

Lausuntopyyntö STM 2015

1. Vastaajatahon virallinen nimi

Vastaajien määrä: 1

Nimi

- Kuntayhtymä Kaksineuvoinen

2. Vastauksen kirjanneen henkilön nimi

Vastaajien määrä: 1

Nimi

- Anna-Kaisa Pusa

3. Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot

Vastaajien määrä: 1

Nimi	Asema organisaatiossa	Matkapuhelin	Sähköposti
Anna-Kaisa Pusa	Kuntayhtymän johtaja	0401289900	anna-kaisa.pusa@kaksineuvoinen.fi

4. Lausuntopyyntöä käsittelevä päivämäärä toimituksessa

Vastaajien määrä: 1

19.01.2016

5. Toimielimen nimi

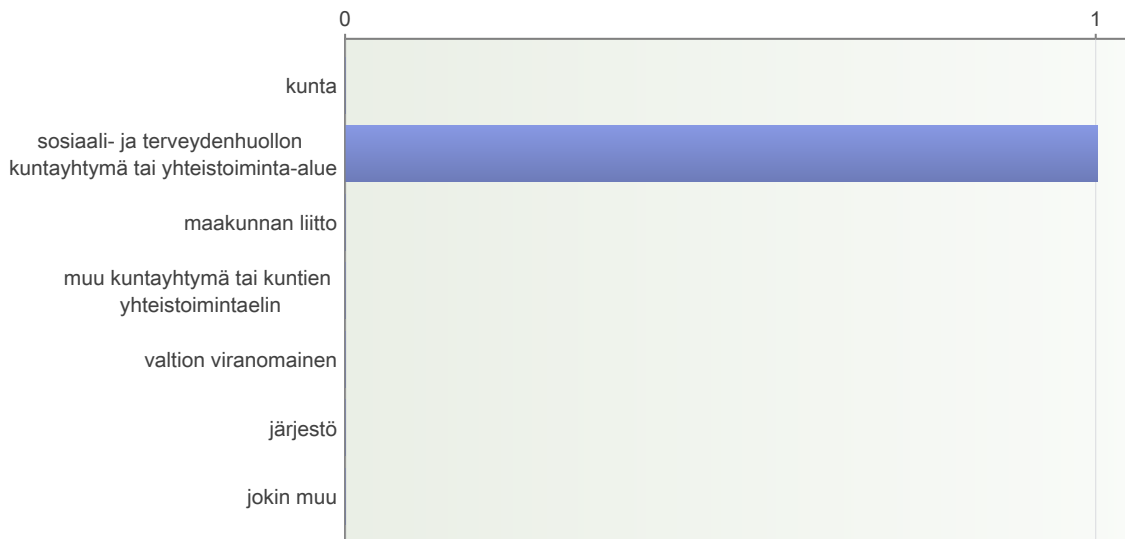
Vastaajien määrä: 1

Nimi

- Yhtymähallitus

6. Onko vastaaja

Vastaajien määrä: 1



7. Kunta numero tilastokeskuksen luokituksessa

Ei vastauksia.

8. 1. Hallituksen aluejakolinjauksen mukaan perustettavat itsehallintoalueet muodostetaan maakuntajaon pohjalta. Onko nykyinen maakuntajako oikea peruste itsehallintoalueiden muodostamiselle?

Vastaajien määrä: 1



9. 2. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Vastaajien määrä: 1

- Kaikissa maakunnissa ei ole riittävä väestöpohjaa terveyspalveluiden kokonaisuudelle, kun huomioidaan laatu ja erikoissairaanhoidon erikoisalujen valmius päivistysasetuksen mukaisesti. Väestöpohja ei riitä laadukkaiden terveyspalveluiden tuottamiseen.

10. 3. Tämä kysymys vain kuntien valtuustoille: Hallituksen aluejakolinjauksen mukaan perustettavat itsehallintoalueet muodostetaan maakuntajaon pohjalta. Minkä nykyisen maakunnan pohjalta muodostettavaan itsehallintoalueeseen kuntanne katsoo perustelluksi kuulua? (liite: Manner-Suomen maakunnat)

Ei vastauksia.

11. 4. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Vastaajien määrä: 1

- Ei kantaa.

12. 5. Itsehallintoalueet järjestävät sote-palvelut joko yksin tai lailla säädettyjen kolmen itsehallintoalueen täytyy järjestää palvelut yhdessä sopimalla toisen itsehallintoalueen kanssa. Sosiaali- ja terveydenhuollossa on jatkossa maassa 15 selkeää alueellista kokonaisuutta, joilla sote-palvelut järjestetään. Miten arvioitte tehtyä ratkaisua?

