

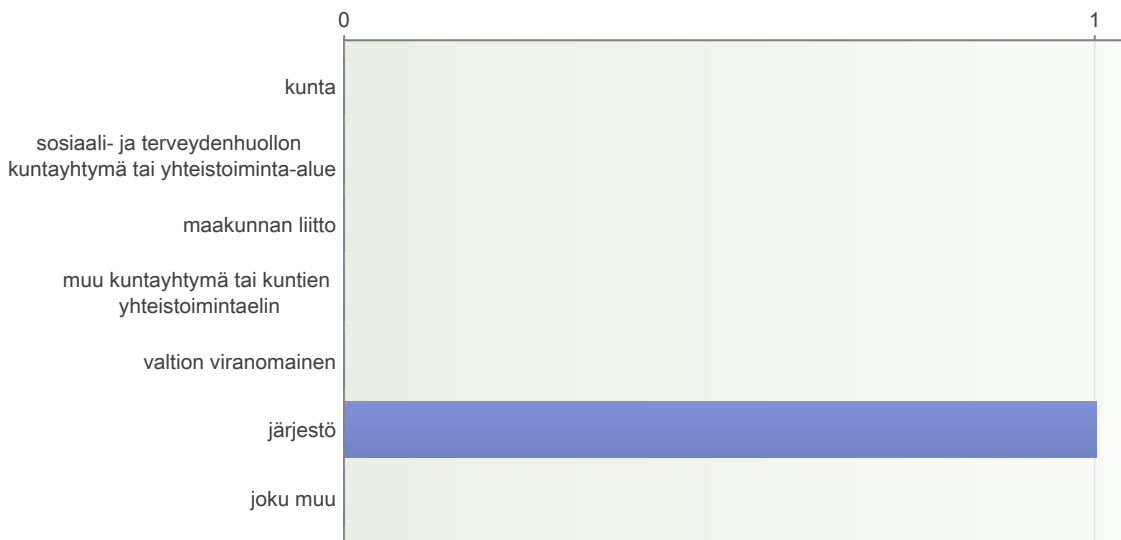
## 1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyyntöä käsittelevä päivämäärä toimielimessä	Toimielimen nimi
Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvosto Arene ry	Riitta Rissanen	riitta.rissanen@arene.fi	19.10.2016 ja 3.11.2016	Arenen hallitus ja Arenen talous-, hallinto- ja lakivaliokunta

## 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

- Lähtökohtaisesti kyllä.

Sosiaali-, ja terveydenhuollon uudistamisessa tulee ehdottomasti nykyistä paremmin onnistua rikkomaan rajoitukset sosiaali- ja terveydenhuollon välillä.

Tärkeää on kehittää uudenlaisia palvelumalleja, joissa voidaan selkeästi parantaa väestön SOTE- palveluiden yhdenvertaista saatavuutta ja terveyden edistämistä. Erityistä huomiota tulee kiinnittää tasavertaiseen opiskelijaterveydenhuollon järjestämiseen, myös ammattikorkeakouluopiskelijoiden osalta (YTHS).

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

- Muutoksen lähtökohta on, että sosiaali- ja terveydenhoidon kustannukset ovat alemmat kuin ne ilman muutosta olisivat. Näin ollen tavoite 3 mrd:n vuosisäästöistä merkitsee uuden teknologian, uuden osaamisen sekä monialaisen tutkimus-, kehittämis- ja innovaatio-osaamisen huomioimista entistä tehokkaammin. Tällä hetkellä ammattikorkeakoulut kouluttavat merkittävän osan sosiaali- ja terveysalalla työskentelevästä henkilöstöstä. Ammattikorkeakoulujen monialainen toimintatapa mm. digitalisaatio kehityksessä voi olla merkittäväällä tavalla tukemassa linjakasta SOTE- uudistusta, esim. tuomalla uusia asiakaslähtöisiä kustannustehokkaita ratkaisuja toiminnan tasolle. Ammattikorkeakoulujen kansallinen ja paikallinen osaaminen on hyödynnettävä uudistuksessa.

