

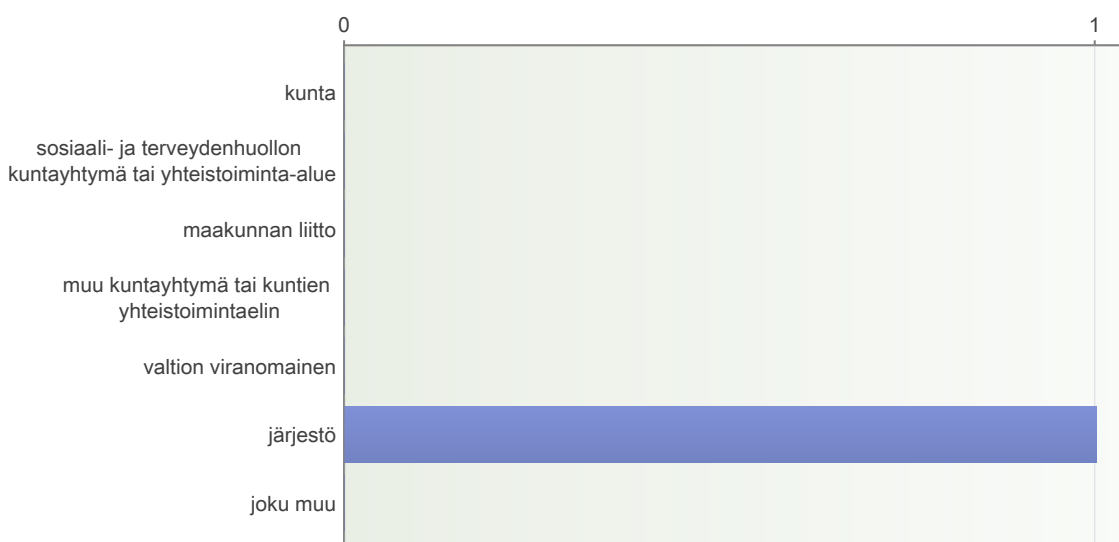
## 1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyyntöön käsittelypäivämäärä toimitilimessä	Toimielimen nimi
Apteekkitavaratukkukaup piaat - Apoteksvarugrossisterna- ATY r.y.	Toimitusjohtaja Laura Simik	puh 040 741 6299, e-mail laura.simik@aty.fi	1.11.2016	ATY ry:n hallitus

## 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

- ATY kiittää lausuntopyyntöä ja toteaa, että hallituksen esitys pitää sisällään useita elementtejä, joiden avulla väestön terveys- ja hyvinvointieroja voidaan kaventaa sekä palveluista aiheutuvia kustannuksia voidaan alentaa. Erityisen tärkeänä ATY ry pitää asiakaslähtöisyyttä, digitaalisten ja innovatiivisten ratkaisujen edistämistä sekä yhteistyötä yrityselämän kanssa. Näitä elementtejä vahvistaisimme vielä jäljempänä mainituilla ja yksilöidyillä muutoksilla lakitekstiin ja/tai sen perusteluosuuksiin.

#### 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

- Kustannusten kasvun osalta on vaikea ottaa varsinaisesti kantaa ennen monikanavaisen rahoituksen selkeyttämistä koskevan esityksen valmistumista. Uskomme kuitenkin, että lakiesitys antaa siihen hyviä edellytyksiä. Tärkeää ATY ry:n mielestä on se, että terveydenhuollossa turvataan toimivat markkinat myös lääke- ja laitepuolella ja tätä entisestään kehitetään. Lisäksi tehokkaan kustannuskehityksen kannalta on olennaista, että hyödynnetään olemassa olevia resursseja ja yhteistyötä entistä paremmin eikä rakenneta kallista ja päällekkäistä infraa ja välirakenteita esimerkiksi logistiikkatoiminnoissa, koska tämä aiheuttaisi kalliita investointeja korkean kustannusrakenteen eikä paranna palveluiden toimivuutta asiakkaalle / kuluttajalle. Esitämme jäljempänä muutamia selkeyttäviä muutoksia lakiesityksiin ja niiden perusteluihin kirkastaaksemme tätä tärkeää tavoitetta kustannusten kasvun hillitsemisestä.

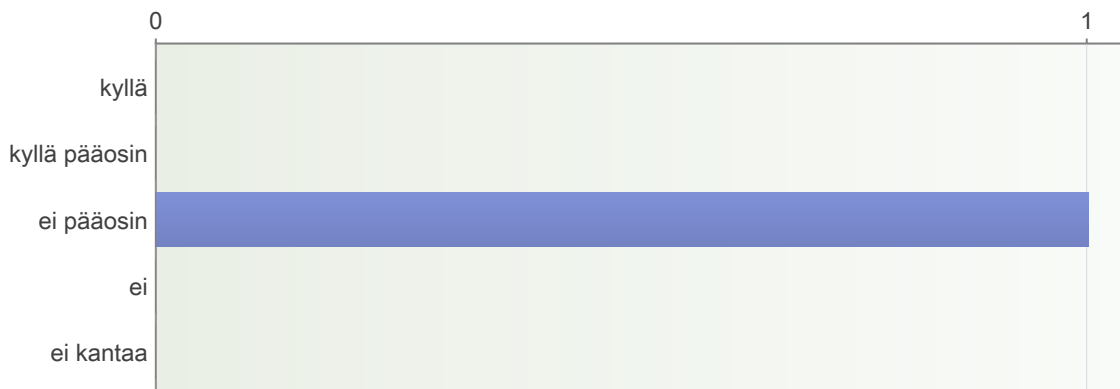
#### 5. 3. Toteutuuko demokratia esityksessä riittävällä tavalla? Jos ei, miten esityksen kansanvaltaisuutta voisi vahvistaa?

Vastaajien määrä: 1

- ATY ry arvostaa demokratian ja kansanvaltaisuuden vahvistumista sekä asiakaslähtöisen ajattelun tuomista entistä vahvemmin mukaan myös terveydenhuollon kehittämistyöhön. Tässä lausunnossa keskitymme kuitenkin niihin asioihin, jotka ovat ATY ry:n kannalta keskeisiä.

