

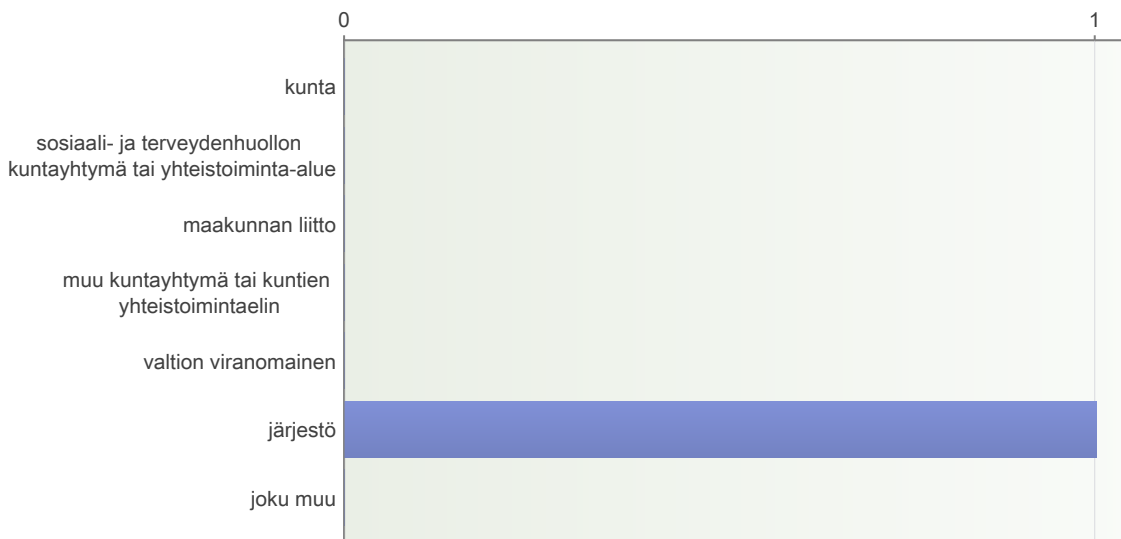
1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyyntöä käsittelevä päivämäärä toimielimessä	Toimielimen nimi
Suomen Mielenterveysseura ry	Outi Ruishalme	Maistraatinportti 4 A 00240 Helsinki	8.11.2016	Johtoryhmä

2. Onko vastaaja

Vastaajien määrä: 1



3. 1. Voidaanko esityksellä kaventaa väestön terveys- ja hyvinvointieroja sekä parantaa palvelujen yhdenvertaistasaatavuutta? Jos ei, niin miten ehdotusta tulisi siltä osin muuttaa?

Vastaajien määrä: 1

- Esitys voi kaventaa hyvinvointi- ja terveyseroja kun sotepalvelut järjestäjä on jatkossa suurempi yksikkö, jolla on riittävät taloudelliset resurssit siihen ja valtion ohjausta vahvistetaan. Alueellinen eriarvoisuus palveluihin saatavuudessa on mahdollista poistaa esityksen mukaisilla järjestelyillä. Kaavailtu valinnanvapaus kuitenkin voi puolestaan lisätä eriarvoisuutta, koska haja-asutus alueille ei löydy kiinnostuneita palvelujen tarjoajia eivätkä syrjemällä asuvat asukkaat siten pääse yhdenvertaisesti valinnanvapauden piiriin.

4. 2. Antaako esitys riittävät edellytykset saavuttaa 3 miljardin euron kustannusten kasvun hillinnän tavoite? Jos ei, miten tavoitteen saavuttamisen edellytyksiä voitaisiin parantaa?

Vastaajien määrä: 1

- Tavoite on kova, mutta hyvällä johtamisella voidaan päästä ainakin lähelle tavoitetta. Tavoitteeseen pääsy edellyttää järjestelmää, jonka tuloksia mitataan kokonaisuuksina. Tuloksellisuuden kriteerinä tulee olla potilaan / asiakkaan terveyden ja hyvinvoinnin paranemiseen pitkällä tähtäyksellä. Palvelussa tulee siis ottaa huomioon asiakkaan kokonaistilanne ja tarpeet. Monitoimijamallissa ongelmaksi voi muodostua toimijoiden välinen yhteistyö ja palveluketjujen ja polkujen jatkuvuus. Kustannuksia pystytään pienentämään, kun järjestelmä tarttuu ongelmiin varhaisessa vaiheessa ja otetaan käyttöön tehokkaiksi ja tulokselliseksi havaitut menetelmät ja toimintatavat. Lisäksi tarvitaan hyvät ja toimivat yhteiset it-järjestelmät. On hyödynnettävä jo kehitettyjä hyviä käytäntöjä ja tuettava innovatiivisuutta.

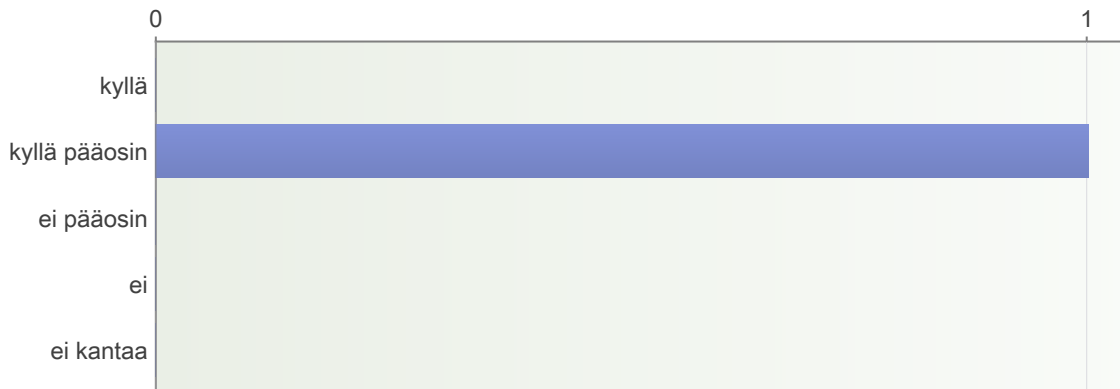
5. 3. Toteutuuko demokratia esityksessä riittävällä tavalla? Jos ei, miten esityksen kansanvaltaisuutta voisi vahvistaa?

Vastaajien määrä: 1

- Säädöksessä on hyvää se, että siinä on kirjattu miten maakunnan jäsenet voivat vaalien välilläkin saada tietoa ja vaikuttaa. Kokemusasiantuntijoiden eli palvelujen käyttäjien säännönmukainen mukaanotto palvelujen suunnitteluun ja arviointiin olisi voitu tuoda säädöksessä vahvemmin ja velvoittavammin esiin.

6. 4. Muodostaako maakuntalaki tarkoituksenmukaisen yleislain tulevien maakuntien hallinnon ja talouden järjestämiselle?

