

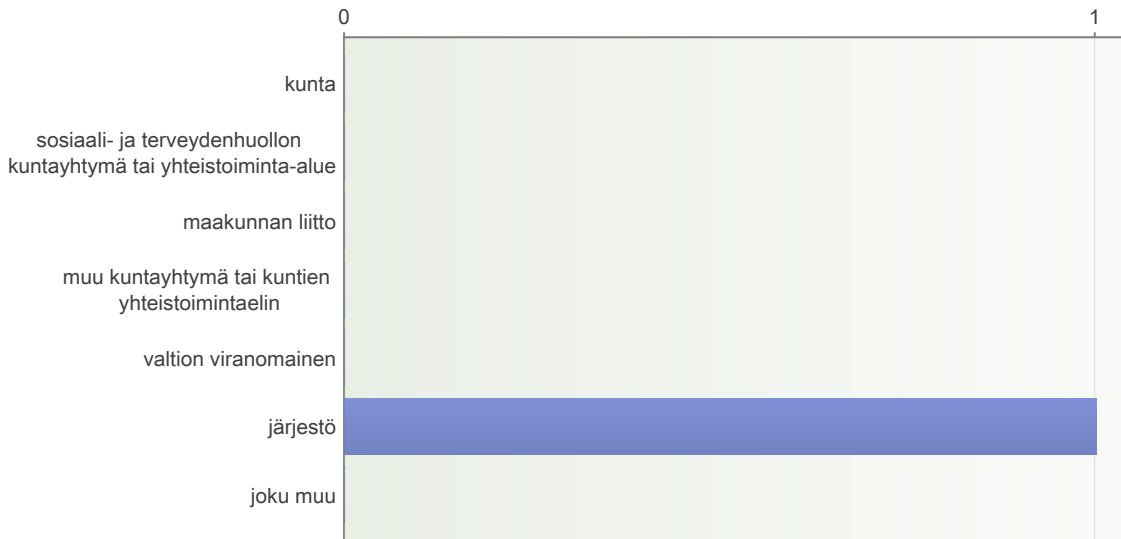
# 1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyyntöön käsittelypäivämäärä toimielimessä	Toimielimen nimi
Sai-Lab ry	Laura Simik	laura.simik@sailab.fi		

# 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

- Sailab ry kiittää lausuntopyyntöstä ja pitää tärkeänä sitä että uudistusta rakennetaan terveys- ja hyvinvointipoliittisista lähtökohdista ja esitys sisältää monia hyviä elementtejä tavoitteiden toteutumisen tueksi.

Katsomme että palveluiden saatavuuden ja saavutettavuuden parantaminen (järjestämislaki §4 ja §11), palvelukokonaisuuksien rakentaminen sekä erityisosaamisen vahvistaminen sekä osittainen keskittäminen tämän turvaamiseksi ovat tärkeitä tavoitteita. Näitä voisi vahvistaa vielä seuraavilla elementeillä: sosiaali- ja terveyspalveluiden osalta vahvistetaan yhteistyöalueiden (nykyisten erva-alueiden) roolia ja näiden keskinäistä yhteistyötä, jolloin valtion ohjausta voitaisiin nykyisestä esityksestä keventää. Tällä turvataan paremmin alueiden erityispiirteiden huomioiminen, asiantuntijuuden hyödyntäminen sekä myös asiakas(potilas)lähtöisyys. Samalla vähennetään hallinnollisen työn määrää.

Sailab ry pitää erinomaisena myös yritysyhteistyötä, joka on nostettu useissa kohdissa esiin. Uusien innovaatioiden (terveysteknologia,digitalisaatio) hyödyntäminen ja kokeilukulttuurin kehittäminen on entistä tärkeämpää ikääntyvässä ja muuttuvassa terveydenhuollossa. Sailab ry kiittää STM:ä ja VM:ä siitä, että esityksissä on huomioitu sekä yritysten yleisten toimintaedellysten parantaminen sekä vienti- ja kasvuyritysten mahdollisuuksien edistäminen terveydenhuollon kentällä.

Esitykseen ja sen perusteisiin olisi vielä hyvä nostaa pk-yritysten myös kansainväliset yritykset sekä kehittämis- ja tutkimustyön (sote järjestämislaki §34-40) että investointien ja kumppanuuksien osalta. Suomessa toimii tälläkin hetkellä merkittäviä kansainvälisiä toimijoita, joille Suomi tulevaisuudessa voisi olla houkutteleva investointi- ja T&K-toiminnan kohde - tällöin asiakkaat pääsisivät entistä nopeammin entistä vaikuttavamman ja uusimman hoidon sekä siinä tarvittavan välineistön sekä laitteiston piiriin ja terveys- ja hyvinvointierot saataisiin entistä paremmin kaventumaan.

#### 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

- Sailab ry:n mielestä kustannuksiin on hiukan vaikea ottaa kantaa ilman monikanavaisen rahoituksen vaihtoehtoa.