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

Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei pääosin**

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

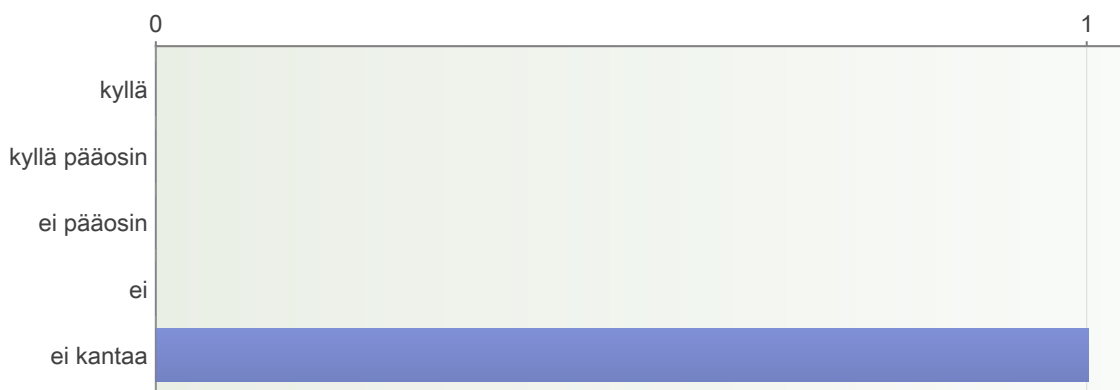
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

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

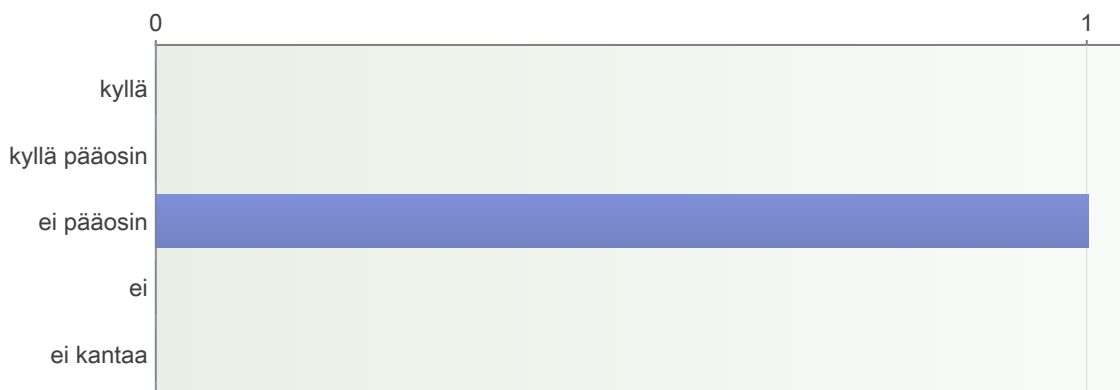
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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

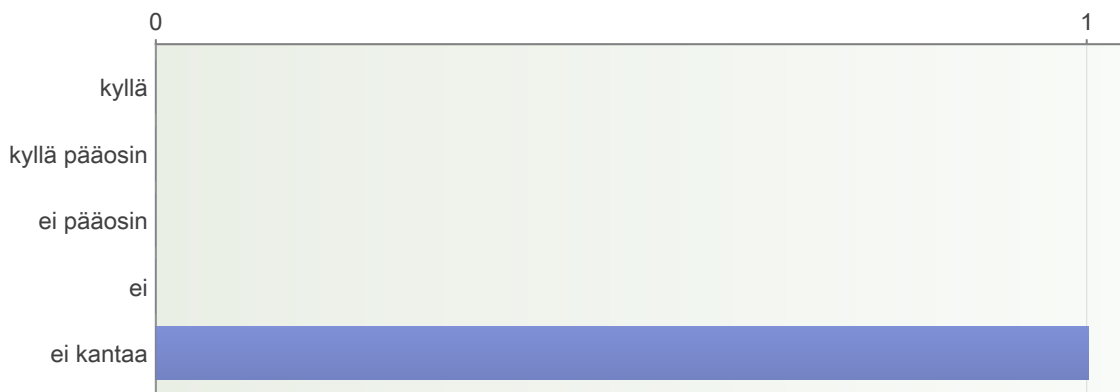
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei pääosin**

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 kantaa**

## 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.

ATY ry tukee ajatusta siitä, että yhteishankintojen valtakunnallinen palvelukeskus toimisi nimenomaisesti ja tarkoituksensa mukaisesti ensisijaisesti yhteisenä hankintatoimen tukipalveluna ja hankinta-asiantuntijana, ja pidättäytyisi tekemästä itse varsinaisia hankintoja.

Kilpailutusten toteuttaminen lääkkeiden osalta on syytä säilyttää nykyisillä erityisvastuualueiden toimijoilla (uudet soten yhteistyöalueet), joilla on riittävät resurssit, toimivat prosessit ja käyttäjäorganisaatioidensa tuntemus. Samalla tällä kilpailuttamiskokonaisuudella ja hankintojen rytmityksellä varmistetaan yritysten kilpailuasetelman säilyminen ja huoltovarmuus: hankintojen keskittyminen vain yhdelle yritykselle vaarantaisi toimitusvaikeuksien kohdatessa koko Suomen lääkehuollon.

Lääkkeiden hankinta vaatii erityisosaamista ja asiantuntemusta sekä käyttäjärajapintaa. Myös tämä voidaan turvata nykyistä erityisvastuualueisiin pohjautuvaa lääkkeiden, terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden hankintamallia kehittämällä ja yhteishankintojen palvelukeskuksen analytiikka-, tuki- ja ohjauspalveluita hyödyntämällä.

Lisäksi maakuntalakiesityksen 126 pykälän mukaan palvelukeskuksen tehtävä olisi tuottaa myös logistiikkapalveluja siten että nykyisten erityisvastuualueiden hankinta- ja logistiikkakeskusten toiminnat integroitaisiin osaksi palvelukeskuksen toimintaa siten että muodostuvassa kokonaisuudessa yhteishankintojen palvelukeskus ja sen tytäryhtiöiksi siirtyvät erityisvastuualueiden hankinta- ja logistiikkakeskukset toimisivat maakuntien yhteistyöaluetason hankinta- ja logistiikkakeskuksina.

