
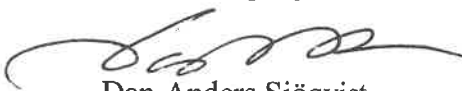





KOKOUSAIKA	Maanantai 1.2.2016 klo 18.00 – 19.27	
PAIKKA	Härkmeri skola, Henriksdalintie 9	
LÄSNÄ	<p>Patrick Ragnäs, kvsto:n pj. Mikael Perjus, kvsto:n I varapj. Hans Ingvesgård, kvsto:n II varapj. Bernhard Utter, kvsto:n III varapj.</p> <p>Ingmar Rosenback (af Hällströmin varaj.) Jaakko Nummela Henrik Antfolk Peter Nygård Anna-Kajsa Blomqvist Petri Pihlajaniemi Åsa Blomstedt Paavo Rantala Per-Erik Englund Tapani Rentola Bror Eriksson Sture Riissanen Peter Grannas Thomas Söderlund Mauri Jansson (Iisakkalan varaj.) Mats Ingves Sari-Milla Ingves Marianne Salo-Tuisku (Jolkkonen-Poranderin varaj.) Kaarina Kallio Kennet Kangas Christina Kindt Mauri Korpi Kaj Kärr</p>	
MUUT LÄSNÄ OLLEET	<p>Riitta El-Nemr, kaupunginjohtaja Dan-Anders Sjöqvist, kokouksen sihteeri</p>	
ALLEKIRJOITUKSET	<p>Puheenjohtaja  Patrick Ragnäs</p>	<p>Pöytäkirjanpitäjä  Dan-Anders Sjöqvist</p>
ASIAT	§ 1 – 9	Sivut 1 – 17
PÖYTÄKIRJAN TARKASTAMINEN paikka ja aika	Kristiinankaupungissa 8/2 2016	
Allekirjoitukset	<p> Tapani Rentola</p>	<p> Sture Riissanen</p>
PÖYTÄKIRJA OLLUT YLEISESTI NÄHTÄVILLÄ paikka ja aika Todistaa	<p>Kristiinankaupungin kaupunginkanslia 9/2 2016 Kristiinankaupungissa 9/2 2016 </p>	

DNr ST:234/2015/00

5 § LAUSUNTO HALLITUKSEN LINJAUKSISTA ITSEHALLINTOALUEJAON PERUSTEIKSI JA SOTE-UUDISTUKSEN ASKELMERKEIKSI

(CL) (Perusturvalautakunta 15.12.2015 § 64)

Sosiaali- ja terveysministeriö ja valtiovarainministeriö pyytävät kunnilta ja kuntayhtymiltä lausuntoa hallituksen linjauksista itsehallintoaluejaon perusteiksi ja sote-uudistuksen askelmerkeiksi (liite).

Itsehallintoalueet voidaan muodostaa nykyisen maakuntajaon pohjalta edellyttäen, että nykyinen maakuntajako pystyy tarjoamaan riittävän taloudellisen kantokyvyn mitä tulee väestölle järjestettäviin arjessa joustavasti toimiviin sosiaali- ja terveydenhuoltopalveluihin myös maakunnan kaikkein syrjäisimmissä osissa, johon Kristiinankaupungin katsotaan kuuluvan. Palvelutarjonnan tasolla, esim. sillä, onko itsehallintoalueella laaja päivystys vai ei, on erityisen suuri merkitys puhtaasti kielellisestä näkökulmasta ja turvallisuuden luomiseksi, minkä vuoksi se tulee täyttää. Poikkeuksena on yliopistollisten sairaaloiden palvelutarjonta, joka kohtuudella keskitetään muutamaan sairaalaan maassamme.