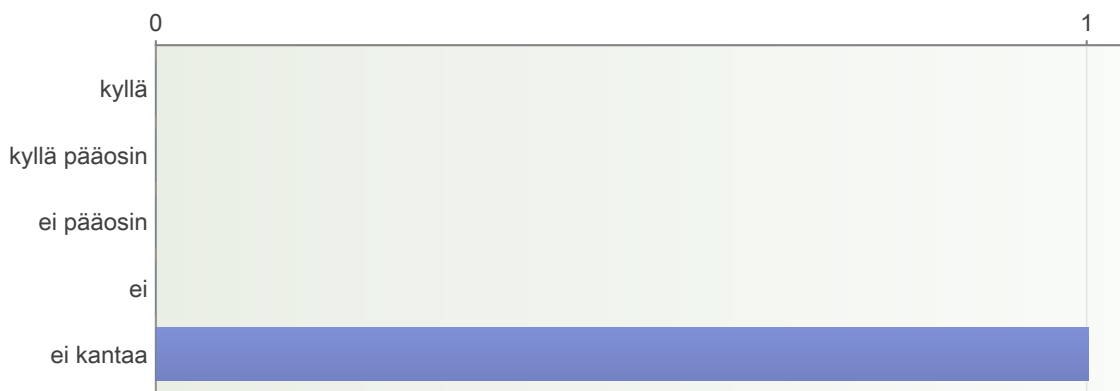
Kaiken kaikkiaan on tärkeää että soten tavoitteita varten mittarit luodaan siten, että ne mittaavat yksittäisten toimien ja tehokkuuden sijaan kustannusvaikuttavuutta ja kokonaistaloudellisuutta ja tämä huomioidaan myös investointipäätöksissä (soten järjestämislaki 10§, 16§ ja 19§). Siksi Sailab ry onkin ilahtunut siitä, että kaikissa lakiesityksissä on laatu ja vaikuttavuus nostettu etusijalle.

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

Ei vastauksia.

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

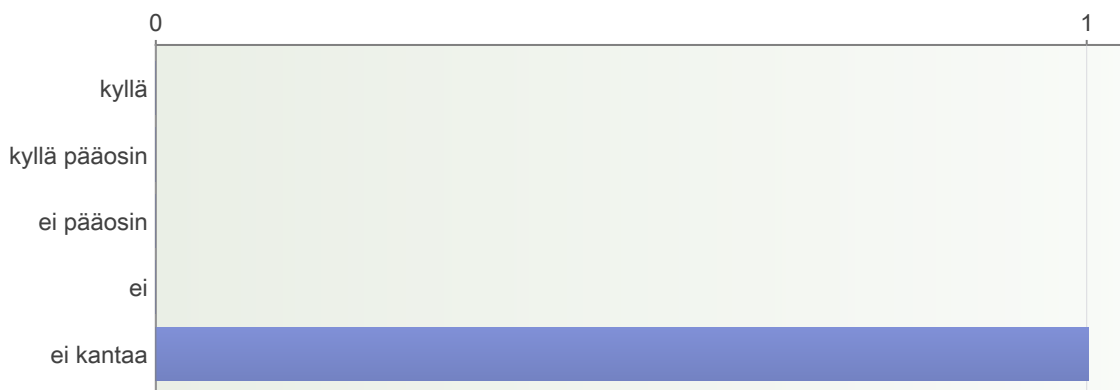
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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

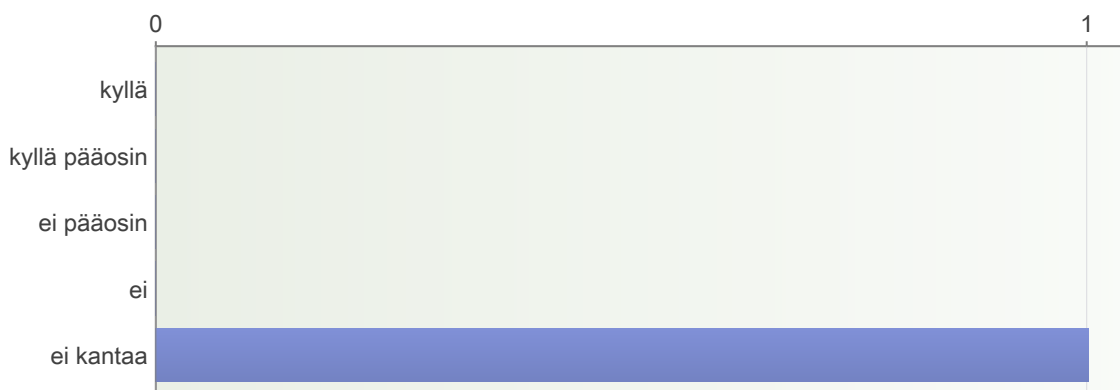
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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

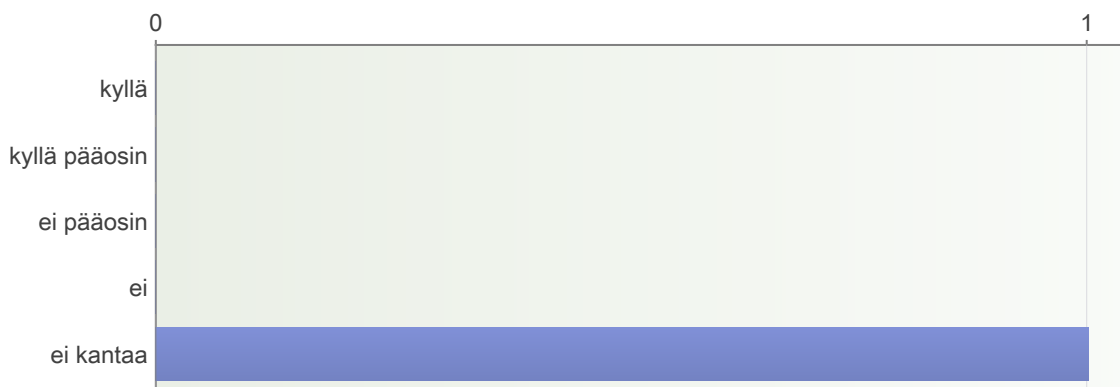
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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