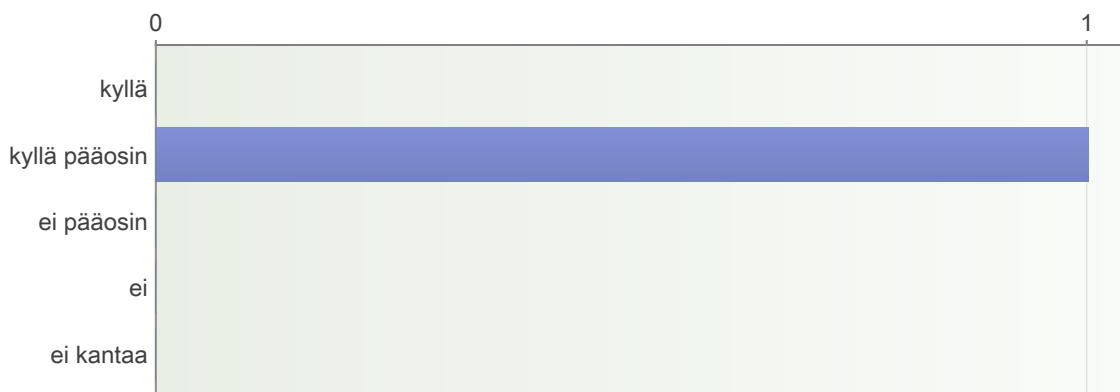
ATY ry toteaa, että logistiikan osalta ei kannata rakentaa kallista ja päällekkäistä järjestelmää. Lääkkeet voidaan toimittaa jo tällä hetkellä lääketukkujen kautta suoraan GDP -säännösten mukaisesti koko lääkeketjun toimijoille ja annosjakeluna jopa suoraan henkilöille turvallisesti ja varmasti sekä kustannustehokkaasti. Tätä voidaan entisestään sujuvoittaa ja kehittää tarvittavilla lainsäädännöllisillä muutoksilla sekä yhteistyötä hyödyntämällä.

Alueellisista logistiikkakeskuksista ei tule rakentaa kalliita välivarastoinnin paikkoja vaan ATY ry toteaa että sen edustamat jäsenyritykset ovat mielellään kehittämässä terveydenhuollon toimintaympäristöä ja toimintoja julkisen sektorin toimijoiden kanssa, jotta asiakkaat saavat tarvitsemansa terveydenhuollon tuotteet ja lääkkeet nopeasti, kustannustehokkaasti ja varmasti myös tulevaisuudessa.

Näistä syistä ATY ry esittää, että maakuntalain §126 lakitekstiä ja perusteluosuutta muutetaan ja selkeytetään siten, että vältetään turhilta kustannuksilta ja markkinahäiriöiltä sekä turvataan toimiva ja kustannuksiltaan kilpailukykyinen lääkemarkkina ja toimitusvarmuus. Samasta syystä ATY ry esittää muutoksia maakuntalakiesityksen 6, 118§ ja 119 pykälään sekä niiden perusteluosuuksiin koskien maakuntien yhteispalveluiden järjestämistä, inhouse- ja sidosyksikköhankintoja.

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?

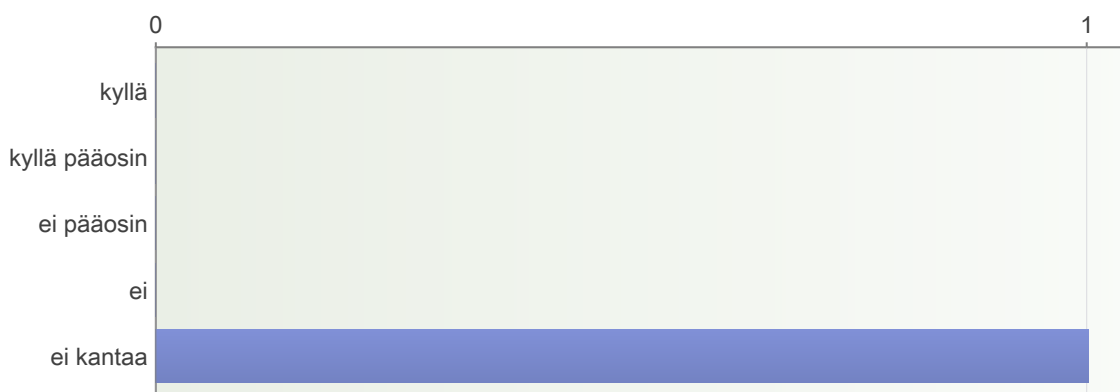
Vastaajien määrä: 1



**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?

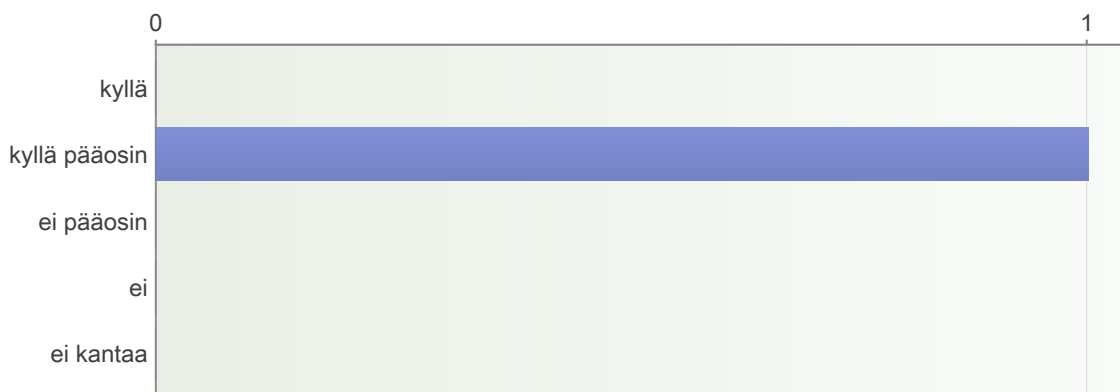
Vastaajien määrä: 1



**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?

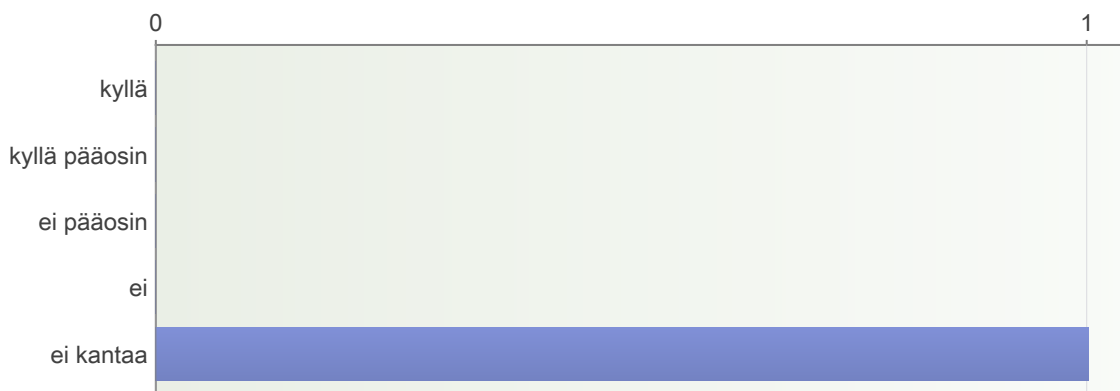
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