Kolme itsehallintoaluetta joutuu järjestämään sosiaali- ja terveydenhuolto-palvelu yhteistyönä toisen itsehallintoalueen kanssa. Menettely on toteutuskelpoinen, mutta sosiaali- ja terveydenhuollolle hallinnollisesti loogisempi ja selvempi malli olisi ollut joko 15 itsehallintoalueen, tai vaihtoehtoisesti 18 sosiaali- ja terveydenhuoltoalueen muodostaminen. Hallinnollisesti loogisin malli olisi kuitenkin ollut 12 sosiaali- ja terveydenhuoltoaluetta, joilla olisi laajan päivystyksen sairaala. Tällöin Vaasan keskussairaalalle, jolla on kaksikielinen henkilökunta, annettaisiin laajan päivystyksen sairaalan asema, johon myös Kristiinankaupungin tulee kaksikielisenä kuntana kuulua kuten tälläkin hetkellä. Kielellisestä näkökulmasta on vaikea ajatella, että Kristiinankaupunki kuuluisi muuhun hoitoalueeseen kuin Pohjanmaahan. Kaksikielisten palvelujen saatavuutta ei kohtuudella voida katsoa olevan Seinäjoella eikä Porissa samalla tasolla kuin Vaasassa.

Sen hoitoalueen, johon Kristiinankaupunki tulevaisuudessa kuuluu, tulee huomioida Kristiinankaupungin mahdollisuudet kaksikielisen sosiaali- ja terveydenhuoltohenkilökunnan tarjoajana, samoin kuin se, että Kristiinankaupunki sijaitsee maantieteellisesti strategisella paikalla samalla etäisyydellä Vaasasta, Porista ja Seinäjoelta ja että seudun väestöllä on pitkä matka keskeisiin sairaaloihin kaikkiin ilmansuuntiin. Lisäksi on erittäin tärkeää, että Kristiinankaupunki ylläpitää omaa viikonloppupäivystystä ja että kaupungissa on nykyisen sairaanhoitopiirin ylläpitämä dialyysi, röntgen ja laboratorio. Kuntayhtymä K5 on jo päättänyt perustaa geriatrisen osaamiskeskuksen nykyisen sairaskodin, Geritrimin yhteyteen, sairaalanmäelle, johon sosiaali- ja terveydenhuollon muu toiminta on Kristiinankaupungissa keskitetty. Kristiinankaupungilla on toimiva hoidon ostopalvelutoiminta yksityisiltä toimijoilta, esim. palveluasumisen ja lääkärinpalvelujen osalta.

SR TR

Itsehallintoalueiden ja kuntien kanssa tehtävä yhteistyö hyvinvoinnin ja terveyden lisäämiseksi tulee turvata siten, että kunnan ennaltaehkäisevä työ minimoi ylemmän hoitoportaan sosiaali- ja terveystalustukset.

Valtiolla on mahdollisuus tasapainottaa seudun talousarviota ja kantokykyä tukemalla taloudellisesti korkean profiilin luomista terveystalustuksille kantokyvyiltään heikoilla alueilla.

Perusturvajohtajan ehdotus:

Lausunto hyväksytään ja lähetetään edelleen kaupunginhallitukselle.

Perusturvalautakunnan päätös:

Ehdotuksen mukaisesti.

(REN/REN) (Kaupunginhallitus 18.1.2016 § 9)

Pääministeri Juha Sipilän hallitus linjasi 20.10.2015 sosiaali- ja terveydenhuollon rahoituksen uudistamista ja 7.11. itsehallintoalueiden määrän ja aluejaon perusteet, joita käytetään valmisteltaessa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislakia ja itsehallintoaluelakia.

Sosiaali- ja terveysministeriö ja valtiovarainministeriö ovat lähettäneet hallituksen linjaukset sote-uudistuksesta ja itsehallintoalueista lausunnolle. Lausuntoaikaa on pidennetty 9.2.2016 saakka.

Lausuntopyyntöissä kysytään näkemyksiä hallituksen alueratkaisusta ja rahoituslinjauksista. Lisäksi pyydetään arviota siitä, mihin itsehallintoalueeseen kunta haluaisi kuulua ja mitä muita alueellisia tehtäviä itsehallintoalueille voitaisiin siirtää. Kannanottoa itsehallintoalueeseen sijoittumisesta pidetään kunnan virallisena kantana. Tämän vuoksi siitä pyydetään valtuuston päätös sosiaali- ja terveysministeriölle.

Kristiinankaupungin osalta maakuntajako on selvä.

Lausuntopyyntöön vastataan sähköisellä kyselyllä, jossa on kohdennettuja kysymyksiä hallituksen linjauksesta. Linkki kyselyyn löytyy lausuntopyyntökirjeestä ja internetsivulta alueuudistus.fi/lausuntopyyntot.