Vastaajien määrä: 1

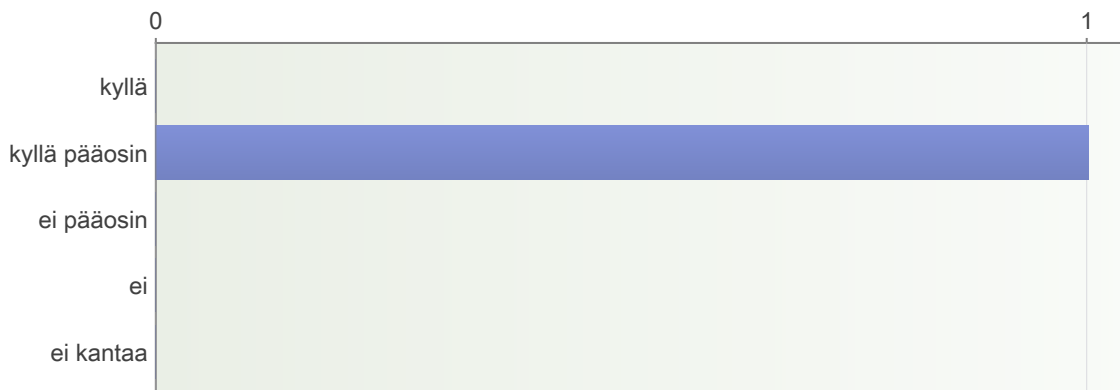


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Esitys on selkeä, mutta osa maakunnista tulee olemaan liian pieniä vastaamaan sote-palveluista. Miksi siis jo alunperin muodostetaan maakuntia joiden hartiat eivät riitä palveluista vastaamiseen.

7. 5. Maakuntalain 2 luvussa määritellään maakunnan tehtävät. Onko maakunnalle esitetty tehtäväkokonaisuus uudistuksen tavoitteiden näkökulmasta tarkoituksenmukainen?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Uudistus tarvitaan ja maakunnilla tulee olla oikeus päättää palvelujen organisoinnista. Maakuntien tulee ottaa huomioon ja tehdä yhteistyötä järjestöjen kanssa. Sosiaali- ja terveysjärjestöistä monet toteuttavat järjestälähtöistä ehkäisevää apua ja tukea, joka tulee huomioida maakuntatasolla. Maakunnalla tulisi olla järjestelmä, jolla se voi jakaa avustuksia järjestöjen ehkäisevälle järjestölähtöiselle toiminnalle.

8. 6. Maakuntalain 5 luvussa säädetään maakunnan asukkaiden osallistumisoikeuksista. Ovatko osallistumisoikeudet turvattu esityksessä riittävällä tavalla?

Vastaajien määrä: 1

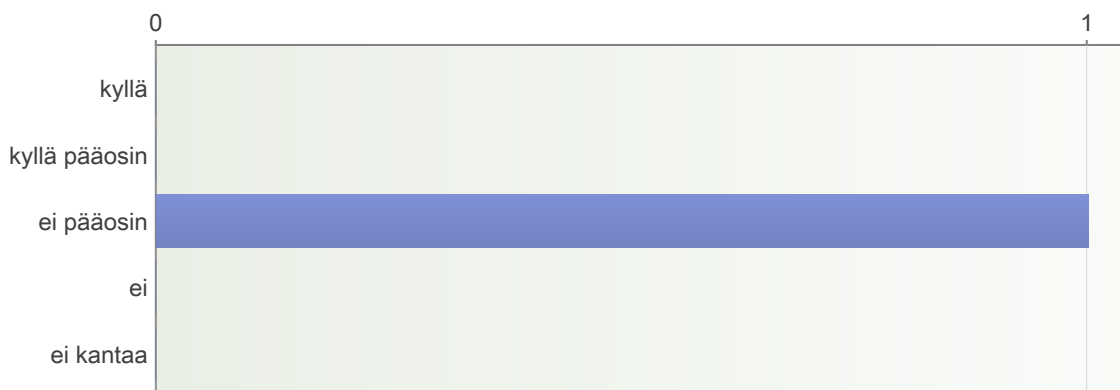


Avoimet vastaukset: kyllä

- Kuten jo edellä toimme esiin kokemusasiantuntijoiden mukaan otto palvelujen suunnitteluun ja kehittämiseen tulee olla käytäntö.

9. 7. Maakuntalain 9 luvussa säädetään maakunnan palvelulaitoksesta. Onko siitä esitetty säädettäväksi tuottamisen organisoinnin näkökulmasta tarkoituksenmukaisesti?

Vastaajien määrä: 1

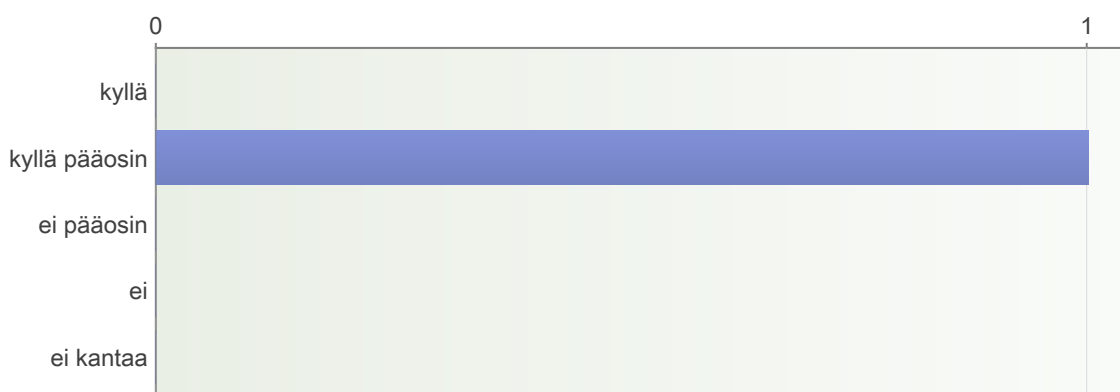


Avoimet vastaukset: ei pääosin

- Maakunnan palvelulaitoksen tulee olla maakuntavaltuuston ohjauksessa.

10. 8. Maakunnan talouden ohjaus perustuu erityisesti maakuntalakiin ja maakuntien rahoituslakiin. Ohjaavatko maakuntien rahoitusmalli ja maakuntalain mukainen taloudenohjausmekanismi maakuntien taloudenhoitoa tarkoituksenmukaisella tavalla?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen suunnattu prosenttiosuus rahoituksesta on hyvä ratkaisu, ja myös ongelmia ehkäisevää toimintaa tulisi rahoituksellisin ratkaisuin kannustaa. t

11. 9. Muut vapaamuotoiset huomiot maakuntalaista.

Ei vastauksia.

12. 10. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 4 §:ssä säädettäisiin palvelujen saatavuudesta ja saavutettavuudesta. Säännöksen mukaan palvelut on toteutettava väestön tarpeet huomioon ottaen lähellä asiakkaita, mutta säännöksen mukaisten edellytysten täytyessä palveluja voidaan koota suurempiin kokonaisuuksiin. Onko säännös palvelujen saatavuuden näkökulmasta tarkoituksenmukainen?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä

- uudistus on omiaan vähentämään alueellista epätasa-arvoa

13. 11. Maakunnat muodostavat 5 yhteistyöaluetta, joista kussakin on 3–4 maakuntaa. Yhteistyöalueeseen kuuluvat maakunnat laativat sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 16 §:n mukaisen yhteistyösopimuksen. Siinä maakunnat sopivat keskinäisestä yhteistyöstä palvelujen järjestämisessä ja toteuttamisessa. Sopimus on oikeudellisesti maakuntia sitova. Onko sopimuksen sitovuus perusteltua?