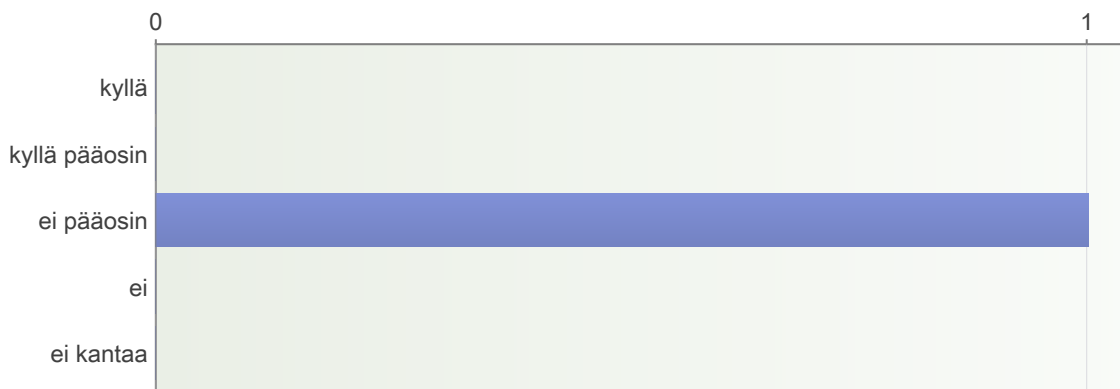
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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: ei pääosin**

## 11. 9. Muut vapaamuotoiset huomiot maakuntalaista.

Vastaajien määrä: 1

- Maakuntalakiesityksen 126 §:n mukaan maakunta- ja soteuudistuksen yhteydessä perustetaan valtakunnallinen yhteishankintojen palvelukeskus. Toiminnasta tullaan säätämään tarkemmin asetuksella.

Sailab ry katsoo että yhteishankintojen valtakunnallinen palvelukeskuksen olisi hyvä toimia nimenomaisesti ja tarkoituksensa mukaisesti ensisijaisesti yhteisenä hankintatoimen tukipalveluna ja hankinta-asiantuntijana, ja pidättäytyä tekemästä itse varsinaisia hankintoja.

Kilpailutusten toteuttaminen terveydenhuollossa käytettävien laitteiden ja tarvikkeiden osalta on syytä säilyttää nykyisillä erityisvastuualueiden toimijoilla, joilla on riittävät resurssit, toimivat prosessit ja käyttäjäorganisaatioidensa tuntemus.

Useamman alueen kilpailuttamiskokonaisuudella ja hankintojen rytmityksellä varmistetaan yritysten kilpailuasetelman säilyminen ja huoltovarmuus: hankintojen keskittyminen vain yhdelle yritykselle vaarantaisi toimitusvaikeuksien kohdatessa koko Suomen terveydenhuollon laitteiden ja tuotteiden toimituksen.

Suomalaiset terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden markkinat ovat pieni, eikä korvaavia markkinoita tuotteille ole. Liikaksi keskittynyt markkinarakenteen johtaisi useiden toimijoiden, kuten pk-yritysten poistumiseen markkinoilta, jolloin hinnat nousisivat ja tuotteiden että niihin liittyvien tukipalvelujen, kuten huolto- ja koulutuspalveluiden saatavuus, heikentyisi.

Terveydenhuollon laitteet ja tarvikkeet sekä koko terveystala elävät huimaa murrosta. Viiden alueen hankintarakenteen jättää riittävästi tilaa innovatiiviselle ja kokeilevalle kulttuurille. Terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden hankinta vaatii erityisosaamista ja asi-antuntemusta sekä käyttäjärajapintaa. Myös tämä voidaan turvata nykyistä erityisvastuualueisiin pohjautuvaa terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden hankintamallia kehittämällä ja yhteishankintojen palvelukeskuksen analytiikka-, tuki- ja ohjauspalveluita hyödyntämällä.

Lisäksi in house- hankintoja sekä hankintoja sidosyksiköiltä olisi samasta syystä tärkeää selkeyttää siten, että terveydenhuollon tarvike- ja laite- sekä logistiikkamarkkinoille ei pääse muodostumaan yhtiöitä, jotka vaarantavat vapaan kilpailun toimimalla julkisen palvelukonsernin osana ja rahoituspohjalla sekä sen edellytyksiä hyödyntämällä.

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?

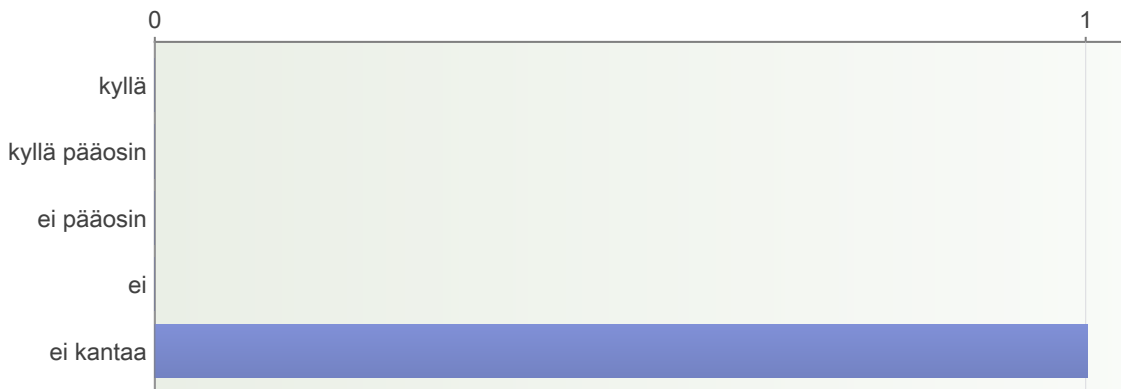
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

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?