Samasta osoitteesta löytyy myös lisätietoa ja tukimateriaalia lausuntojen tekemiseksi.

Hallituksen lakiesitys viimeistellään saatujen lausuntojen perusteella. Lakiesitys lähetetään lausunnolle keväällä 2016.

Kristiinankaupungin lausuntoluonnos liitteenä.

Kaupunginjohtajan ehdotus:

S.A. 

Kaupunginhallitus ehdottaa, että kaupunginvaltuusto päättää antaa hallituksen linjauksista itsehallintoaluejaon perusteiksi ja sote-uudistuksen askelmerkeiksi liitteenä olevan lausunnon.

Kaupunginhallituksen päätös:

Ehdotus hyväksyttiin kaupunginjohtajan ehdotuksen mukaisesti.

Liite § 9.

(Kaupunginvaltuusto 1.2.2016 § 5)

Kaupunginvaltuuston päätös:

Kokouksessa jaettiin kopiot Pohjanmaan liiton asiasta antamasta lausunnotta (25.1.2016) (lähetetty jäsenille sähköpostilla 27.1.2016) sekä kopiot ELY-keskuksen ylijohtajien ilmoituksesta 26.1.2016 selvityshenkilön, ministeri Lauri Tarastin ehdotuksen johdosta.

Kaupunginjohtaja Riitta El-Nemr antoi aluksi lyhyen selostuksen uudistuksesta (oheiset suurdiat).

Kaupunginhallituksen puheenjohtaja Åsa Blomstedt selosti lyhyesti asian käsittelyjärjestystä Pohjanmaalla ja totesi, että asiaa valmistelee kolme toimielintä; poliittinen ohjausryhmä, virkamiesryhmä, johon kuuluvat kaikki kunnanjohtajat sekä sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon edustajista koostuva työryhmä.

Kunnanjohtajat valmistelevat yhdessä viimeksi mainitun ryhmän kanssa ehdotuksia siitä, miten asiassa edetään. Toinen mahdollisuus on laajennettu kuntayhtymä, joka perustuu nykyisen sairaanhoitopiirin kuntayhtymään ja toinen on täysin uusi kuntayhtymä, joka on sama kuin itsehallintoalue.

Åsa Blomstedt ehdotti, että kaupunginvaltuusto hyväksyisi kaupunginhallituksen lausuntoehdotuksen seuraavin muutoksin:

Kohta 5

Kohta muutetaan siten, että se kuuluu:

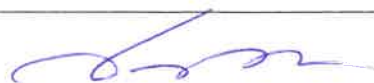
Vaasan keskussairaalalle, jolla on kaksikielinen henkilökunta, annetaan laajan päivystyksen yksikön asema, johon myös Kristiinankaupungin tulee kaksikielisenä kuntana kuulua kuten tälläkin hetkellä.

Kohta 10

Kohdan viimeisessä lauseessa poistetaan sanat maaseututoimi /(sekä rakennusvalvonta), minkä jälkeen kohdan viimeinen lause kuuluu:

Lisäksi itsehallintoalueille voidaan siirtää mm. talous- ja velkaneuvonta, yleinen edunvalvonta ja oikeusapu, ympäristöterveydenhuolto.

S.A. 



Åsa Blomstedt perusteli ehdotustaan mm. sillä, että rakennusvalvonta ja maaseutuhallinto organisoidaan uudelleen kansallisilla lakimuutoksilla Kristiinankaupungin lausunnosta riippumatta. Blomstedt viittasi myös Pohjanmaan liiton, Rannikko-Pohjanmaan sosiaali- ja perusterveydenhuollon kuntayhtymän ja Vaasan sairaanhoitopiirin lausuntoihin. Ne ovat samansuuntaisia Kristiinankaupungin lausunnon kanssa ja lausunnoissa korostetaan mm. laajan päivystyksen yksikköä Vaasan keskussairaalassa, maakunnan kielellisiä ja kulttuurisia erityispiirteitä. Kristiinankaupungin tulee korostaa omaa seutuamme Kristiinankaupunkia ja Suupohjan rannikkoseutua. Sosiaalihuollon peruspalvelut ja perusterveydenhuolto eivät saa vaarantua mm. resurssien jaon yhteydessä. Lopuksi Åsa Blomstedt totesi, että itsehallintoalueen vaalit pidetään presidentinvaalin yhteydessä vuonna 2018 tai aikaisintaan syksyllä 2017.