Vastaajien määrä: 1

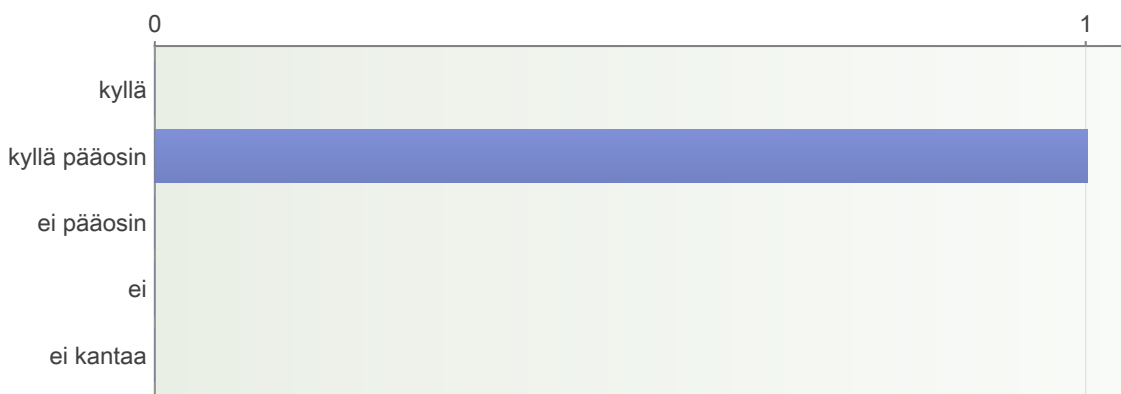


Avoimet vastaukset: kyllä

- Sopimuksen sitovuus on paikallaan.

14. 12. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 16 §:n mukaan laadittavassa yhteistyösopimuksessa on sovittava toimenpiteet palvelujen integraation varmistamiseksi. 23 §:n mukaisesti palvelun tuottajan velvollisuutena on valmistaa palveluketjujen integraation toteutuminen ja toimittava integraation edellyttämässä yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa. Ovatko säännökset riittäviä asiakaslähtöisen integraation toteutumiseksi?

Vastaajien määrä: 1

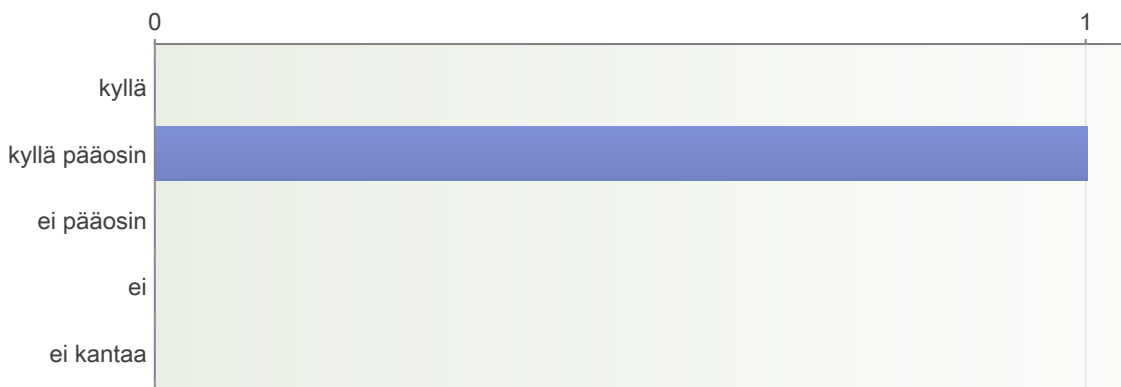


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Integraation edellyttäminen on välttämätöntä jotta saadaan aikaan asiakkaan /potilaan kannalta saumattomat palvelu/hoitopolut. Palveluohjaukseen tulee taata riittävä osaaminen ja resurssit

15. 13. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain mukaan valtion ohjausta vahvistetaan sosiaali- ja terveystaloudessa (19 §, 4 luku, 6 luku). Onko tämä uudistuksen tavoitteiden näkökulmasta perusteltua?

Vastaajien määrä: 1

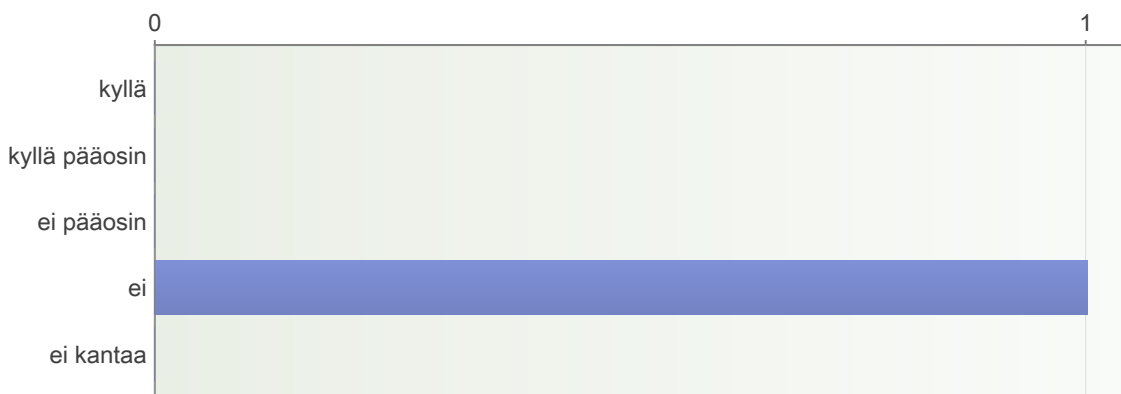


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Valtion roolin vahvistaminen on tarpeen yhdenvertaisuuden varmistamiseksi palvelujen saatavuudessa ja laadussa. Lisäksi maakunta tarvitsee liikkumavaraa toiminnan kehittämiseen.

16. 14. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 22 §:n mukaan maakunnan on omassa toiminnassaan erotettava sosiaali- ja terveydenhuollon järjestäminen ja palvelujen tuottaminen. Onko järjestämisen ja tuottamisen erottaminen uudistuksen tavoitteiden näkökulmasta tarkoituksenmukaista?