Vastaajien määrä: 1

- Kansainvälisten tutkimusten mukaan sairaalatoiminnan saa ns. toiminnallisesti kantavaksi noin 200 000 asukkaan väestöpohjalla. Erikoissairaanhoidossa, sairaalaverkostossa ja terveydenhuollossa yleisestikin tulisi tavoitella kansainvälisesti laadukkaaksi todennettua toimintaa. Laadun näkökulmasta tulisi tarkastella sairaalaverkostoja. Toimiva sairaala tarvitsee erikoisaloille riittävän määrän osaajia eli erikoislääkäreitä. Palveluiden laadun ja vaikuttavuuden kehittämiseen tulisi kiinnittää erityistä huomiota sote-uudistuksessa. Suomessa tulisi organisaatioiden kilpailla hoidon ja hoivan laadulla. Perusterveydenhuollon toiminnallinen kokonaisuus tulisi tarkastella yhdessä erikoissairaanhoidon ratkaisujen kanssa. Terveyskeskuksen toiminta saadaan hyväksi toiminnalliseksi kokonaisuudeksi, jos yksikössä työskentelee vähintään 5-10 terveyskeskuslääkäreitä. Pienistä, haavoittuvista terveysasemista ja – keskuksista tulisi luopua ja arvioida terveystalouden ns. päivittäispalvelut omana kokonaisuutenaan paikallisiin olosuhteisiin sovellettuna. Perusterveydenhuollon akuutin lääketieteellisen toiminnan sairaansijamäärä on riippuvainen väestön sairastavuudesta sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon rakenteellisesta kokonaisuudesta. Avohoitopainotteinen sairaala tarvitsee riittävän määrän perusterveydenhuollon akuutti toiminnan sairaansijoja. Etelä-Pohjanmaalla tämä luku on noin 15 akuutti hoidon sairaansijaa per 10 000 asukasta. Terveystalouden (erikoissairaanhoito + perusterveydenhuolto) sairaansijojen suhteen Suomi on heterogeeninen, joten tämä rakenteellinen uudistus jää itsehallintoalueiden tehtäväksi. Sosiaalipalveluita määrittelee vahvasti erityislainsäädäntö, jolloin laajempi väestöpohja palvelee sosiaalipalveluiden ammatillisen osaamisen vahvistamista ja keskittämistä. Osaamisen vahvistumisen myötä asiakkaiden saama palveluiden laatu parantuu ja palveluiden tasalaatuisuus kehittyy. Sosiaalipalveluiden läheisyys ihmisen arjen ymmärtämiseen päivittäispalveluna on kuitenkin tärkeää suuremmissa organisaatioissa. Sosiaali- ja terveystalouksissa on ennaltaehkäisevällä toiminnalla suuri vaikutus kuntalaisten tuleviin palveluiden tarpeisiin. Kuntalaisten hyvinvoinnin edistämiseen ja omahoitoon tulisi uudistuksessa kiinnittää riittävää huomiota. Mikä tulee olemaan kuntien rooli ja miten kunnat kuntalaisten hyvinvoinnin edistämisen huolehtivat uudistuksen jälkeen? Perusturvan tutkimukseen ja kehittämiseen tulisi varata ns. korvamerkitty määräraha. Terveystieteellisen tutkimuksen valtion rahoitus on supistunut erittäin pieneen ja niissä puitteissa ei itsehallintouudistuksen vaikutusta ja merkitystä sote-palveluiden uudistamiseen tutkimuksellisesti pystytä rahoittamaan. Näin laajasti kuntalaisten keskeisiä palveluita koskevaa uudistusta tulisi pystyä arvioimaan monen tieteen näkökulmasta, kehittämään perusterveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden valtakunnallista ja kansainvälistä tutkimusta, palvelujärjestelmän tutkimusta ja myös taata kansainvälisellä huipulla oleva lääketieteellinen tutkimus. Itsehallintouudistus luo hyvät mahdollisuudet sote-osaamisen kehittämiseen ja keskittämiseen laadukkaiden palveluiden turvaamiseksi. Sote-osaamisen kehittämisen myötä syntyy mahdollisesti pohjaa kansainväliselle

vientitoiminnalle. Yliopistojen, korkeakoulujen, sosiaalialan osaamiskeskusten ja toisen asteen oppilaitosten opetuksen ja tutkimuksen tiivis yhteys sote-uudistuksiin muutoksiin ja kehittämiseen tulisi taata itsehallintoalueilla. Ammatillisen osaamisen varmistaminen on sekä ammatillisen opetuksen että työnantajien perusta laatua ja asiakas- ja potilasturvallisuutta korostaville palveluille.