Åsa Blomstedtin ehdotusta kannattivat mm. Patrick Ragnäs, Mikael Perjus ja Henrik Antfolk.

Keskustelun aikana puheenvuoron pitivät Hans Ingvesgård, Mikael Perjus, Henrik Antfolk ja Anna-Kajsa Blomqvist.

Keskustelun päätyttyä puheenjohtaja Patrick Ragnäs kysyi, voiko kaupunginvaltuusto yksimielisesti hyväksyä Åsa Blomstedtin ehdotuksen ja totesi, että kaupunginvaltuusto oli yksimielisesti päättänyt Åsa Blomstedtin ehdottamien muutosten mukaisesti ja muilta osin kaupunginhallituksen ehdotuksen mukaisesti.

Liite § 5

SA 



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

- Kyllä
- Ei
- Ei kantaa

2. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Itsehallintoalueet voidaan muodostaa nykyisen maakuntajako pohjalta edellyttäen, että nykyinen maakuntajako pystyy tarjoamaan riittävän taloudellisen kantokyvyn mitä tulee väestölle arjessa joustavasti toimiviin sosiaali- ja terveydenhuoltopalveluihin myös maakunnan kaikkein syrjäisimmissä osissa. Esimerkiksi Kristiinankaupungista on 100 kilometrin matka maakunnan keskuskaupunkiin Vaasaan, samoin myös naapurimaakuntien keskuskaupunkeihin Poriin (100 km) ja Seinäjoelle (115 km).

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

- Etelä-Karjala
- Etelä-Pohjanmaa
- Etelä-Savo
- Kainuu
- Kanta-Häme

- Keski-Pohjanmaa
- Keski-Suomi
- Kymenlaakso
- Lappi
- Pirkanmaa
- Pohjanmaa
- Pohjois-Karjala
- Pohjois-Pohjanmaa
- Pohjois-Savo
- Päijät-Häme
- Satakunta
- Uusimaa
- Varsinais-Suomi

4. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Vaasassa sijaitsee keskussairaala, jossa on kaksikielinen/monikielinen henkilökunta ja palvelut. Kaksikielisten palveluiden saatavuuden näkökulmasta katsottuna Vaasa/Pohjanmaan maakunta on luonnollinen valinta, onhan kaksikielisen Kristiinankaupungin asukkaista enemmistö äidinkieltään ruotsinkielisiä, samalla kun ulkomaalaisten osuus kasvaa.

Se hoitoalue, johon Kristiinankaupunki tulevaisuudessa kuuluu, voi myös huomioida Kristiinankaupungin mahdollisuudet kaksikielisen sosiaali- ja terveydenhuoltohenkilökunnan tarjoajana. Kuin myös sen, että Kristiinankaupunki sijaitsee maantieteellisesti strategisella paikalla samalla etäisyydellä Vaasasta, Porista ja Seinäjoelta, ja että seudun väestöllä on pitkä matka keskeisiin sairaaloihin kaikkiin ilmansuuntiin.



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?

Menettely on toteutuskelpoinen, mutta sosiaali- ja terveydenhuollolle hallinnollisesti loogisempi ja selvempi malli olisi ollut joko 15 itsehallintoalueen, tai vaihtoehtoisesti 18 sosiaali- ja terveydenhuoltoalueen muodostaminen. Hallinnollisesti loogisin olisi ollut 12 sosiaali- ja terveydenhuoltoaluetta, joilla olisi laajan päivystyksen sairaala. Tällöin Vaasan keskussairaalalle, jolla on kaksikielinen henkilökunta, annettaisiin laajan päivystyksen sairaalan asema, johon myös Kristiinankaupungin tulee kaksikielisenä kuntana kuulua kuten tälläkin hetkellä.