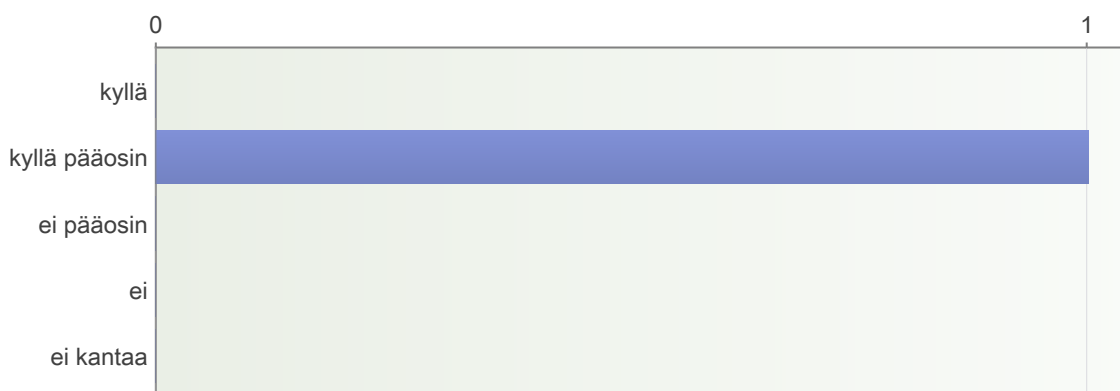
5. 3. Toteutuuko demokratia esityksessä riittäväällä tavalla? Jos ei, miten esityksen kansanvaltaisuutta voisi vahvistaa?

Vastaajien määrä: 1

- Ei kantaa. Pohdittavaa on erityisesti maakuntavaalien ja eduskuntavaalien järjestämisen aikataulutuksessa, jotta kansalliset strategiset linjaukset ovat yhteensovitetut valtion budjetin kanssa eri hallintoportaissa.

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

Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

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

Vastaajien määrä: 1

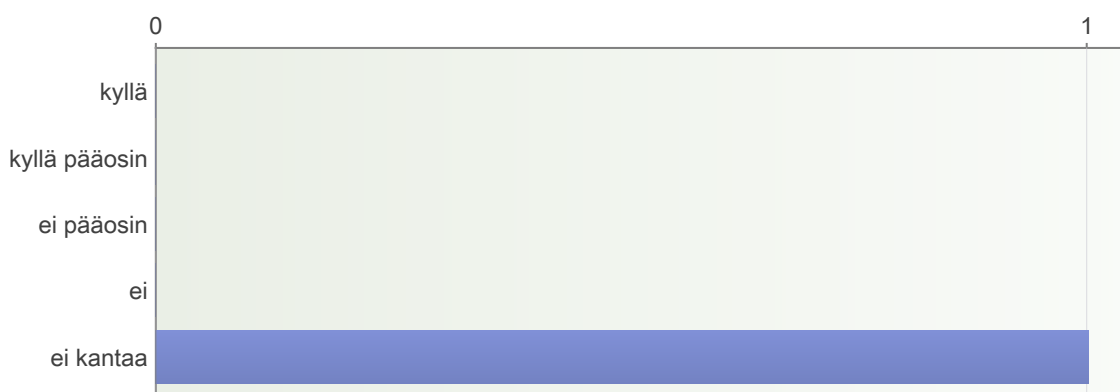


**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

- Kiinnitämme huomiota, että ammattikorkeakoulujen rooli alueiden elikeinoelämän elinvoiman kehittämisessä ja innovatioympäristöjen rakentamisessa on merkittävä. Korkeakoulusektorin yhteisten tavoitteiden toteutumisen ja ammattikorkeakoulujen osaamispotentiaalin hyödyntämisen kannalta on oleellista, että ammattikorkeakoulujen autonominen toiminta korkeakouluina turvataan siten, että niiden strateginen ohjaus tapahtuu jatkossakin suoraan OKM:n taholta ilman hallinnollisia väliportaita.

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?