Vastaajien määrä: 1

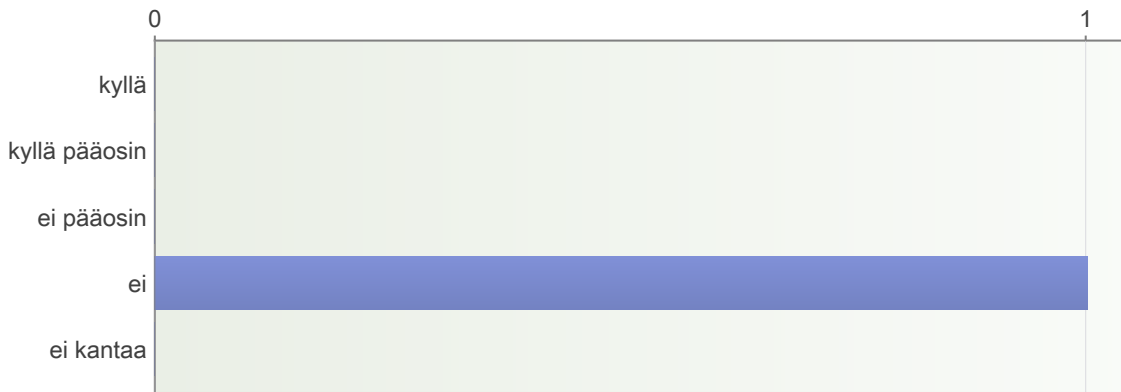


Avoimet vastaukset: ei

- Järjestämisen ja tuottamisen ehdotettu eriyttäminen voi heikentää integraatiota ja voi etäännyä maakunnan demokraattisen päätöksenteon ulottumattomiin. Valinnanvapauden piiriin kuuluvat palvelut mutkistavat entisestään kuviota aiheuttaen haasteita kasalaisten yhdenvertaisuudelle palveluissa.

17. 15. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 22 §:n mukaan maakunnalla on yhtiöittämisvelvollisuus maakunnan hoitaessa sosiaali- ja terveydenhuollon tehtäviä kilpailutilanteessa markkinoilla tai jos palvelut ovat valinnanvapautta koskevissa säännöksissä tarkoitettun laajan valinnanvapauden piirissä. Onko ratkaisu tarkoituksenmukainen?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei

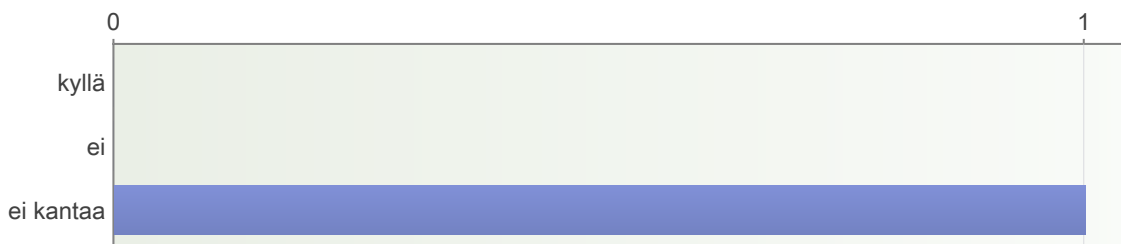
- Yhtiöittäminen vähentää kansanvaltaisuutta palvelujen ohjauksessa. Maakunnan tulisi voida itse päättää, miten se järjestää palvelunsa.

18. 16. Muut vapaamuotoiset huomiot sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaista.

Ei vastauksia.

19. 17. Kysymys vain kunnille: Voimaanpanolaissa on tarkoitus säätää siitä, mihin maakuntaan kunnat kuuluvat uudistuksen tullessa voimaan. Katsotaanko kunnassanne, että sen tulee kuulua voimaanpanolain 5 §:ssä esitettyyn maakuntaan?

Vastaajien määrä: 1



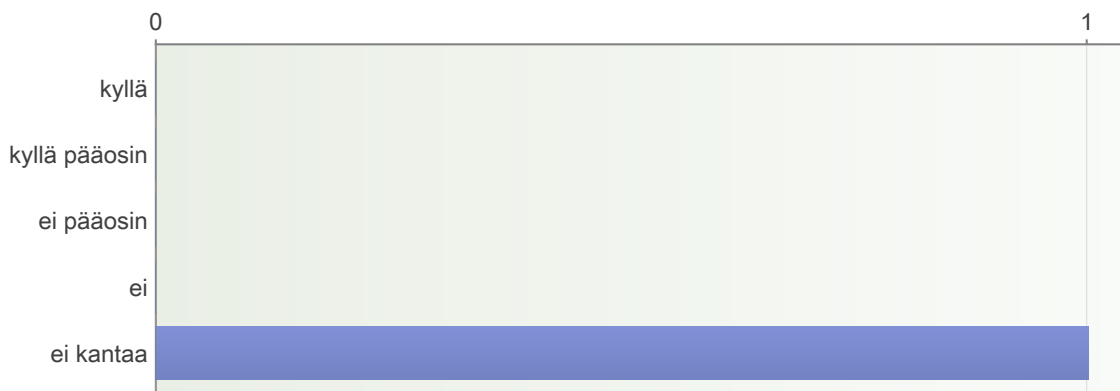
Avoimet vastaukset: ei kantaa

20. 18. Kysymys vain kunnille: Mikäli vastasitte edelliseen kysymykseen ei, mihin maakuntaan kunnan tulisi kuulua ja miksi? (Kunnan tulee toimittaa valtuuston päätösasiakirja sosiaali- ja terveysministeriöön)

Ei vastauksia.

21. 19. Väli aikaishallinnosta sekä väliaikaisen valmistelutoimielimen tehtävistä ja toimivallasta säädetään voimaantulon 2 luvussa. Onko väli aikaishallinnosta säädetty riittävällä tavalla?

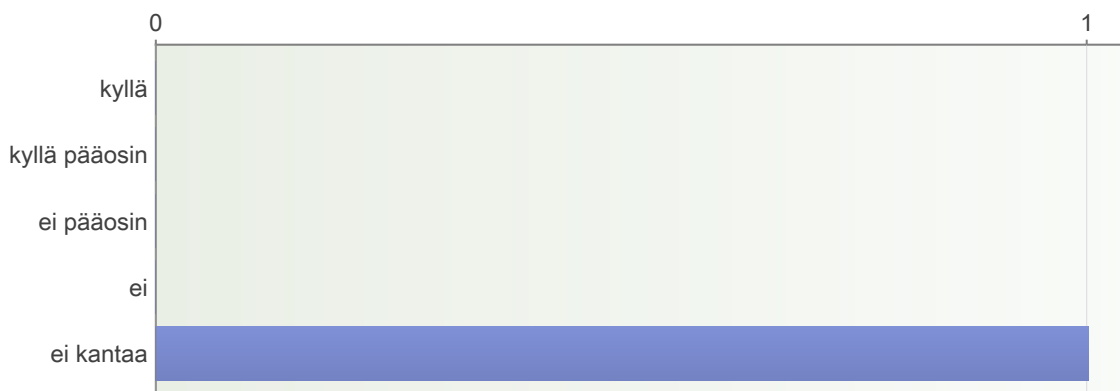
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

22. 20. Voimaantulon 14 §:n mukaan kunnallisia sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja tuottavissa organisaatioissa työskentelevä henkilöstö siirtyisi maakuntien palvelukseen liikkeenluovutuksen periaatteiden mukaisesti. Lisäksi henkilöstö, joka muualla kunnan hallinnossa tai tukipalveluissa tekee pääasiallisesti sosiaali- ja terveydenhuollon tehtäviä, siirtyisi maakuntien palvelukseen. Onko henkilöstön siirtymisestä esitetty säädettäväksi henkilöstön aseman näkökulmasta tarkoituksenmukaisesti?