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

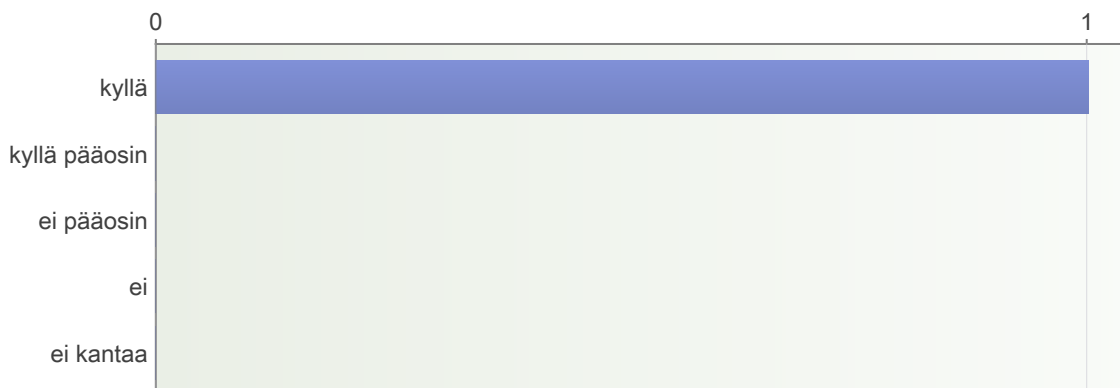
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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: kyllä**

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 tarkoitetun laajan valinnanvapauden piirissä. Onko ratkaisu tarkoituksenmukainen?

Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: kyllä**



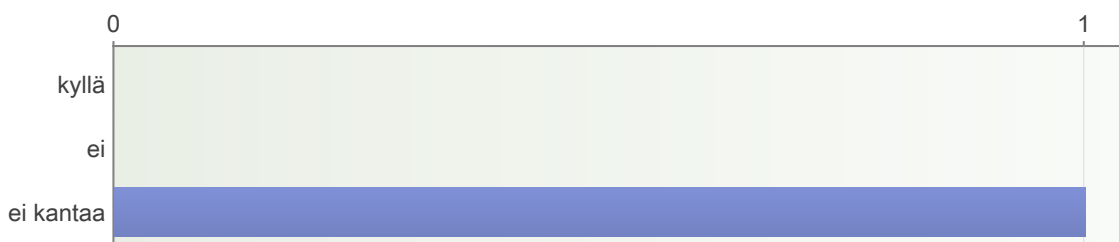
## 18. 16. Muut vapaamuotoiset huomiot sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaista.

Vastaajien määrä: 1

- ATY ry katsoo, että on lakiesityksessä esiin nostetulla tavalla on tarkoituksenmukaista ja potilaan edun mukaista keskittää erityisosaamista ja -asiantuntijuutta suurempiin yksiköihin ja yhteistyöalueille. Yhteistyöalueiden rooli oman alueensa asiantuntijana ja käyttäjärajapinnan tuntijana on ensiarvoisen tärkeää. ATY ry pitää ensiarvoisen tärkeänä sitä, että sosiaali- ja terveydenhuoltoa sekä sen järjestämistä, toteuttamista ja neuvotteluita sekä rahoitusta koskevissa asioissa päävastuu ja -valta säilytettäisiin sosiaali- ja terveysministeriöllä, jota tuettaisiin vahvalla yhteistyöalueiden yhteistyöllä ja osaamisen hyödyntämisellä. 22 §:n mukaan maakunnalla on yhtiöttämisvelvollisuus maakunnan hoitaessa sosiaali- ja terveydenhuollon tehtäviä kilpailutilanteessa markkinoilla tai jos palvelut ovat valinnanvapautta koskevissa säännöksissä tarkoitettun laajan valinnanvapauden piirissä. Samaan viitataan myös maakuntalakiesityksen 15 luvussa 118§ ja 119 § ja niiden perusteluosuuksissa. ATY ry katsoo, että yhtiöttämisvelvoite on tarkoituksenmukainen ja luo läpinäkyvyyttä terveydenhuollon toimintaympäristöön. Palvelulaitoksen roolia tulisi kuitenkin täsmentää siten, että se tuottaa palveluja vain silloin, kun niitä ei ole saatavilla muualta tai tehtävän hoidossa on kyse merkittävästi julkisen vallan käytöstä. Lisäksi julkisen sektorin oman tuotannon yhtiöttämisvelvoite ei ole riittävän laaja ja selkeä. Maakuntalakiesityksen 119§ perusteluosuudessa määritellään yhtiöttämisvelvollisuutta koskevat poikkeukset. ATY ry selkeyttäisi maakuntalain 119 pykälää ja perusteluosuutta sekä siihen liittyen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislakiesityksen 22§ 2 momenttia siten, että esimerkiksi lääkehuollon tai -toimitusten osalta ei pääsisi syntymään sellaista järjestelyä, joka aiheuttaisi markkinahäiriön tai muutoin vaarantaisi markkinoiden toimivuuden. Lisäksi ATY ry toteaa, että lääkkeet sekä koko terveysala elävät huimaa murrosta. Tästä syystä on tärkeää luoda riittävästi tilaa innovatiiviselle ja kokeilevalle kulttuurille. ATY ry esittää, että sosiaali- ja terveydenhuollonjärjestämislakiesityksen 14§:n palvelustrategiaan sekä 27§:n valtakunnallisiin tavoitteisiin sekä 32§:n seurantaan ja arviointeihin lisättäisiin kirjaukset siten että niissä näkyisi vahva digitalisaation, innovatiivisten ratkaisujen ja tuotteiden sekä T&K-toiminnan hyödyntäminen sekä kehittäminen. Kyse ei ole ainoastaan hankintojen toteuttamisesta, vaan strategisesta toiminnasta, jolla luodaan toimintakulttuuri. ATY ry on ilahtunut lakiesityksen 36§:stä, jossa linjataan vahvasti alueellisesta kehittämisyhteistyöstä elinkeinoelämän kanssa sekä tutkimus- ja kehittämistoimintaa koskevasta 40-42§:stä. ATY ry toteaa, että tämä public-private -kumppanuuksien rakentaminen sekä kehittämistyössä että tutkimuksen osalta on erittäin tärkeä tavoite. ATY ry toivoo, että tutkimustoiminnan osalta voitaisiin käytännön syistä määritellä myös osa ( esimerkiksi 20% ) rahoituksesta vapaaseen, nelivuotissuunnitelman ulkopuolisiin tutkimushankkeisiin joustavuuden lisäämiseksi. Lisäksi olisi hyvä luoda kirjaukset ainakin tutkintotoimikuntien tavoitteisiin yritys yhteistyön ja yhteisrahoituksen osalta.