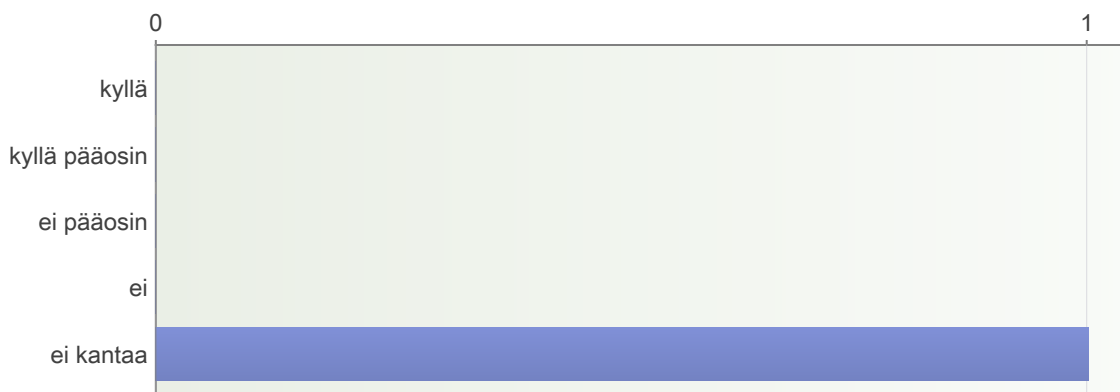
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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?

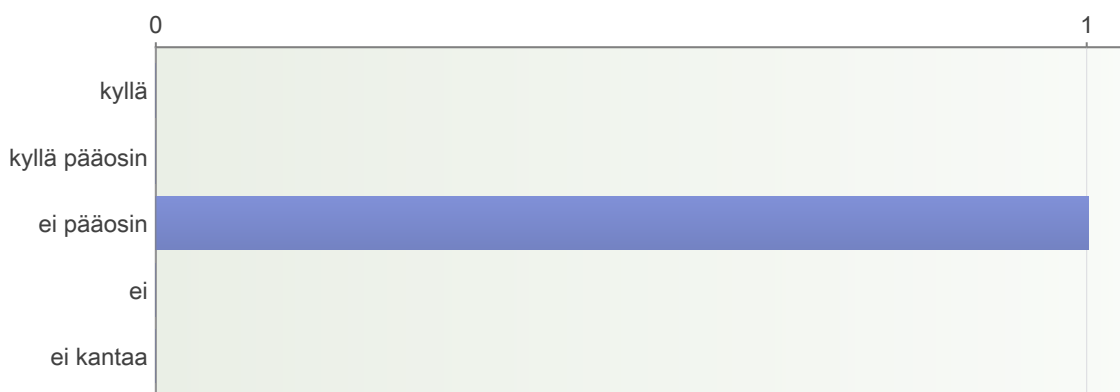
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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: ei pääosin**

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 kantaa**

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: kyllä**



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

Vastaajien määrä: 1

- Pidämme useaa kohtaa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaissa hyvinä ja edistettävänä ( muun muassa asiakkaiden ja käyttäjälähtöisyyden vahvistaminen). Sailab ry edustaa miltei 90 terveydenhuollon laitteita- ja tarvikkeita sekä terveysteknologiaa valmistavia tai maahantuovia yrityksiä, jolloin perustehtävämme kannalta emme ota kaikkiin asioihin kantaa.

Kohtaan 13 viitaten Sailab ry pitää perusteltuna sitä, että yhteistyötä vahvistetaan maakuntien kesken sekä maakuntien/yhteistyöalueiden ja valtion välillä myös lainsäädännön avulla. Valtio-ohjaus on tervetullutta tietyillä toiminnan osa-alueilla ja esitys jättää mahdollisuuden myös puuttua epäkohtiin eri tavoin. On tärkeää, että päävastuu on tällöin selkeästi ministeriöistä sisältöä tuntevalla STM:lla.

Maakuntien yhteistyöalueiden roolia ja voisi kuitenkin rakentaa esityksessä vielä vahvemmin oman alueensa kehittäjiksi ja asiantuntijoiksi.

Kohdassa 15 mainittu yhtiöittämisvelvoite ja läpinäkyvyyden lisääminen sekä tasapuolinen kohtelu eri toimijoiden välillä on yhdistyksen mielestä tervetullutta. Tämän lisäksi in-house toiminta ja siihen liittyvät kehityskohteet / investoinnit tulisi arvioida aina myös markkinoiden toimivuuden ja kilpailun edistämisen kautta - myös terveydenhuollon laitteiden, tarvikkeiden sekä logististen palveluiden osalta. Näiden osalta markkinat ovat Suomessa muutoinkin pienet ja liiallinen keskittäminen olisi ongelmallista ja aiheuttaisi markkinahäiriöitä, jotka eivät ole potilaan etu.

Tästä syystä pitäisimme tärkeänä, että myös maakuntalakiesityksessä selkiytettäisiin §118 ja §119 perusteita ja tarvittaessa itse lakitekstiä, jotta sotien tavoitteet toteutuvat parhaalla mahdollisella tavalla.