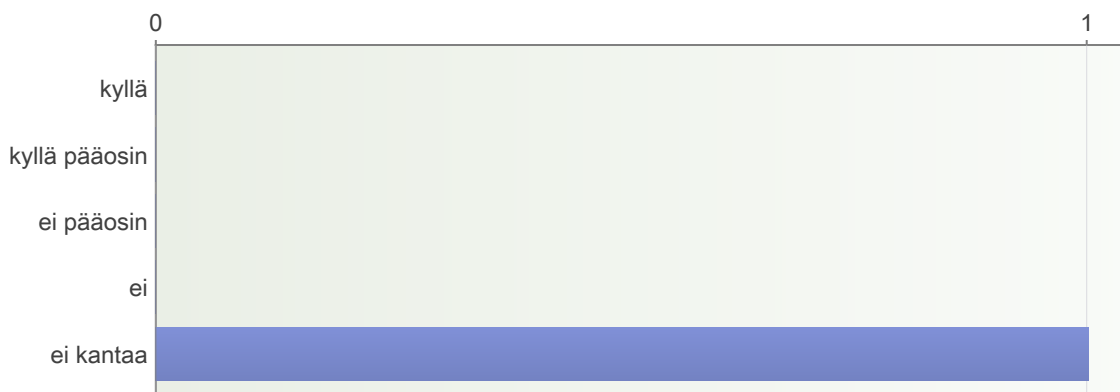
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

23. 21. Voimaanpanolain 4 luvun mukaan lakisääteisten kuntayhtymien koko omaisuus sekä kuntien irtain omaisuus siirtyy maakunnille. Kuntien toimitilat ja kiinteistöt jäävät kuntien omistukseen. Onko omaisuusjärjestelyjä koskeva ratkaisu hyväksyttävä?

Vastaajien määrä: 1



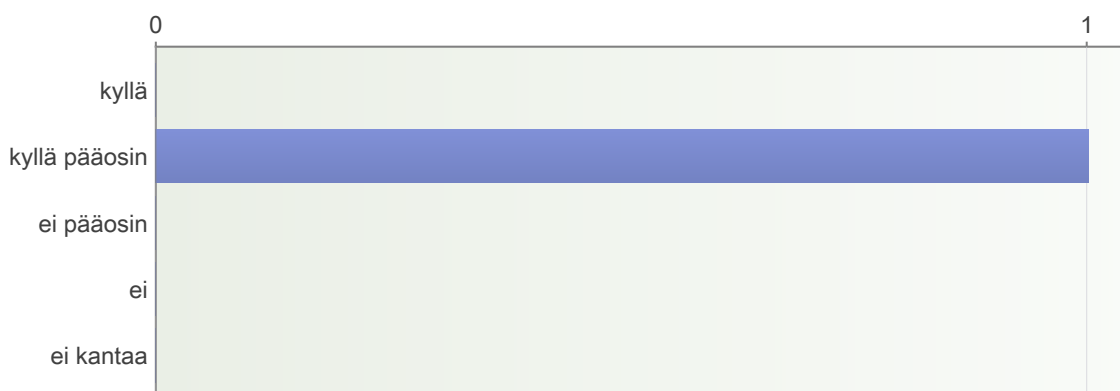
Avoimet vastaukset: ei kantaa

24. 22. Jos vastasitte edelliseen kysymykseen ei tai ei pääosin, millä tavoin omaisuusjärjestelyt pitäisi toteuttaa?

Ei vastauksia.

25. 23. Voimaanpanolain 41 §:ssa säädettäisiin kunnan tuloveroprosentista vuosina 2019 – 2021. Pidättekö veronmaksajien yhdenvertaisen aseman näkökulmasta perusteltuna, että kuntien veroprosentteja esitetään rajoitettavaksi kolmen vuoden määräajaksi?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

26. 24. Voimaanpanolain 42 §:n mukaan maakunnan on perustettava sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain tarkoittamat maakunnan palvelulaitoksen tytäryhtiöt, jotka tuottavat lailla erikseen säädetyn laajan valinnanvapauden piiriin kuuluvia palveluita siten, että yhtiöittäminen on toteutettu 31.12.2020. Onko esitetty siirtymäaika riittävä maakunnan yhtiömuotoisen tuotannon organisoimiseksi?

Vastaajien määrä: 1



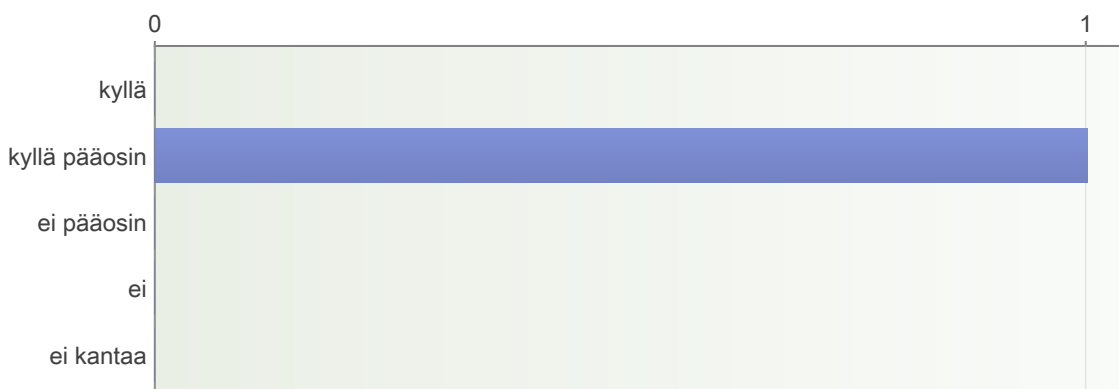
Avoimet vastaukset: ei kantaa

27. 25. Muut vapaamuotoiset huomiot voimaanpanolaista.

Ei vastauksia.

28. 26. Valtio rahoittaa perustettavien maakuntien toiminnan, eli vastuu sosiaali- ja terveyspalveluiden rahoittamisesta osoitetaan valtiolle. Onko ratkaisu uudistuksen tavoitteiden näkökulmasta tarkoituksenmukainen?

Vastaajien määrä: 1

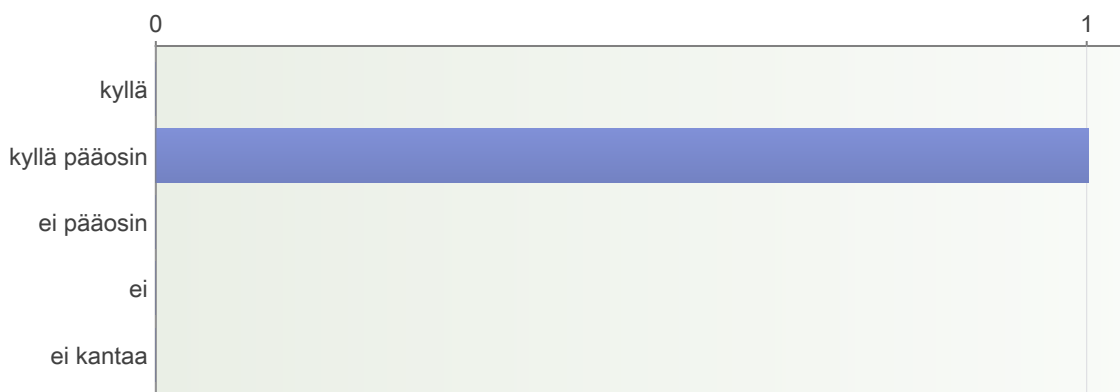


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Mielenterveysseura kannattaa, että valtio vastaa sotepalvelujen rahoittamisesta .