## 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



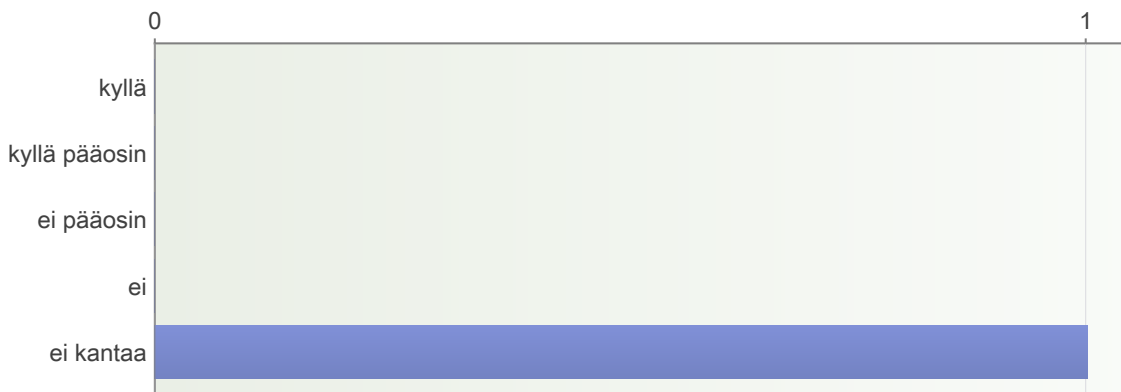
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

20. 18. Kysymys vain kunnille: Mikäli vastasitte edelliseen kysymyksen 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 pääasiassa sosiaali- ja terveydenhuollon tehtäviä, siirtyisi maakuntien palvelukseen. Onko henkilöstön siirtymisestä esitetty säädettyä henkilöstön aseman näkökulmasta tarkoituksenmukaisesti?

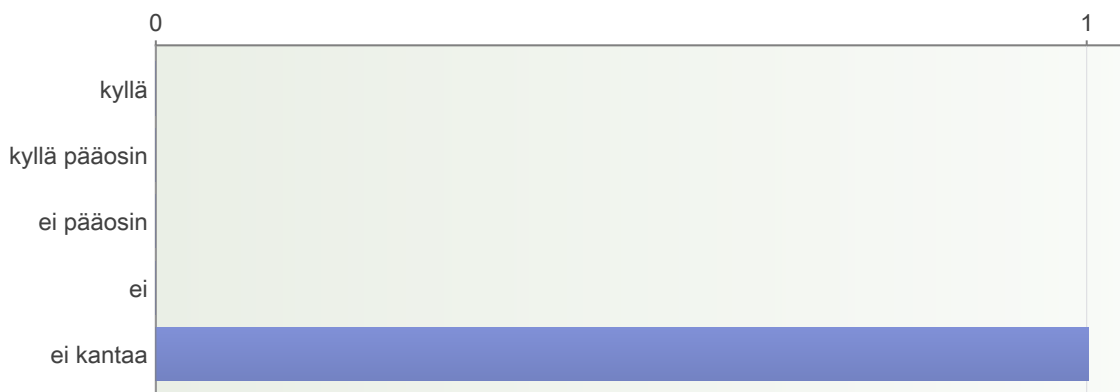
Vastaajien määrä: 1



**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



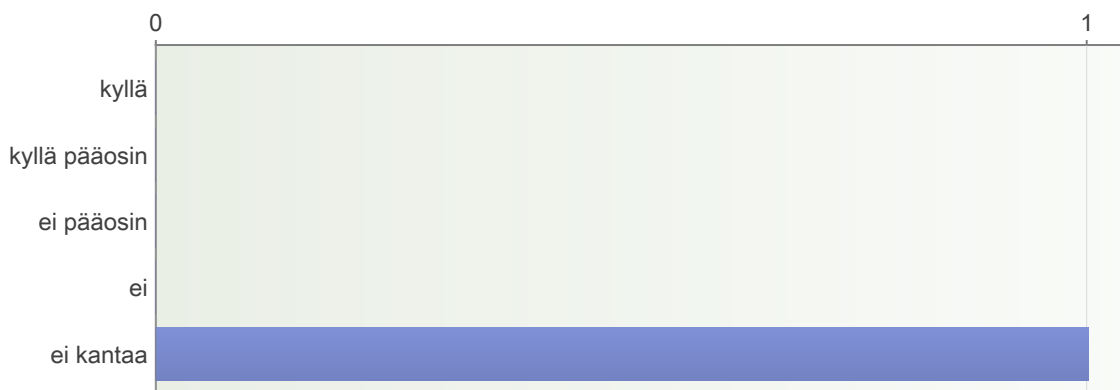
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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?

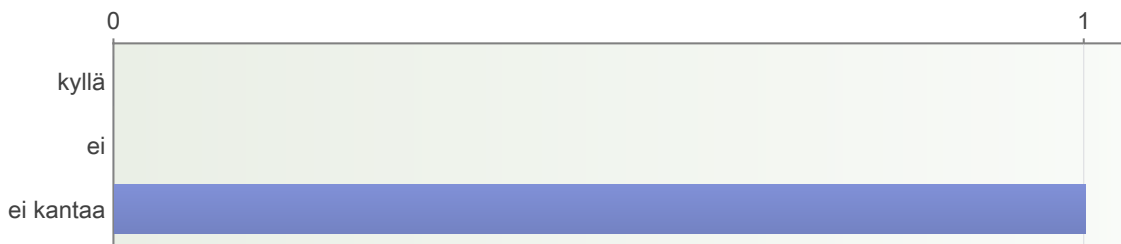
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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



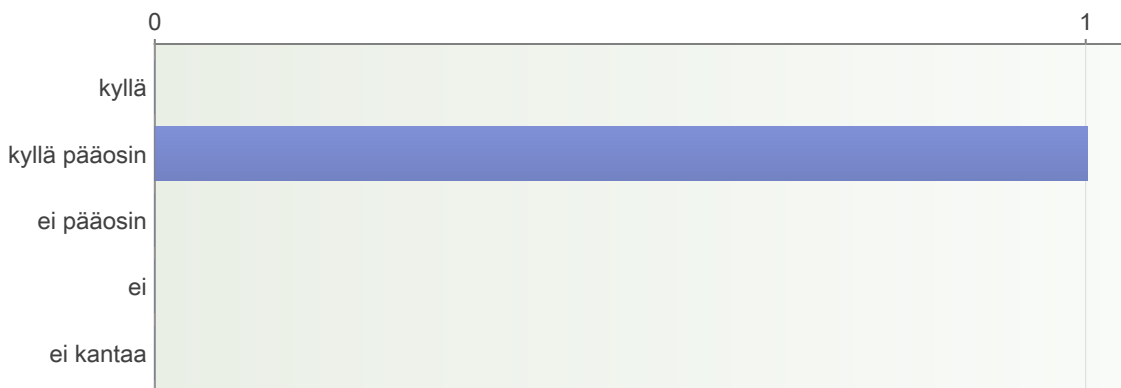
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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**

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?