## 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



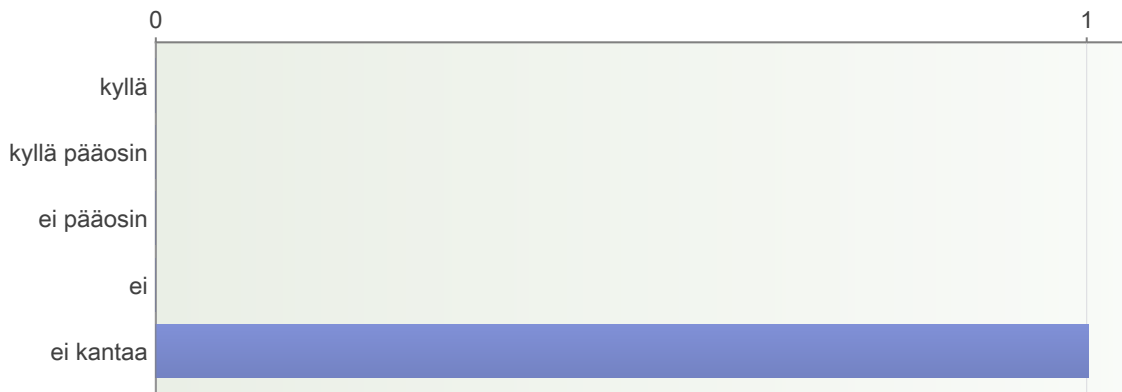
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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?

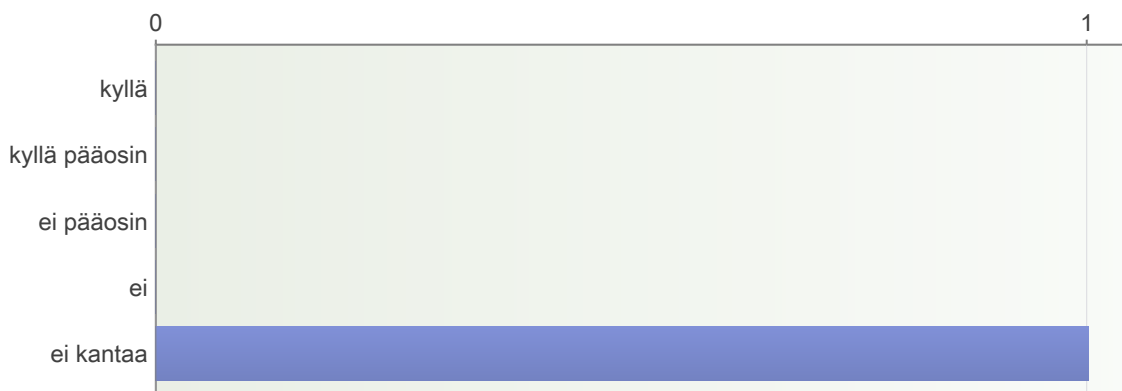
Vastaajien määrä: 1



**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?

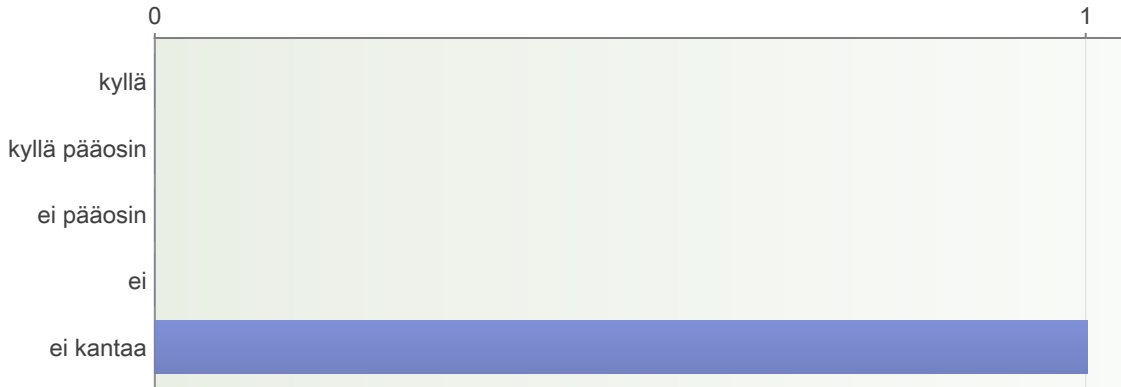
Vastaajien määrä: 1



**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



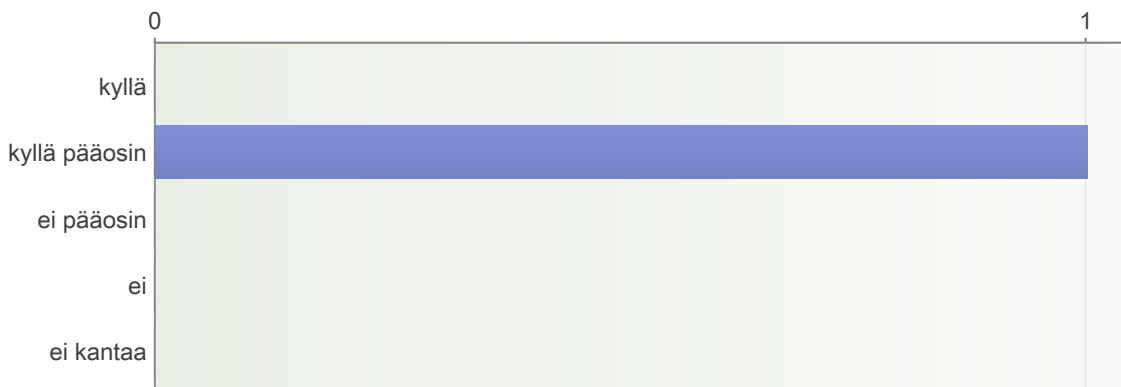
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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. Pidätkö 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: ei kantaa**

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?