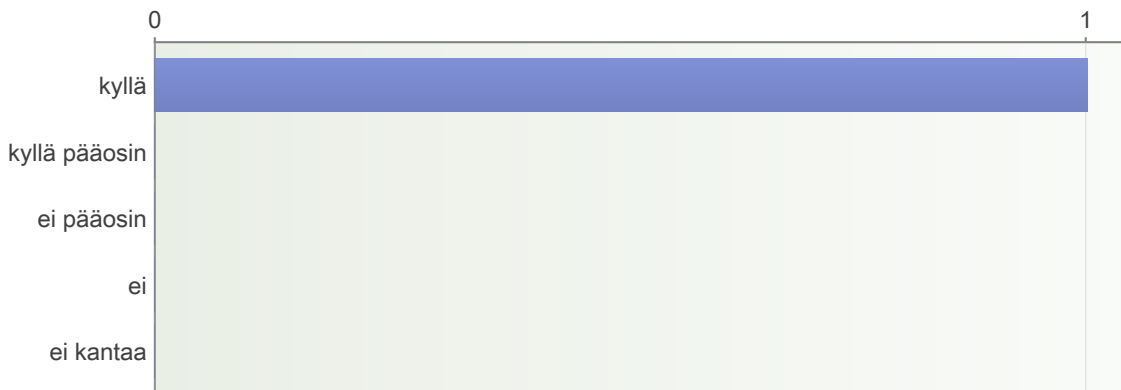
Vastaajien määrä: 1



**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: kyllä**

- on tarkoituksenmukaista, että myös kansallisesti ohjataan sote-palveluiden laajuutta, laatua ja tuottavuutta.

### 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**

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

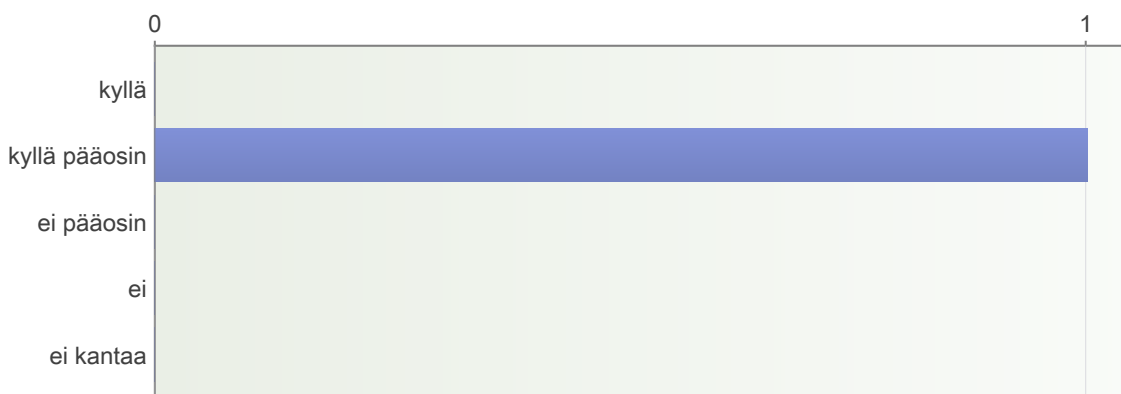


**Avoimet vastaukset: kyllä**

- esityksessä on varsin laaja yhteistyövelvoite maakuntien välillä, joka on myönteistä. Yhtälailta maakunnilla pitää olla mahdollisuus etsiä parhaita ratkaisuja esim. henkilöstön osaamisen kehittämisessä ja TKI- toiminnassa toisten maakuntien kanssa.