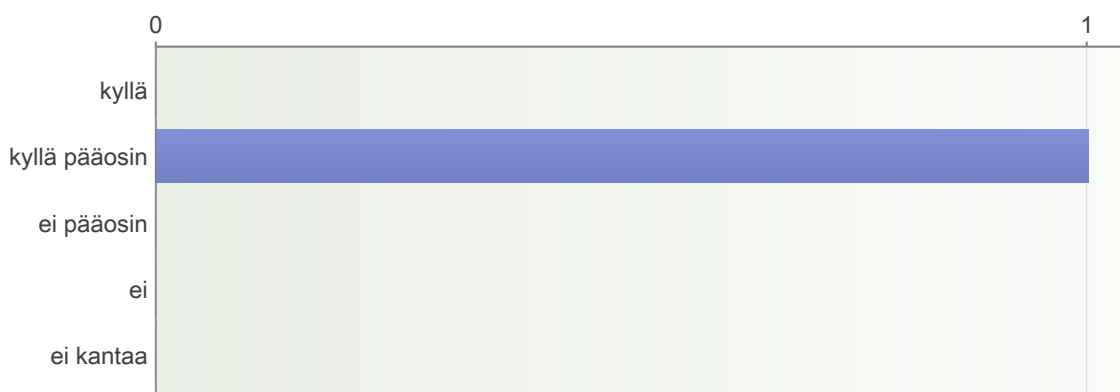
Vastaajien määrä: 1



**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?

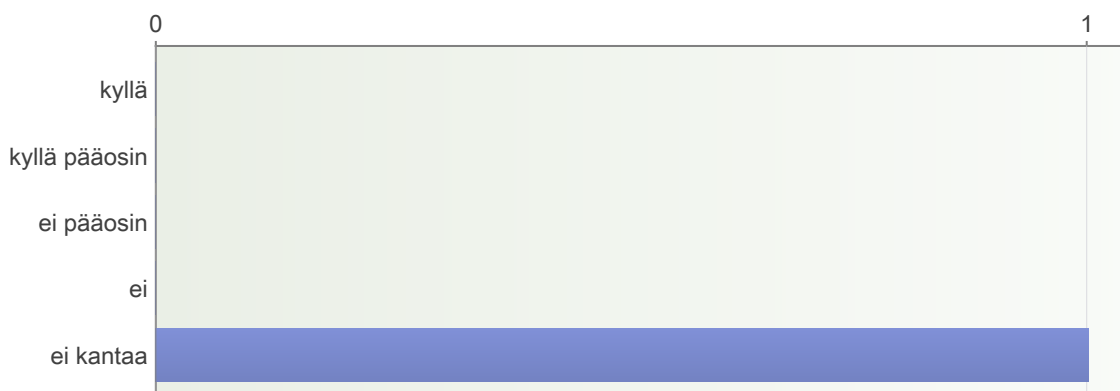
Vastaajien määrä: 1



**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



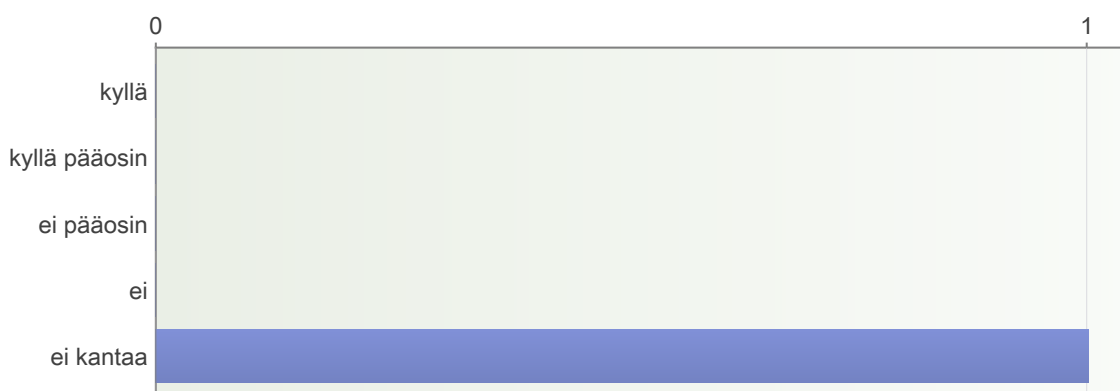
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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



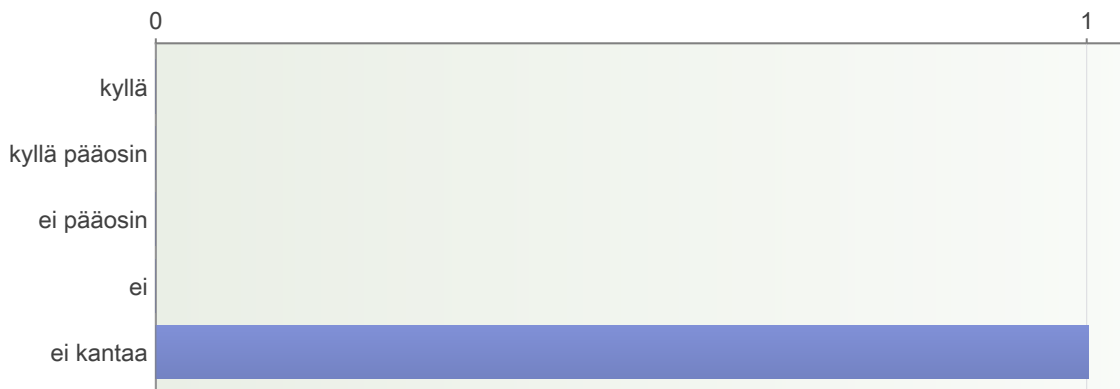
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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§)?