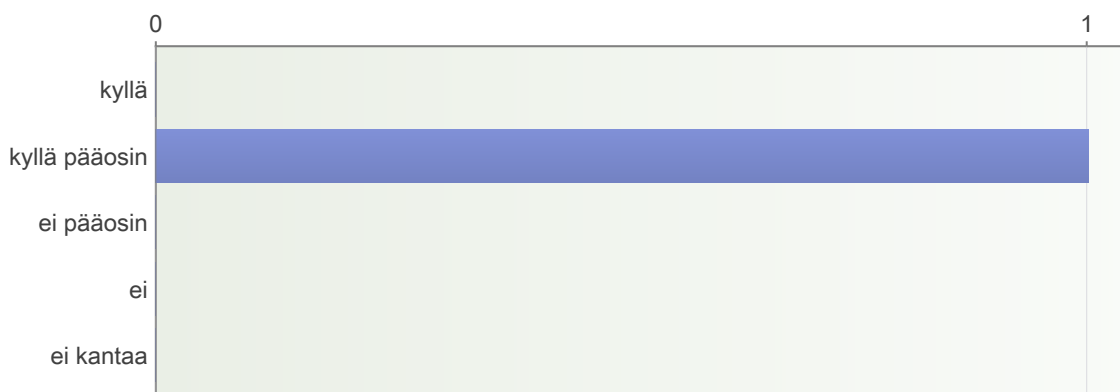
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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?

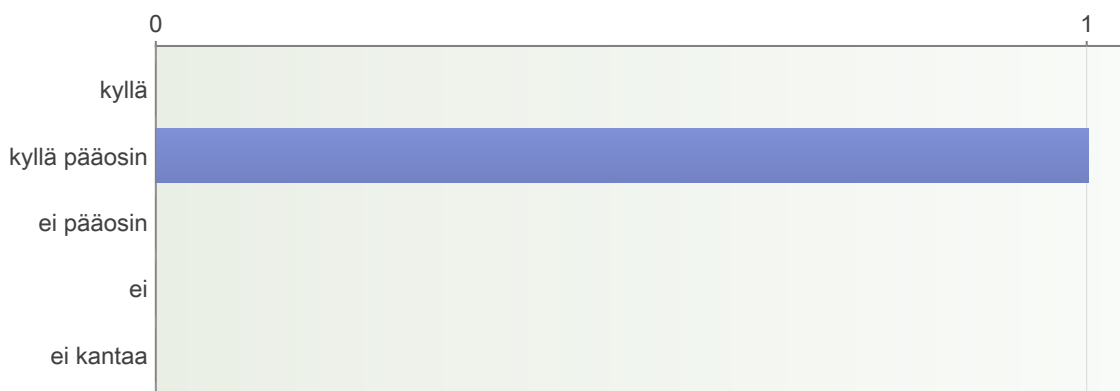
Vastaajien määrä: 1



**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



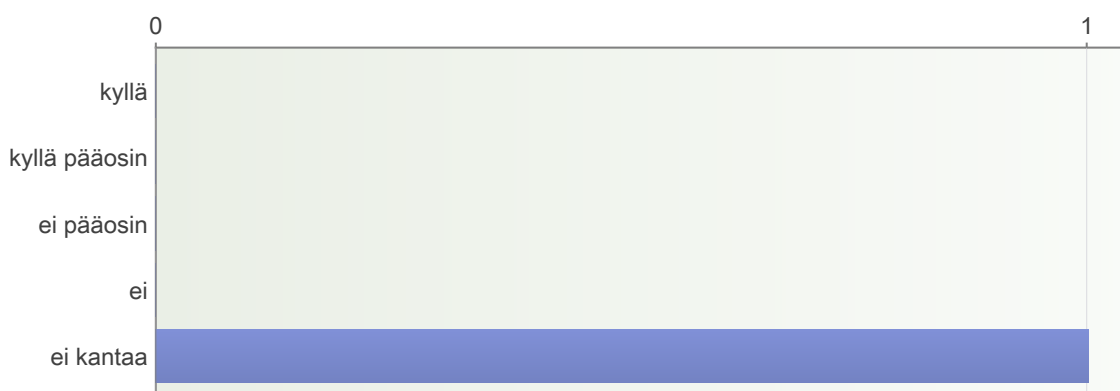
**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

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§)?