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

- Väestömäärä ja sen ennustettu kehitys
- Huoltosuhde ja sen ennustettu kehitys
- Taloudelliset edellytykset
- Mahdollisuudet varmistaa yhdenvertainen sosiaali- ja terveystalveluiden saatavuus
- Mahdollisuudet varmistaa kattava sosiaali- ja terveystalveluiden saatavuus
- Mahdollisuudet suunnitella ja toteuttaa toimiva palveluverkko
- Mahdollisuudet toteuttaa kustannustehokas tuotantorakenne
- Kielelliset erityispiirteet
- Maakuntien välinen luontainen yhteistyö ja työssäkäynti- tai asiointisuunnat
- Jokin muu, mikä?

7. Itsehallintoalueet tulevat tarvitsemaan yhteistyökumppaneita palveluiden järjestämisessä. Mikä tai mitkä ovat alueellenne luontaiset yhteistyösuunnat?

Pohjanmaan maakuntaan kuuluva Kristiinankaupunki sijaitsee maantieteellisesti strategisella paikalla samalla etäisyydellä Vaasasta (jonka sairaanhoitopiiriin kaupunki kuuluu), Porista ja Seinäjoelta, joten nämä ovat alueellemme luontaiset yhteistyösuunnat. Lähimmät yliopistosairaalat sijaitsevat Turussa ja Tampereella.



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?

- Kyllä
- Ei
- Ei kantaa

9. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Mainitussa tapauksessa itsehallintoalueen tulee kyetä tarjoamaan tasavertaiset palvelut myös ruotsiksi.



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?

Kuntien vastuu pitkäaikaistyöttömien ja vaikeasti työllistettävien palvelujen järjestämisestä on kasvanut valtion työ- ja elinkeinopalvelujen jatkuvasti heikentyessä. Kuntien vastuulle tullut työllistymistä edistävä monialainen yhteispalvelu eli TYP-toiminta on luontevaa siirtää itsehallintoalueille, kun ne ovat toiminnassa, osaksi itsehallintoalueen sote-palveluja. Lisäksi itsehallintoalueille voidaan siirtää mm. talous- ja velkaneuvonta, yleinen edunvalvonta ja oikeusapu, ympäristöterveydenhuolto, maaseututoimi (sekä rakennusvalvonta?).

Kehittämiseen liittyvien tehtävien tulee olla kattavasti itsehallinnolla. TEKES:n päätöksentekoa ja resurssien kohdentamista on mahdollisuuksien mukaan tuotava lähemmäksi itsehallintoaluetasoa. Yritysrahoituksen ja ELYjen liikennevastuualueiden (joukkoliikenne kuitenkin itsehallinnolle) organisointiin mahdollisimman aluelähtöinen tapa.

Itsehallintoalueilla tulee mahdollistaa valtakunnallisen perusratkaisun rinnalla se, että alueen kunnat pystyvät omilla päätöksillään joustavasti osoittamaan itsehallinnolle haluamiaan täydentäviä tehtäviä. Valvontaan, kansalaisten oikeusturvaan, yhdenvertaisuuteen ja tasa-arvoon sekä turvallisuuteen ja varautumiseen liittyvät tehtävät ovat jatkossakin valtiolla ja sen uudella aluehallinnolla.

Kehittämisen sekä henkilöstösynergioiden hyödyntäminen. Esimerkiksi tulevien pelastuslaitosten sekä sosiaali- ja terveydenhuollon alueiden rajapinnat on suunniteltava niin, että ne ovat yhtenevät, ja hallinnollisesti saman oikeustoimijan alaisuudessa.

Valtiolle riittää jatkossa yksi nykyisten aluehallintovirastojen sekä ELY-keskuksista siirrettävien tehtävien ympärille rakentuva alueellinen organisaatio/hallinto ("yksi viranomaisluokku"), jolla on riittävä määrä palvelupisteitä maantieteellisen palvelupeaton varmistamiseksi kaikilla itsehallintoalueilla.



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

Erityinen 'sote- kunta –rajapintatyöryhmä', jonka tehtävänä olisi suunnitella ja tehdä ehdotukset siitä, miten soten ja kuntien eri hallintokuntien välinen laaja-alainen yhteistyö/työnjako on toteutetaan.