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

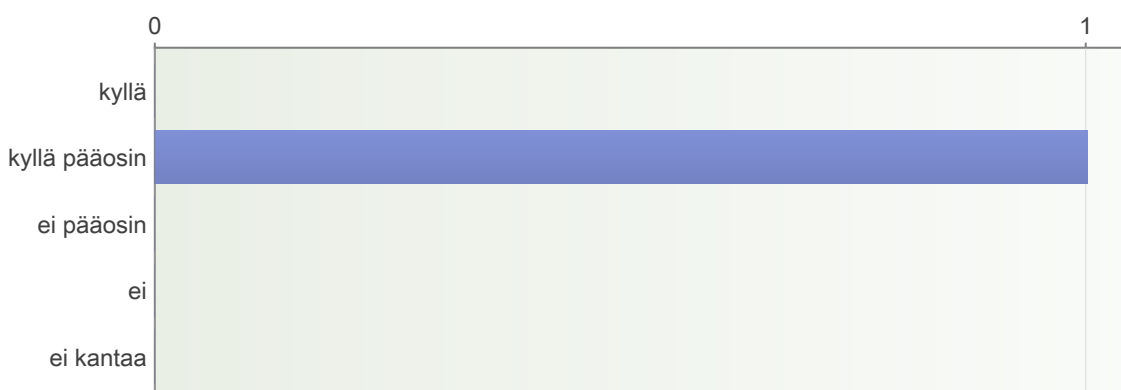


**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

- Tärkeää on huomioida alan opiskelijoiden koulutukseen liittyvän harjoittelun toteuttaminen ja resurssointi erityyppisen palvelun tuottajien toiminnassa. Ammattikorkeakoulujen näkökulmasta on tärkeää huomioida monipuolisten harjoittelupaikkojen tarjontamahdollisuudet alueiden erilaisissa SOTE- toimintaympäristöissä.

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**

- Kokonaisuutta ohjauksen pelisäännöistä ja sisällöistä on vielä hyvä selkeyttää.

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?

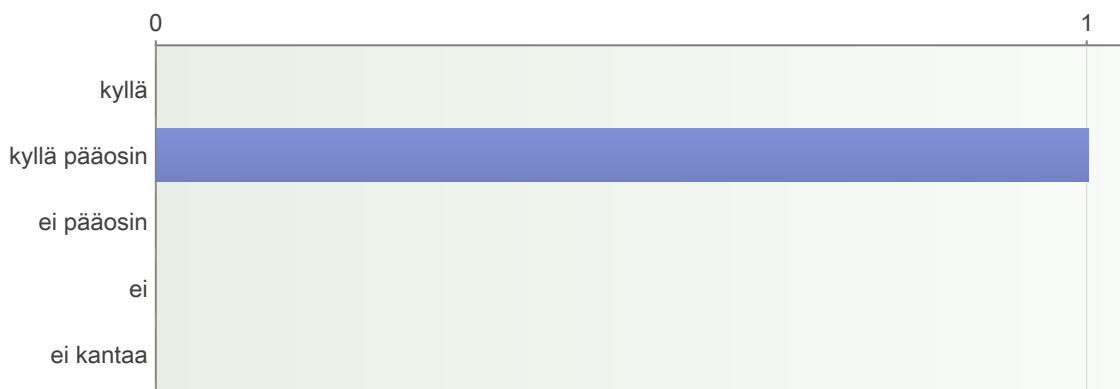
Vastaajien määrä: 1



**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 tarkoitettun laajan valinnanvapauden piirissä. Onko ratkaisu tarkoituksenmukainen?

Vastaajien määrä: 1



## Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Valinnanvapauslainsäädäntö on vielä avoinna, joten toimivuutta on vaikea arvioida. Uusin pienten yritysten ja ammatinharjoittajien mahdollisuuksia toimia palveluntuottajina ei tule vaikeuttaa, vaan mahdollistaa tasapuolisesti palvelujen tarjoaminen palveluntuottajilta asetettujen laatutavoitteiden mukaisesti). Harvaanasuttuilla alueilla valinnanvapauden/-mahdollisuuden periaate ei todennäköisesti haasteellista toteuttaa.

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

Vastaajien määrä: 1

- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä, 23 §, Palvelun tuottajan velvollisuudet, kohta 6 (ote)

6) otettava toimintayksikössä annettavaan koulutukseen ja siihen liittyvään harjoitteluun 39 §:ssä tarkoitettuja sosiaalihuollon ja terveydenhuollon opiskelijoita koulutuksesta vastaavan yliopiston, ammattikorkeakoulun ja maakunnan osoituksen mukaisesti

Lakiesityksen 23 §:ssä, jossa määritetään palvelun tuottajan velvollisuudet, todetaan, että palvelun tuottajan tulee ottaa toimintayksikössä annettavaan koulutukseen ja siihen liittyvään harjoitteluun vain 39 §:ssä tarkoitettuja sosiaalihuollon ja terveydenhuollon opiskelijoita koulutuksesta vastaavan yliopiston ja maakunnan osoituksen mukaisesti. Käytännön harjoittelu on olennainen osa sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden koulutusta. Tässä kohtaa on unohdettu mainita kokonaan ammattikorkeakoulutukseen sisältyvät harjoittelut.