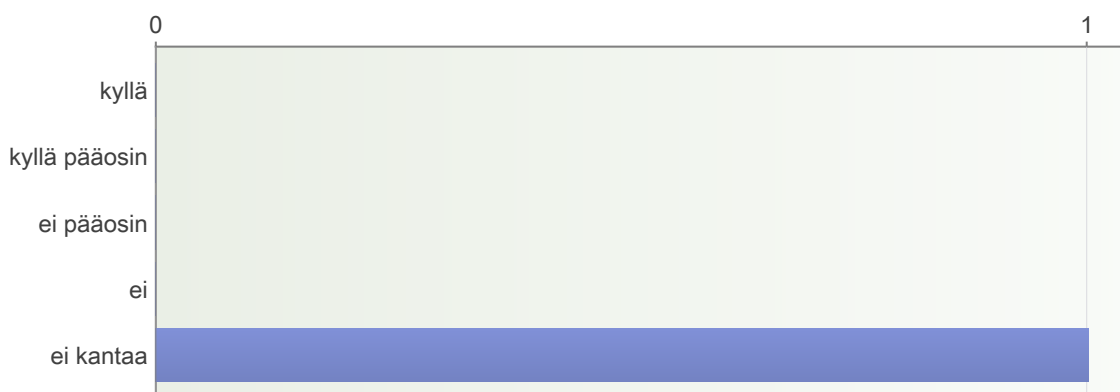
Vastaajien määrä: 1



**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



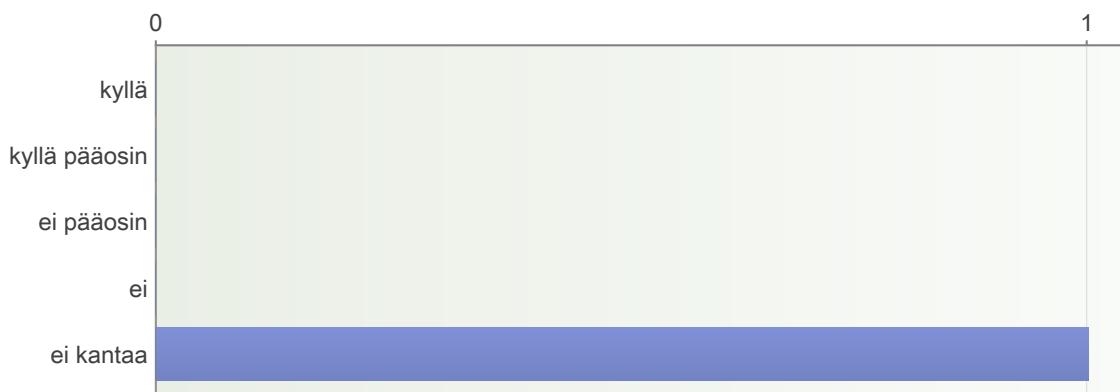
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

37. 35. Vapaamuotoiset huomiot hallituksen esityksen valtionosuuskokonaisuudesta.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



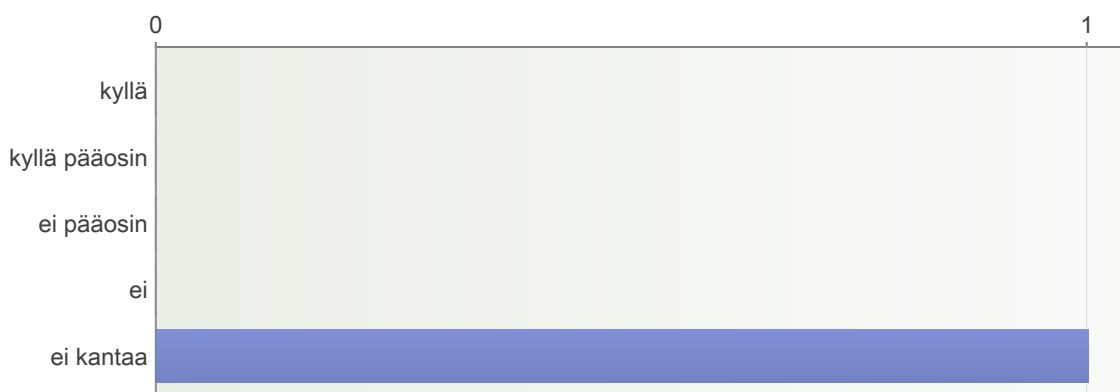
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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

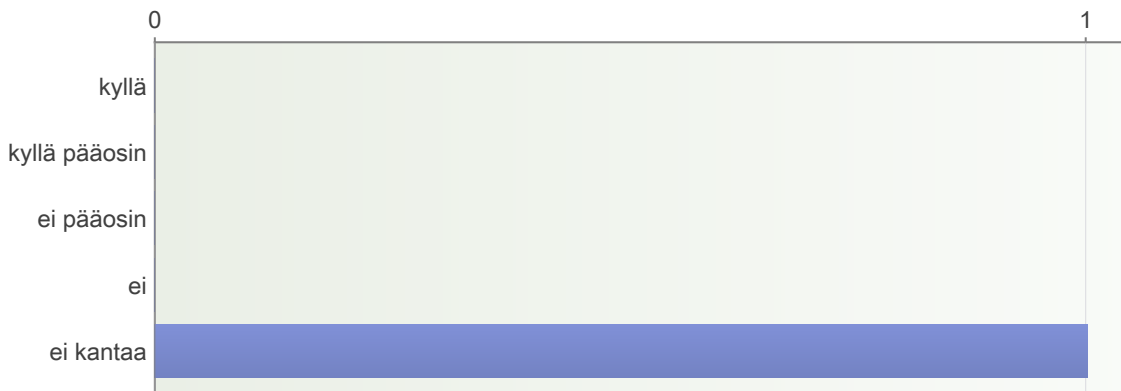


**Avoimet vastaukset: ei kantaa**



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

- Ikääntyvässä Suomessa, jossa terveydenhuollon kestävyteen kohdistuvat paineet kasvavat, työikäisen väestön määrä vähenee ja samalla erilaisten palveluiden tarpeet kasvavat, on entistä tärkeämpää se että terveydenhuollon innovaatio- ja kehittämiskulttuuria sekä kestävyttä vahvistetaan yhteistyössä eri toimijoiden - myös yksityisten yritysten - kumppanuuksia rakentamalla.