Kuntalaisten valinnanvapauden kehittämisessä tulisi huomioida hyvät käytännöt ja kokemukset eri palvelun tuottajilla ja kuntaorganisaatioilla palvelusetelikäytännöistä. Palvelusetelikäytäntö luo asiakkalle tuottajan valinnan mahdollisuuden ja vahvistaa periaatetta: raha seuraa asiakasta. Palvelusetelitoiminta kehittää julkista palvelua ja sen laatua, koska sen käyttöön otolla vahvistetaan tuotannon laadullisia kriteereitä ja joudutaan yksityisen tuottajan lisäksi arvioimaan myös julkista toimintaa.

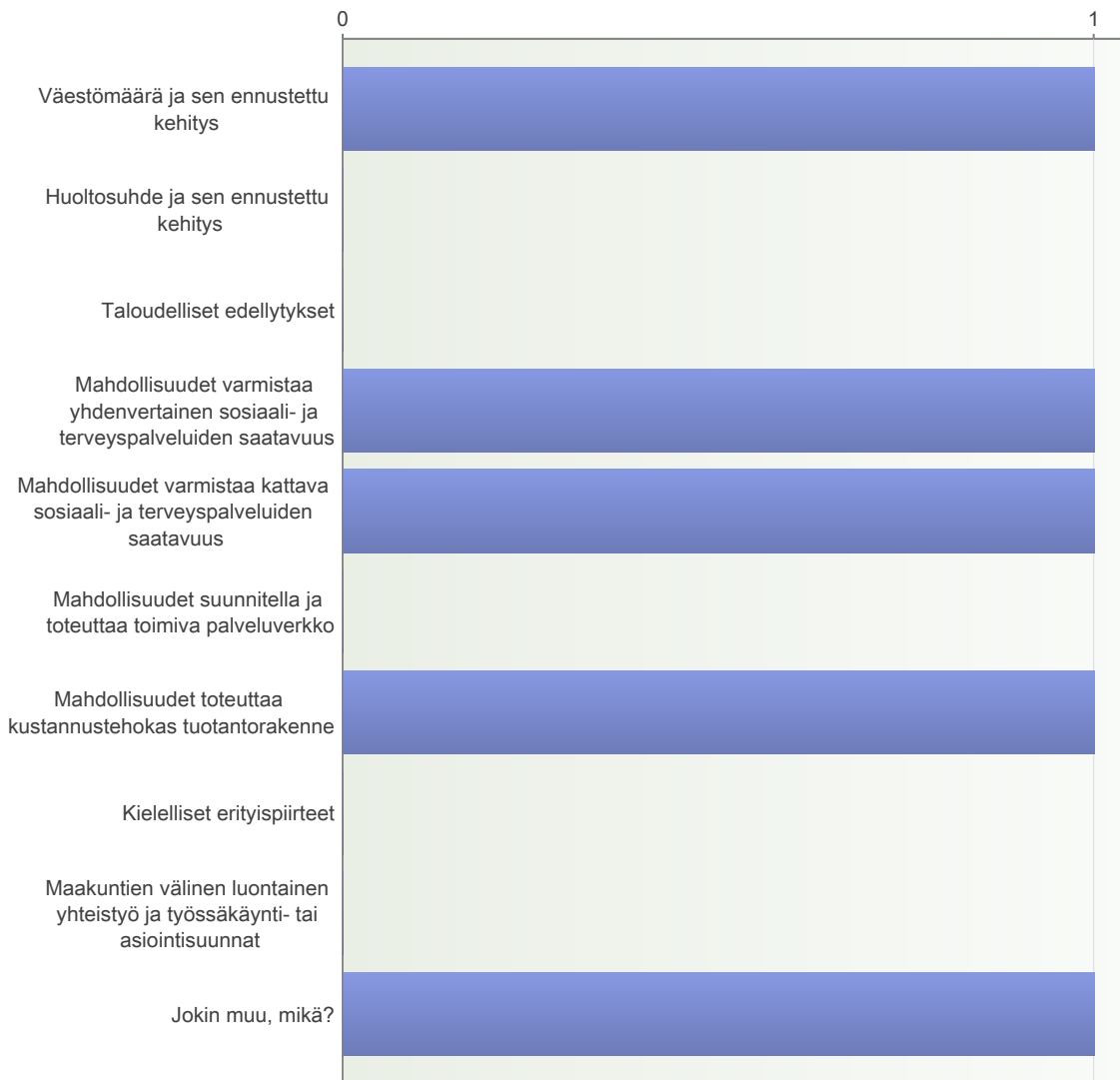
Pelastustoimen tehtävät suhteessa ensihoitoon ja päivystykseen tulisi katsoa toiminnallisesti hyväksi kokonaisuudeksi. Ensihoidon ja päivystyksen uudistamisen myötä pelastustoimen rooli vaihtelee merkittävästi sairaanhoitopiiristä toiseen eli toiminnallinen kokonaisuus terveydenhuollon ja pelastustoimen kesken on rakennettu eri tavoin. Itsehallintoalue pystyy tietysti arvioimaan tilanteen toiminnan kehittämisessä.

