli</i>	<i>lkm</i>	<i>€/hlö</i>	<i>€/yhteensä</i>
SH	1	47 755,00 €	47 755,00 €
HA	4	31 119,00 €	124 476,00 €
			172 231,00 €

Todelliset hoitorinkikustannukset (Lausuja: n toteuma):

<i>Todelliset hoitorinkikustannukset (24/7)</i>	<i>Henkilökohtainen avustaja</i>	<i>Lähihoitaja</i>	<i>Sairaanhoitaja</i>
Työntekijäkustannukset	220k€	245k€	280k€
Hallinto	50k€	50k€	50k€
Muut kulut	7k€	7k€	7k€
Yhteensä	277k€	302k€	337k€

Voidaankin sanoa, että raportissa esitetyt hoitorinkien kokonaiskustannukset ovat noin 30% liian alhaiset, kun niitä verrataan Lausujan: n todellisiin kustannustoteumiin. Ero laskennassa saattaa johtua esitetyissä laskelmissa seuraavien kulujen alhaisesta tasosta:

- Hallinto
- Todelliset työntekijäkustannukset
- Haittalisien vaikutuksesta kokonaiskustannukseen

3. Palkkaluokat / laskutusluokat

Hengityshalvauspotilasringit (ja muut erittäin vaikeasti vammaiset henkilöt) ovat lähtökohtaisesti haastavin ja vastuullisin työympäristö mihin henkilökohtainen avustaja tai lähihoitaja voi työskennellä. Työn haastavuuden, työntekijöiden pysyvyyden sekä rekrytoinnin helpottamiseksi tämän asiakasryhmän kohdalla tulisi voida maksaa 10% parempaa palkkaa työntekijöille sekä vastaavasti saada laskuttaa noin 15% verrokkiasiakkaita enemmän (palkkakustannukset + hallintokustannukset). Tämä voitaisiin järjestää palkka- ja laskutusluokilla.