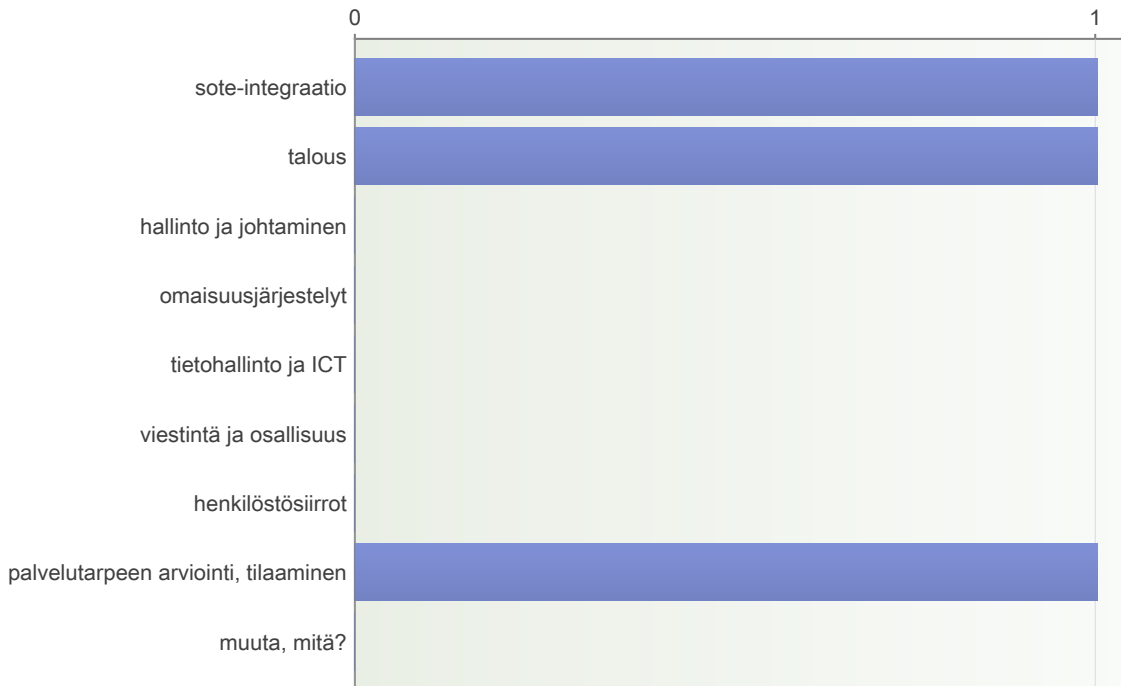
Uskomme että Sailab ry terveydenhuollon laitteita, tarvikkeita sekä terveysteknologiaa maahantuovien tai valmistavien yritysten edustajana voi olla entistä merkittävämpi toimija tässä työssä sekä uudessa ympäristössä. Haluamme osaltamme turvata sen että terveydenhuollon asiakkaat tuottajasta riippumatta saavat turvallista, varmaa ja kustannusvaikuttavaa hoitoa ja ratkaisuja sen tueksi sekä pääsevät uusimman teknologian piiriin.

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)?

Vastaajien määrä: 1



46. 44. Muut vapaamuotoiset huomiot hallituksen esitysluonnoksesta.

Vastaajien määrä: 1

- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaissa säädetään liittyen huoltovarmuuteen. Jotta tavoite toteutuu, olisi myös koko huoltovarmuussäädöstö uudistettava ripeästi.

## 47. 45. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Vastaajien määrä: 1

- Maakuntalaki:

§118 ja §119 selkeytetään in-house toiminnan lain perusteluissa terveydenhuollon laite- ja tarvike- sekä logistiikkapalveluiden osalta siten että turvataan toimivat markkinat sekä kilpailu. Lisätään lain perusteluihin että in house- hankintoja sekä hankinnat sidosyksiköiltä arvioidaan aina siten, että terveydenhuollon (tarvike- ja laite- sekä logistiikka)markkinoille ei pääse muodostumaan yhtiöitä, jotka vaarantavat vapaan kilpailun toimimalla julkisen palvelukonsernin osana ja rahoituspohjalla sekä sen edellytyksiä hyödyntämällä. Lisätään vastaava teksti myös §119.

§126 muutetaan lain perusteluosuutta siten että yhteishankintojen valtakunnallinen palvelukeskus toimii nimenomaisesti ja tarkoituksensa mukaisesti ensisijaisesti yhteisenä hankintatoimen tukipalveluna ja hankinta-asiantuntijana, ja pidättäytyisi tekemästä itse varsinaisia hankintoja. Pääosan hankinnoista tulee tehdä nykyisiä erva-alueita vastaavilla yhteistyöalueilla.

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaki:

Luku 4: nykyisten erva-alueiden pohjalle rakentuvien yhteistyöalueiden välisen yhteistyön, koordinaation sekä osaamisen hyödyntämisen tulisi säätää tarkemmin luvussa 4.

§27: lisätään "tavoitteet palvelujen innovaatio- ja kehittämistoiminnalle sekä terveysteknologian ja digitalisaation edistämiseksi"

§ 36 Lisätään sanat "ja hyödyntämisessä" kohtaan "Lisäksi mainittujen maakuntien on tehtävä yhteistyötä uusien menetelmien, tuotteiden ja palvelujen kehittämisessä JA HYÖDYNTÄMISESSÄ yliopistojen, korkeakoulujen, järjestöjen ja elinkeinoelämän kanssa." Lisäksi lain perusteiluihin lisätään kansainvälisten yritysten rooli - myös investoijina.

§41 ja §42 eivät huomioi varsinaisesti public-private -yhteistutkimusta ja yhteisrahoitusta. Suomella olisi kuitenkin erinomaiset valmiudet kehittää tätä toiminnan osa-alueita. Tästä syystä näitä pykäläitä sekä perusteita voisi olla hyvä muokata tämän mahdollistavaksi sekä joustavimmiksi siltä osin, että maakunnalla/yhteistyöalueella olisi oikeus myös tehdä tietty määrä (esimerkiksi 20%) melko pitkän nelivuotiskauden suunnitelman ulkopuolelta tulevia tutkimuksia.