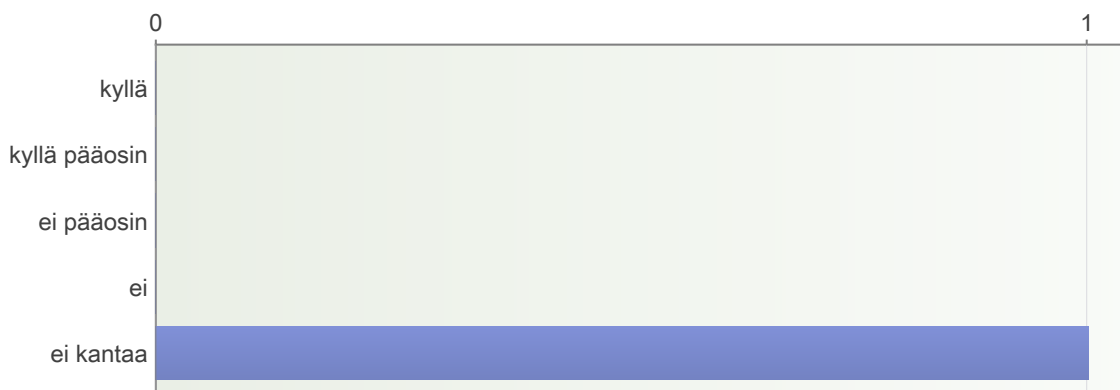
Vastaajien määrä: 1



**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



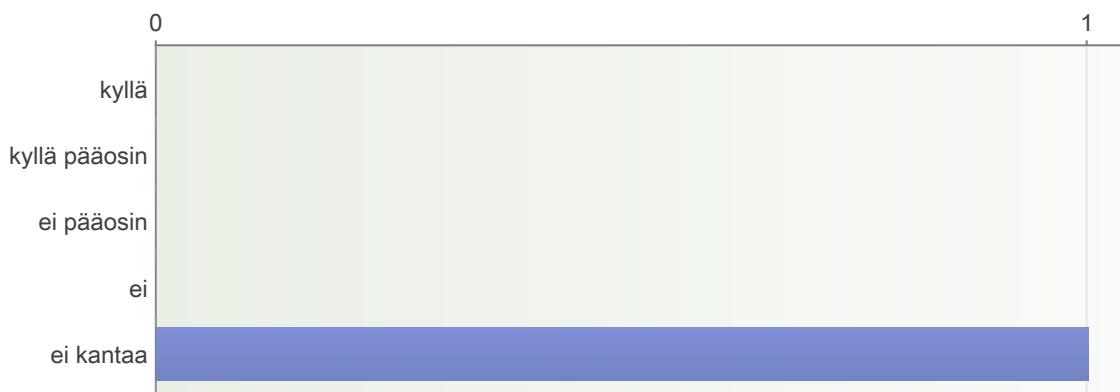
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

37. 35. Vapaamuotoiset huomiot hallituksen esityksen valtiosuuskokonaisuudesta.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



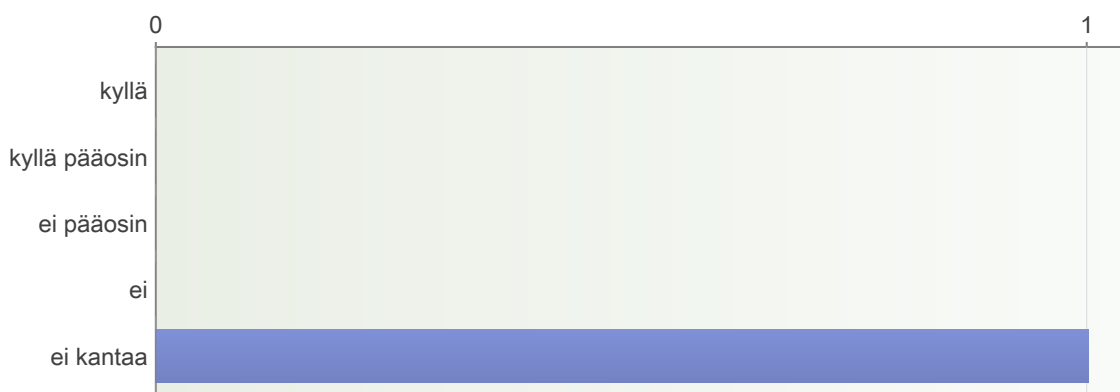
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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