29. 27. Maakuntien tuloja ovat valtion rahoitus (3 §) sekä asiakas- ja käyttömaksutulot (4 §). Lisäksi maakunnat voivat ottaa lyhytaikaista lainaa (3 §). Valtion rahoituksen kasvua rajoitetaan vuosittaisessa tarkistuksessa julkisen talouden kantokyvyn turvaamiseksi (6 ja 29 §). Onko maakunnilla riittävät taloudelliset edellytykset suoriutua lakisääteisistä tehtävistä?

Vastaajien määrä: 1

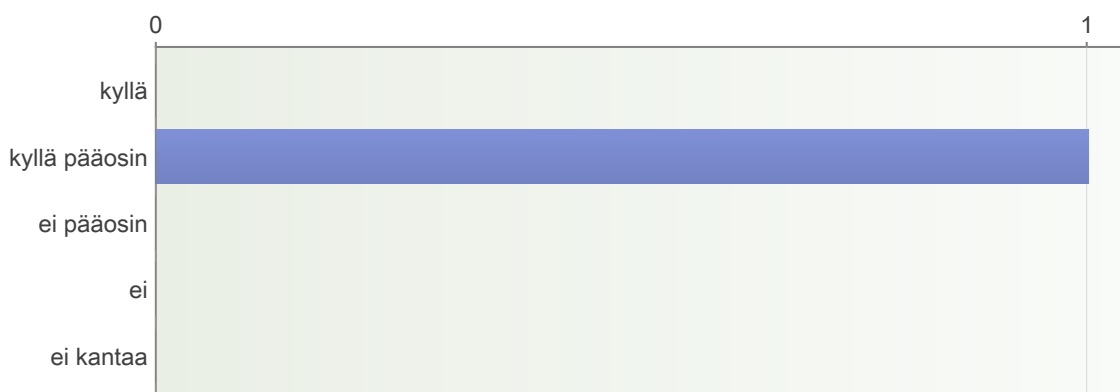


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Investointien rahoitus on kuitenkin pystyttävä turvaamaan.

30. 28. Ovatko maakuntien valtion rahoituksen määräytymisessä käytettävät palvelujen käyttöä kuvaavat tarvetekijät (luku 3, ml. uusi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kerroin) ja niiden painokertoimet perusteltuja?

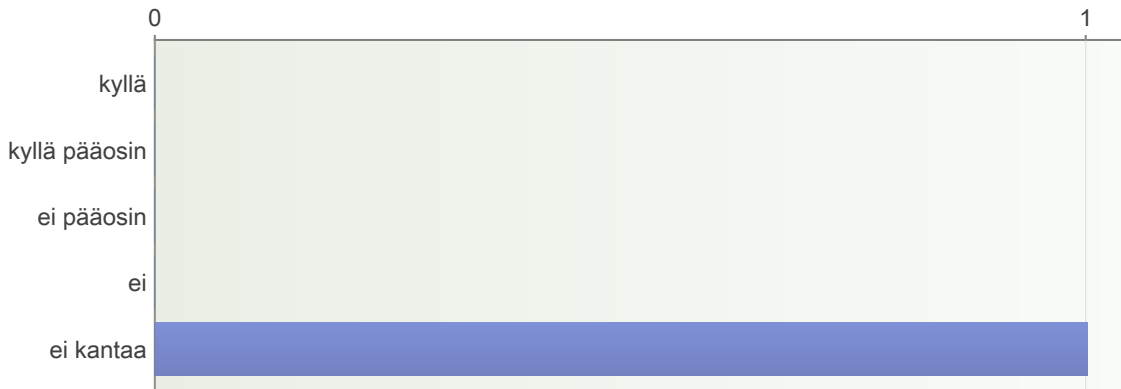
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

31. 29. Sosiaali- ja terveydenhuollon rahoituksessa siirytään asteittain menoperusteisesta rahoituksesta tarveperusteiseen rahoitukseen. Onko maakuntien rahoitukselle vuosille 2019–2023 esitetty siirtymäaika (27 – 28 §) riittävä?

Vastaajien määrä: 1



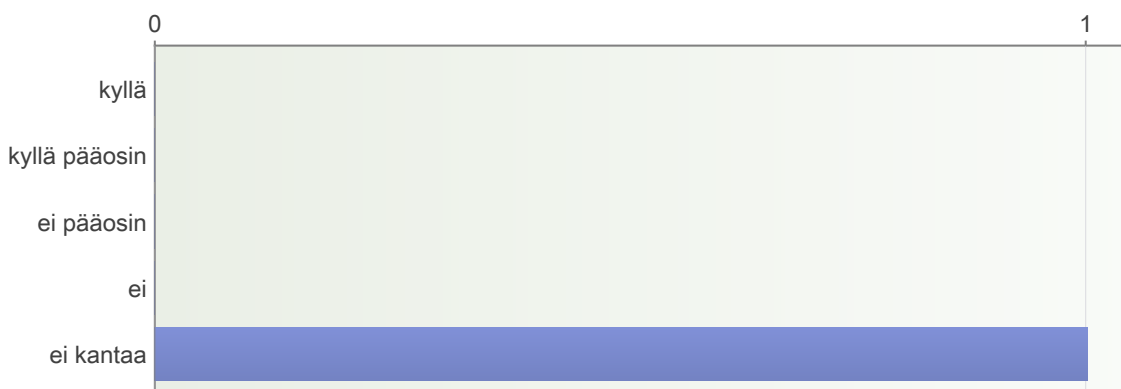
Avoimet vastaukset: ei kantaa

32. 30. Muut vapaamuotoiset huomiot maakuntien rahoituslaista.

Ei vastauksia.

33. 31. Pidätkö esitettyjä tapoja maakuntajaon muuttamiseksi tarkoituksenmukaisena? (erityisesti maakuntajakolain 2 ja 10 §)

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

34. 32. Muut vapaamuotoiset huomiot maakuntajakolaista.

Ei vastauksia.

35. 33. Ovatko valtionosuusjärjestelmään esitetyt, sote-uudistuksesta aiheutuvien merkittävien kuntakohtaisten muutosten lieventämiseksi esitetyt tasausjärjestelyt ja muut muutokset hyväksyttäviä ja riittäviä (laki kunnan peruspalvelujen valtionosuudesta 24 §, 27§ 27 b§ ja 55§)?