Itsehallintouudistuksen myötä syntyvät laajat 'aluekunnat', jolloin nykyinen peruskunta joutuu täysin uudenlaiseen tilanteeseen. Mitkä ovat uusille peruskunnille jäävät tehtävät? Jos soten kiinteistöt siirtyvät uusille itsehallintoalueille, joudutaan siirtämään noin puolet kuntien teknisestä henkilöstöstä sote-kiinteistöjen myötä.

Tässä tilanteessa peruskunnan toiminta supistuu entisestään ja kuntalaisten muiden palveluiden toimivuudesta tulee entistä haavoittuvampia. Kiinteistöjen hallinnointiin liittyvät tukitehtävät siirtyvät myös itsehallintoalueille.

13. 6. Minkä kriteerien perusteella tulisi päättää siitä, mitkä kolme itsehallintoaluetta järjestävät sosiaali- ja terveystoimen palvelut muiden itsehallintoalueiden kanssa? Voit valita yhden tai useampia

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: Jokin muu, mikä?

- Mahdollisuus toteuttaa turvallinen ja todennetusti korkeatasoinen sote-palveluiden laatu kuntalaiselle

14. 7. Itsehallintoalueet tulevat tarvitsemaan yhteistyökumppaneita palveluiden järjestämisessä.

Mikä tai mitkä ovat alueellenne luontaiset yhteistyösuunnat?

Vastaajien määrä: 1

- Pohjanmaa, Keski-Pohjanmaa, Pirkanmaa

15. 8. Jos se itsehallintoalue, johon katsotte kuntanne kuuluvan, osoittautuu myöhemmin tehtävän päätöksen johdosta sellaiseksi itsehallintoalueeksi, joka ei vastaa itsenäisesti sote-palvelujen järjestämisestä, onko sillä vaikutusta kunnan kantaan siitä, mihin itsehallintoalueeseen kunnan tulisi kuulua?

Vastaajien määrä: 1



16. 9. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Vastaajien määrä: 1

- Ei kantaa.

17. 10. Hallituksen linjauksen mukaan itsehallintoalueille osoitetaan sosiaali- ja terveydenhuollon lisäksi 1.1.2019 lähtien seuraavat tehtävät: pelastustoimen tehtävät, maakuntien liittojen tehtävät ja ELY-keskusten alueellisen kehittämisen tehtävät sekä lisäksi mahdollisesti ympäristöterveydenhuolto. Mitä muita tehtäviä olisi mielestänne tarkoituksenmukaista siirtää itsehallintoalueille?

Vastaajien määrä: 1

- Ympäristöterveydenhuollon eli terveystalvovannon ja eläinlääkintähuollon tulee kuulua samaan yhteyteen sosiaali- ja terveystalvovuiden kanssa.

18. 11. Millä keinoin tulisi varmistaa itsehallintoalueiden ja kuntiin jäävien tehtävien välinen yhteys hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä?

Vastaajien määrä: 1

- Yhteiset kuntalaisstrategiat kunnilla ja itsehallintoalueilla

19. 12. Vapaamuotoisia huomioita hallituksen aluelinjauksesta.

Vastaajien määrä: 1

- Ei kantaa.

20. 13. Vapaamuotoisia huomioita hallituksen rahoituslinjauksesta.

Vastaajien määrä: 1

- Palvelusetelikäytännöt tukevat paikallista yrittäjyyttä ja pienyrittäjien mahdollisuutta kilpailla yksilöllisellä laadulla. Lisäksi asiakas valitsee palvelun tuottajansa ja saa käyttää ääntään veronmaksajana. Palvelusetelikäytäntöjen toivoisi korvaavan raskaita kilpailutuksia. Palvelun tuottajien toiminnan laatu korostuu palvelusetelikriteerien määrittelyssä ja käytössä.