### 36 § Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämistoiminta maakunnassa

Maakunta vastaa alueensa sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämisestä sekä alue- ja organisaatorajat ylittävästä kehittämis yhteistyöstä. Yliopistosairaalamaakuntien on sovittava muiden samaan yhteistyöalueeseen kuuluvien maakuntien kanssa sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämistoiminnan yhteistyöstä. Näiden on tehtävä yhteistyötä uusien menetelmien, tuotteiden ja palvelujen kehittämisessä yliopistojen, korkeakoulujen, järjestöjen ja elinkeinoelämän kanssa. Sosiaali- ja terveydenhuollon osaamistarpeen arviointia ja ammatillisen osaamisen kehittämistä on tehtävä yhteistyössä yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen kanssa.

Perusteluissa todetaan, että tehtäviä varten tarvitaan yhteistyörakenteet alueen yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen sekä muiden tarvittavien alueellisten ja kansallisten tahojen kanssa.

Osaamistarpeet kattavasti ja tarkoituksenmukaisesti hoidetaan niin, että otetaan huomioon alueellisest ja kansalliset osaamistarpeet. Tulevaisuudessa SOTE- alueen osaaminen ei rajoitu vain jo olemassaoleviin sote-alan tutkintoihin, vaan tutkintojen tuottavaa osaamista on tarkasteltava myös kriitisesti ja tehtävä muutoksia nykyisiin tutkintoihin ja tutkintorakenteisiin.

Yhteistyön järjestämisessä tulee varmistaa, että ammattikorkeakouluissa tuotettu ajantasainen ja relevantti tutkimustieto, sekä yrittäjyys- ja innovaatio-osaaminen päätyy palvelujen kehittämistyöhön.

Ammattikorkeakoulujen vahvuudet soveltavassa tutkimuksessa ja käytäntöjen kehittämisessä ovat mahdollisuus uudistuksessa tarvittavalle osaamiselle. Kehittämistoiminnan seurantarjestelmien tulee myös aidosti kannustaa innovatiivisuuteen, yrittäjyyteen, uusien menetelmien, tuotteiden ja palvelujen kehittämisessä. Ammattikorkeakoulujen käytännönläheinen yrittäjyys- ja innovaatio-osaaminen on merkittävä osa alueellista ja kansallista kehittämistoimintaa.

40 § Sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueeseen kuuluvien maakuntien on asetettava nelivuotiskaudeksi yhteinen sosiaali- ja terveystieteellinen tutkimustoimikunta mahdollisine jaostoineen. Tutkimustoimikunnassa on monitieteinen edustus yhteistyöalueen maakuntien toimintayksiköistä.



41 § Valtion varoista voidaan korvata yliopistotasoisesta sosiaali- ja terveystieteellisestä tutkimuksesta maakunnille sekä muille julkisille ja yksityisille sosiaali- ja terveydenhuollon palvelun tuottajille aiheutuvia kustannuksia. STM määrittelee yhteistyössä tutkimustoimikuntien kanssa korvausten perusteena olevan tutkimuksen painoalueet ja tavoitteet. Tutkimustoimikunta päättää tutkimusrahoituksen myöntämisestä alueellaan hakemusten perusteella.

42 § STM asettaa valtakunnallisen asiantuntijoista koostuvan sosiaali- ja terveystieteellisen tutkimuksen arviointiryhmän, jonka tehtävänä on arvioida tutkimuksen laatua, määrää ja tuloksellisuutta sekä painoalueiden ja tavoitteiden saavuttamista kuluneella nelivuotiskaudella ja tehdä ehdotus yliopistotasaisen tutkimuksen rahoituksen jakamisesta yhteistyöalueille seuraavana kautena.

45 § Yliopistotasaisen sosiaali- ja terveystieteellisen tutkimuksen painoalueista ja tavoitteista sekä tutkimusrahoituksen jakamisen muista perusteista ja menettelystä sekä yliopistotasaisen tutkimuksen arviointiryhmän asettamisesta, kokoonpanosta ja tehtävistä säädetään STM:n asetuksella.