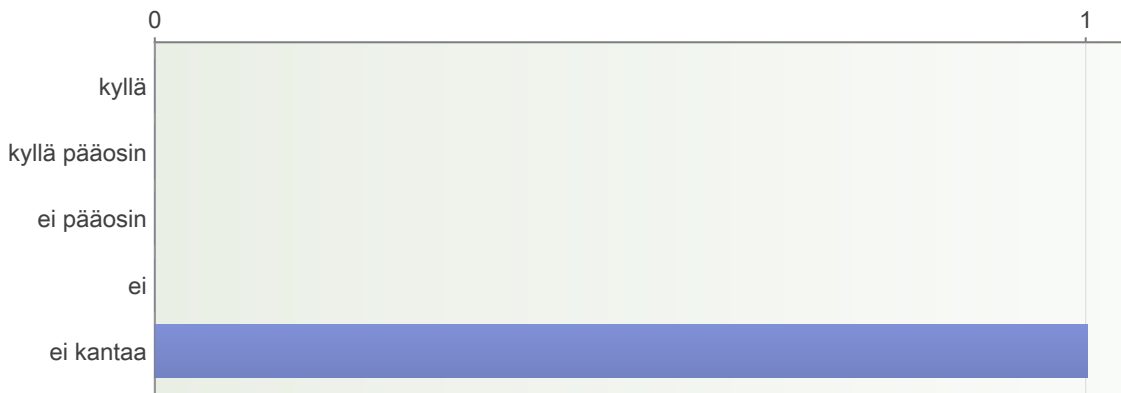


**Avoimet vastaukset: ei kantaa**



#### 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

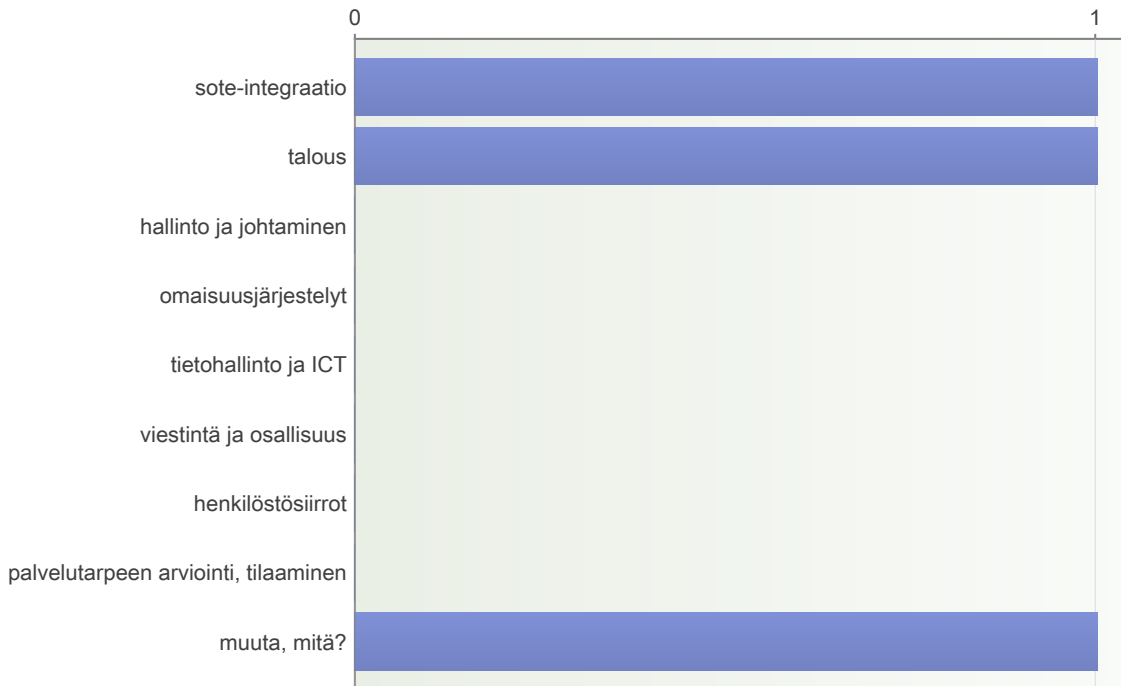
- ATY ry arvioi että maakunta- ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislakiesitykset voivat parhaimmillaan luoda mahdollisuuden kokonaisvaltaiseen terveydenhuollon uudistamiseen siten, että hyvän hoidon ja palveluiden ketjua rakennetaan yhteistyössä asiakas(potilas)lähtöisestä näkökulmasta yhteistyössä julkisen sektorin, järjestöjen ja yritysmaailman toimijoiden kesken.  
Mikäli kuitenkin terveydenhuollon hankinnat sekä toiminnot sairaalalääkkeiden ja logistiikkapalveluiden osalta keskitettäisiin valtakunnalliseksi ja liian vahvaan valtio-ohjaukseen, voi sillä olla kauaskantoisia ja vaikeita seurauksia ja vaikutuksia keskipitkällä aikavälillä myös tuotteiden saatavuuteen. Tämä voidaan välttää hyödyntämällä esimerkiksi ATY ry:n jäsenyritysten osaamista ja toimintaa kumppanuuksia vahvistamalla.

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



**Avoimet vastaukset: muuta, mitä?**

- hankinnat ja logistiikka

46. 44. Muut vapaamuotoiset huomiot hallituksen esitysluonnoksesta.

Vastaajien määrä: 1

- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislakiesityksessä otetaan kantaa häiriötilanteisiin (56§). ATY ry katsoo, että riittävän huoltovarmuuden turvaamiseksi tulisi uudistaa koko huoltovarmuussäännöstö – erityisesti velvoitevarastointilaki.

## 47. 45. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Vastaajien määrä: 1

### - Yksilöidyt muutokset lakitekstiin

#### Maakuntalakiesitys §6

Tarkennetaan yhteispalveluiden järjestämistä ja kehittämistä koskevaa perusteluosuutta siten, että se ei koske terveydenhuollon tuotteiden tai lääkkeiden toimituksia ja logistiikkapalveluita sairaalan tai avohuollon apteekkeihin tai muille terveydenhuollon toimijoille.

#### Maakuntalaki §118

Täydennetään lausetta ”maakunta toimii kilpailutilanteessa markkinoilla, jos se osallistuu kilpailutukseen.” seuraavasti ”maakunta toimii kilpailutilanteessa markkinoilla, jos se osallistuu kilpailutukseen tai mikäli markkinoilla on jo useampi toimija kilpailutilanteessa”.

Lisätään perusteluihin kohta, että maakunta ei voi luoda tai kehittää sellaisia toimintoja omana toimintanaan, jotka vaarantavat jo toimivat markkinat tai voisivat aiheuttaa markkinahäiriön ( esimerkiksi tavarat, logistiikkapalvelut tai lääketoimitukset).

#### Maakuntalakiesitys §119

Lisätään kohdaksi 1) jos se ei vaaranna olemassa olevaa markkinaa tai kilpailua palveluiden tai tuotteiden osalta.

Lisätään vastaava kohta perusteluosuuteen siten, että se koskee myös sidosyksikköhankintoja.

#### Maakuntalakiesitys §126

Muutetaan perusteluosuutta ja lakitekstiä siten, että yhteishankintojen palvelukeskuksen rooliksi muodostuu tuki- ja ohjaustoiminta. Varsinainen kilpailutus tulee ohjata sekä maakuntalaissa että sosiaali- että terveydenhuollon järjestämislaissa sosiaali- ja terveydenhuollon yhteisvastuualueiden tehtäväksi.

#### Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislakiesitys §22

Selkeytetään perusteluosuuksiin, että tämä ei koske logistiikkaa eikä lääketoimituksia tai vastaavia palveluita.

#### Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislakiesitys §14

Muokataan kohtaa ” Lisäksi palvelustrategiassa on määriteltävä, mikä osa hankinnoista kilpailutetaan palvelujen innovatiivisuutta ja kustannusvaikuttavuutta parantavien uusien ratkaisujen kehittämiseksi.” seuraavasti: ”Palvelustrategiassa on määriteltävä, mikä osa palveluista tuotetaan innovatiivisuutta ja kustannusvaikuttavuutta parantavilla uusilla ratkaisuilla ja miten uutta teknologiaa sekä tuotteita hyödynnetään. Tämän tulee näkyä myös strategisissa tavoitteissa hankintojen osalta.”.

#### Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislakiesitys §27

Lisätään kohdaksi ” 3) tavoitteet innovatiivisten tuotteiden ja ratkaisujen hyödyntämiselle sekä yritys yhteistyön kehittämiseksi”.

#### Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislakiesitys §40

Alueellisen T&K-toiminnan vahvistamiseksi lisätään lakitekstiin kohta ” Tutkimustoimikunnassa on monitieteinen edustus yhteistyöalueen maakuntien toimintayksiköistä sekä yritysmaailman edustajista”.

#### Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislakiesitys §41

Lisätään kohta ”Lisäksi tutkintotoimikunnalla on oikeus saada rahoitusta ja kehittää rahoitusmalleja alueensa tutkimustoimintaan elinkeinoelämän edustajien kanssa”.

Lisätään perusteluihin, että 20% tutkimusrahasta on tutkimustoimikuntien vapaasti päätettävissä nelivuotissuunnitelmien ulkopuolelta.