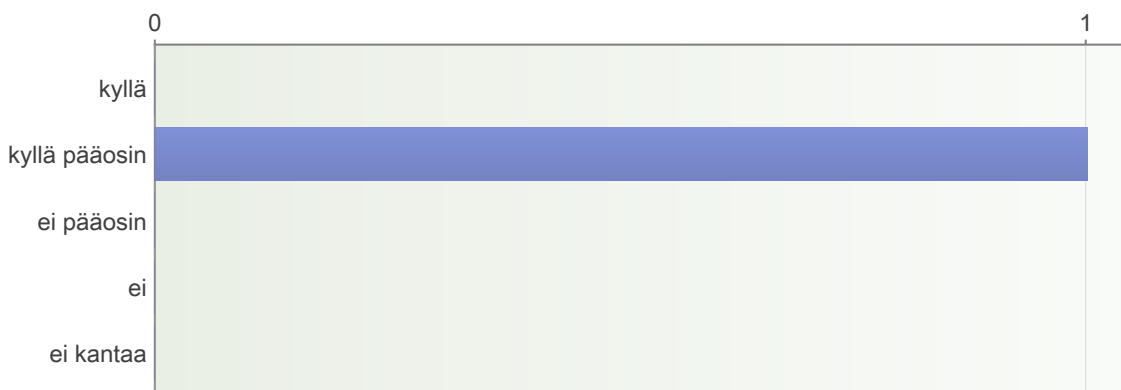
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

36. 34. Ovatko valtionosuuskriteerit (ml. uusi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen -kriteeri) sekä niiden painotukset perusteltuja (laki kunnan peruspalvelujen valtionosuudesta, luku 2 sekä luonnos valtioneuvoston asetukseksi kunnan peruspalvelujen valtionosuudesta 3 §)?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Kuntien ja sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyö tulee sisällyttää kunnissa tehtävään hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen indikaattoreihin ja kunnissa tulee huomioida sotejärjestöjen toimintamahdollisuuksien turvaaminen jatkossakin. Järjestöt tarjoavat väestölle mahdollisuuden itse osallistua ja ottaa vastuuta terveyden ja hyvinvoinnin edistämisestä. Järjestöjen toimintamahdollisuudet kunnissa tulee turvata ja kuntien ja järjestöjen

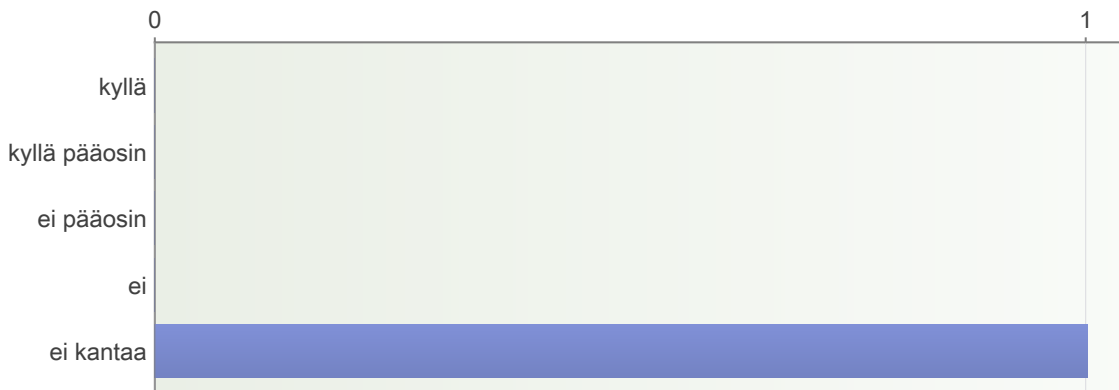
kumppanuutta edistää.

37. 35. Vapaamuotoiset huomiot hallituksen esityksen valtionosuuskokonaisuudesta.

Ei vastauksia.

38. 36. Pidätekö maakuntien rahoituksen keräämiseksi esitettyjä valtion verojärjestelmän muutoksia hyväksyttävänä?

Vastaajien määrä: 1



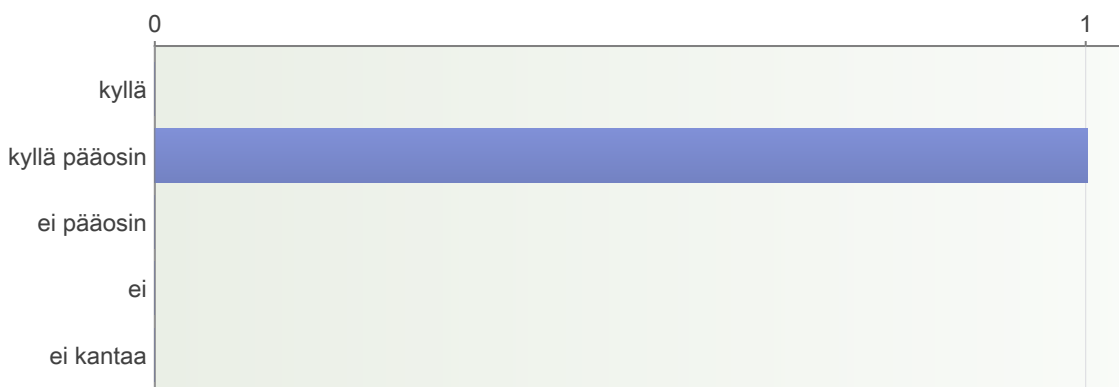
Avoimet vastaukset: ei kantaa

39. 37. Vapaamuotoiset huomiot verolaeista.

Ei vastauksia.

40. 38. Kunnallista henkilöstöä koskevan lainsäädännön soveltamisalaa ehdotetaan muutettavaksi koskemaan myös maakuntien henkilöstöä. Maakuntien työnantajaedunvalvontaa hoitaisi uudella lailla säädettävä Kunta- ja maakuntatyönantajat KT. Onko henkilöstön asemasta ja työnantajaedunvalvonnasta esitetty säädettäväksi tarkoituksenmukaisesti?

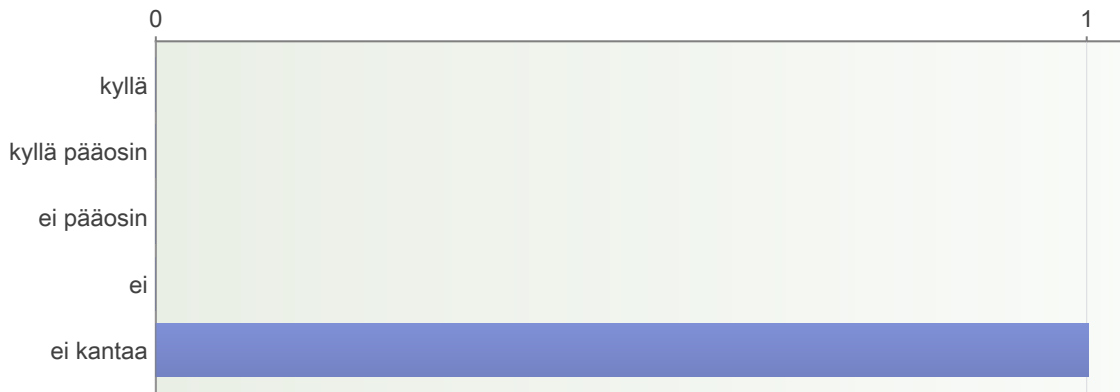
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

41. 39. Onko eläkkeiden rahoittamisesta esitetty säädettäväksi tarkoituksenmukaisesti?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

42. 40. Vapaamuotoiset huomiot henkilöstön asemasta ja/tai työnantajaedunvalvonnasta sekä eläkkeistä.

Ei vastauksia.

43. 41. Miten arvioitte uudistuksen vaikuttavan oman taustaorganisaationne asemaan?