Rajapintoja ovat erityisesti hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen, lapset ja nuoret, työllisyysasiat, kotouttamistyö, asumisen erityiskysymykset ja asiointiliikenne. Nämä asiakokonaisuudet liittyvät myös hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen, jota edistetään mm.:

- hyvinvointikertomuksen yhteinen ja koordinoitu käyttö kunnan ja itsehallintoalueen työkaluna, tavoitteiden laadinnassa, toimeenpanossa ja arvioinnissa
- ennaltaehkäisevän toiminnan merkityksen nostaminen
- järjestöjen merkitys hyvinvoinnin edistämässä on merkittävä ja huomioitava sekä kunnissa että itsehallintoalueilla
- tulevat hyvinvointiasemat toimimaan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toteuttajina
- työllisyyden hoidossa vastuunjako valtio/itsehallintoalueet/kunnat selkeäksi

Itsehallintoalueen hallinnossa ja päätöksenteossa otettava huomioon väestöpohjaltaan pienet kunnat.



12. Vapaamuotoisia huomioita hallituksen aluelinjauksesta.

Turhaa itsehallintoalueisiin kohdistettavaa valtion normitusta ja ohjausta on vältettävä. Uudistukseen tulee yhdistää hallituksen tavoite normien purkamiseksi.

Hallitus on linjannut, että itsehallintoalueiden yhteishankintaa ja tukipalveluja kehitetään koordinoitusti ja toimintoja mahdollisesti keskitetään. Tähän liittyen Kristiinankaupunki tuo esiin Rannikko-Pohjanmaan sosiaali- ja perusterveydenhuollon kuntayhtymän (K5) päätöksen perustaa *geriatrien osaamiskeskus* nykyisen veteraanikodin, Geritrimin yhteyteen terveystaloukselle, johon sosiaali- ja terveydenhuollon muu toiminta on Kristiinankaupungissa keskitetty. Vuosikymmeniä ympäröivän alueen väestöä yli maakuntarajojen palvelut kaksikielinen, entisestä aluesairaalasta monipuoliseksi terveystaloukseksi muuntunut keskittymä osaamisresursseineen on varteenotettava potentiaali myös tulevaisuuden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluverkossa.

Elinvoima- ja elinkeinonäkemykset otettava mukaan valmisteluun, yrittäjien edustus mukaan valmisteluun.



11.

Vapaamuotoisia huomioita hallituksen rahoituslinjauksesta.

Sosiaali- ja terveysministeriö ja valtionvarainministeriön 19.10.2015 laatimassa muistiossa on sote-rahoituksen vaihtoehtoiksi nostettu kuntien rahoitus, valtion rahoitus tai itsehallintoalueiden verotusoikeus. Näistä pidämme toimivimpana ratkaisuna

itsehallintoalueiden verotusoikeutta (sote-vero).

Soteveroon ja kunnan tuloveroon tulisi pohtia katon asettamista, jotta yksittäisissä kunnissa välttyttäisiin veroasteen liialliselta nousemiselta.

Rahoituspäätösten yhteydessä tulee kuntien valtionosuusjärjestelmä uudistaa tasaten kuntien ja itsehallintoalueiden välisiä ikärakenteista johtuvia eroja, tavoitteena samanarvoiset sosiaali- ja terveyspalvelut kaikilla itsehallintoalueilla. Valtionosuusjärjestelmän kautta tulee huomioida ennaltaehkäisevien palveluiden kehittäminen.

Kuntien tuleviin veroasteisiin tulee vaikuttamaan se, kuinka suuren osan sosiaali- ja terveydenhuolto on kunnan kokonaismenoista vienyt. Nuoren ja terveen väestön omaavissa kunnissa on sote-menojen osuus voinut olla lähes puolet pienempi kuin vanhenevan väestön kunnissa, ja näiden kuntien muut tehtävät, kuten päivähoido ja koulutus eivät soteen siirtyessä muutu. Veroaste 'nuorekkaissa' kunnissa tulee laskemaan vähemmän kuin niissä kunnissa, joissa sote-menot ovat olleet valtaosa kunnan menoista.

On mietittävä tarkkaan, millainen järjestely tulee kuntien terveydenhuoltorakennuksiin liittyen.

Kunnille jää jatkossakin merkittäviä tehtäviä hoidettavaksi, joten on varmistettava se, että kunnille turvataan riittävät voimavarat niille jäävien tehtävien hoitamiseen.