Vastaajien määrä: 1

- Uudistus tulee vaikuttamaan Järjestömmme eri toiminta-alueisiin eri tavoin. Suomen Mielenterveysseuran tehtävä on mielenterveyden edistäminen ja ongelmien ehkäisy. Uudistuksen myötä tehtävä jakautuu sekä kunta- että maakuntatasolle valtakunnallisen vaikuttamisen lisäksi.

Suurimpana epävarmuustekijänä on järjestölähtöisen toiminnan eli kriisiauttamisen jatkorahoitus. Toiminta perustuu ammattilaisten ja koulutettujen vapaaehtoisen yhteistyönä tarjottavaan kriisiapuun. Toimintaa ei siksi voida rinnastaa myytäviin ja kilpailulain alaisiin palveluihin. Apu on asiakkaille maksutonta ja apua voi halutessaan saada nimettömästi. Nykyisellään kunnat avustavat tätä sosiaali- ja terveysalan ehkäisevää toimintaa myöntämällä toiminta-avustuksia. Pääosa rahoituksesta tulee RAY:ltä (n 80%) mutta kunnilta saatavat avustukset (n.20%) ovat merkittäviä toiminnan jatkuvuudelle.

Katsomme, että kriisiauttaminen, kriisikekustoiminta ehkäisevänä, alueellisena toimintana sijoittuisi parhaiten osaksi maakunnan toimintaa. Maakuntiin tulee luoda avustusjärjestelmä, josta voidaan jakaa avustuksia järjestöähtöiselle sosiaali- ja terveysalan toiminnalle, jossa väestöä rekrytoidaan ja koulutetaan osallistumaan itse hyvinvointi- ja terveysongelmien ehkäisyyn yhdessä ammattilaisten kanssa. Varhaisena tukena järjestölähtöinen apu ja tuki on omiaan vähentämään ongelmien pahenemista ja palvelujen ja hoidon tarvetta ja edistämään toimintakykyä ja mielenterveyttä.

Mielenterveyden edistäminen jää pääosin kuntiin, mutta myös maakunnan tulee huomioida terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen ja tähän suunnataan 1% myös maakunnan rahoituksesta. Uudistuksen merkistystä

edistävälle työlle on vaikea vielä hahmottaa. Mielenterveyden edistämiseksi on tärkeää hallinnon ja yhteiskunnan toiminnan "siiloutumisen" ehkäiseminen. Eri hallinnon aloilla tehdään ratkaisuja jotka vaikuttavat merkittävästi mielenterveyteen. Mielenterveyden rakennuspuut luodaan lapsuudessa ja perhepolitiikka ja varhaiskasvatus sekä koulu mutta myös ympäristö kaavoituksineen jne. vaikuttavat merkittävästi kasvuympäristöön ja sitä kautta mielenterveyteen ja hyvinvointiin.

Osa Mielenterveysseuran jäsenseuroista tuottaa palveluja, joita ne tähän asti ovat myyneet kunnille. Pienten toimijoiden mahdollisuudet kilpailussa maakuntien palvelujen tuottamisesta herättää kysymyksiä.

Epävarmuutta on siitä, onko pienten toimijoiden mahdollista voittaa maakuntatason kilpailutuksia.

44. 42. Onko maakunnilla riittävät taloudelliset edellytykset suoriutua lakisääteisistä tehtävistä uudistuksen voimaan tultua?

Ei vastauksia.

45. 43. Mihin aiheeseen/aiheisiin liittyvää valtakunnallista tukea katsotte tarvitsevanne sote- ja maakuntauudistusten alueelliseen toteutukseen (voitte valita usemman vaihtoehdon)?

Ei vastauksia.

46. 44. Muut vapaamuotoiset huomiot hallituksen esitysluonnoksesta.

Vastaajien määrä: 1

- Mielenterveysseura on huolissaan järjestöjen toimintamahdollisuuksista sekä kunta- että maakuntatasolla uudistuksen jälkeen. Sote-järjestöt tekevät merkittävää työtä sekä terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi että ongelmien ehkäisyssä ja tarjoavat kansalaisille väylän ottaa itse vastuuta ja konkreettisesti vaikuttaa omaan ja muiden hyvinvointiin. Sekä kuntatasolla että maakuntatasolla tulee huomioida järjestöjen toimintamahdollisuudet luomalla tarpeelliset avustus- ja yhteistyökäytännöt. Jotkut kunnat ovat etupainotteisesti ennakoineet sote-uudistusta lopettamalla yhteistyön ja järjestöjen toiminnan avustamisen vedoten tulevaan uudistukseen ja siihen, että uusi maakunta tulee huolehtimaan sotepalveluista eikä järjestöjen panosta jatkossa tarvita. Toisaalta joissakin on valmisteltu varsin erilaista mallia, joissa tulevan maakunnan palveluverkkoon on otettu järjestöt alusta asti mukaan ja joissa huomioidaan edistävää ja ehkäisevää järjestötoimintaa ja ymmärretään sen merkitys hyvinvoinnille.

Kilpailutettavissa palveluissa huolta herättää pienten toimijoiden mahdollisuus menestyä kilpailussa.

Asiakasmaksuja määriteltäessä on arvioitava niiden vaikutukset pienituloisten selviytymiseen. On tarkkaan harkittava onko järkevämpää ja taloudellisempaa poistaa maksut joiltakin osin kokonaan kuin korjata asiakasmaksujen ja niiden perinnän pienituloisille aiheuttamaa syrjäytymistä.

Valinnanvapauden kohdalla tulee edetä asteittain ja huolehtien yhdenvertaisuudesta ja riittävästä palveluohjauksesta.

Asiakas / potilasnäkökulmasta palvelu/hoitopolkujen tulee muodostaa perusteltu ja asiakkaan hyvinvoinnin ja hoidon kannalta paras mahdollinen kokonaisuus, jossa asiakas /potilas ei ehkä heikossa tilanteessaan joudu hakemaan ja vaatimaan hoitoa. Erityistä huomiota tulee kiinnittää mielenterveyspalveluihin, jotta ongelmia ei esimerkiksi harvajaksoisesti tarjottavan supportin varjolla jätetä kroonistumaan, vaikka näyttö on osoittanut, että lääkehoito yhdessä psykoterapian kanssa saa aikaan hyviä tuloksia. Toimintakäytännöt ja -kulttuurit vaikuttavat merkittävästi palvelujen laatuun ja siihen miten yhdenvertaisuus palveluissa loppujen lopuksi toteutuu. Ammattilaisten asenteet esimerkiksi mielenterveyden ongelmiin vaikuttavat merkittävästi hoidon laatuun. Säädökset luovat puitteet, mutta tarvitaan vahvaa ja osaavaa johtamista ylätasolta ruohonjuuritasolle asti, sekä koulutusta ja henkilöstön jatkuvaa kehittämistä ja osallistamista, jotta palveluista tulee tasalaatuisia ja pystytään tehokkaasti ja inhimillisesti tuottamaan hyvinvointia ja terveyttä.

Uudistuksessa lähdetään siitä, että maakunnat voivat ja tulevat olemaan erilaisia ja tekemään erilaisia ratkaisuja. Kirjavat käytännöt maakunnissa suhteessa järjestyhteistyöhön ovat haaste ja voivat olla myös uhka sosiaali- ja terveysalan kansalaistoiminnalle.

47. 45. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Ei vastauksia.