Ehdotuksen mukaan tutkimustoimikuntien tehtävä laajenisi käsittämään myös sosiaalitieteellisen tutkimuksen. Tässä huomioitava ehdottomasti myös ammattikorkeakoulujen sosiaali-alan TKI- osaaminen. Terveystieteellisen tutkimusosaamisen kattavuudessa tulee huomioida myös ammattikorkeakoulujen terveysalan ja soveltavan hoitotyön tutkimusosaaminen.

Tutkimustoimikunnissa on oltava myös yhteistyöalueen ammattikorkeakoulujen edustus, jotta tutkimusyhteistyö on mahdollisimman saumatonta ja tutkimuksen painopisteet ja tavoitteet rakennettu parasta asiantuntemusta hyödyntäen.

Laajenevan tehtäväkentän tulee näkyä tutkimustoimikuntien jaettavissa olevassa rahoituksessa. Jotta terveyden- ja sosiaalihuollon yksiköissä olisi realistinen mahdollisuus tehdä hoitotyön ohessa myös monialaista uutta tutkimusta, rahoitusta on lisättävä erityisesti ammattikorkeakouluille, jotka eivät ole olleet mukana ns. EVO- rahoituksen saajina. Valtion rahoitus terveydenhuollon yksiköille yliopistotasaiseen tutkimukseen oli vuonna 2000 rahoitus oli 59,4 miljoonaa euroa. Vuoden 2017 talousarvioesityksessä toimintaan on esitetty 15 miljoonaa euroa.

Sote- ja maakuntauudistuksen kokonaisuudessa on varmistettava, että ns. yliopistosairaalamakuntien sosiaali- ja terveysasioiden keskeisissä päättävissä ja valmistelevisissa elimissä on mukana ammattikorkeakoulujen edustus kuten nykyisinkin.

### 39 § Koulutuskorvaus

Nykyisen terveydenhuoltolain nojalla valtion varoista korvataan koulutuksesta aiheutuvia kustannuksia lääkäri-, hammaslääkäri-, erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutukseen. Nyt esitettävässä uudessa pykälässä koulutuskorvausta laajennettaisiin koskemaan myös muita yliopistotasoisia sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden koulutuksia ja niihin liittyviä käytännön harjoitteluja sekä yliopistotasoisia sote-alan erikoistumiskoulutuksia

Korvaus suoritettaisiin maakunnalle, joka ylläpitää yliopistollista sairaalaa. Korvauksen maksamisen edellytyksenä on yhteistyöalueen maakuntien ja koulutusta antavien yliopistojen välinen koulutus sopimus. Esityksessä koulutuskorvauksen piirissä olevia koulutuksia laajennetaan yliopistotason koulutuksissa myös sosiaalialalle.

Myös ammattikorkeakoulujen sosiaalihuollon ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden koulutusta ja siihen liittyvää käytännön harjoittelua sekä erikoistumiskoulutuksia tulee voida korvata esityksen mukaisista koulutuskorvauksista.

Ammattikorkeakouluopiskelijoiden sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden käytännön harjoittelu on merkittävä kokonaisuus, jonka kustannukset ovat nykyisin suoraan ammattikorkeakoulujen itsensä maksettavina. Tämä epäkohta on korjattava SOTE- uudistuksessa niin, että koulutuskorvaukset kompensoidaan tasavertaisesti myös ammattikorkeakouluille ilman ammattikorkeakoulujen valtion perusrahoitustason leikkauksia.

Esityksen mukaan sote-alan uudentyypisistä korkeakoulupohjaisista erikoistumiskoulutuksista voidaan niin sovittaessa myös maksaa koulutuskorvauksia, mikä myös on hyvä ja kannatettava uudistus. Tässä otettava huomioon myös amkien tuottamat erikoistumiskoulutukset.

Tällä hetkellä ammattikorkeakoulut joutuvat itse maksamaan korvauksen sote-alan tutkinto-opintoihin kuuluvasta käytännön harjoittelusta. Vuonna 2015 ammattikorkeakoulut maksoivat koulutuskorvauksista maksuja yhteensä 7.5 milj. euroa.

Esimerkiksi sairaanhoitajaopintojen edellytetään EU:n ammattipätevyysdirektiivin nojalla sisältävän kliinistä opetusta vähintään puolet tutkinnon vaatimasta opetuksesta. Käytännössä kliinistä opetusta voidaan merkittävässä määrin toteuttaa vain yhdessä terveystalvueluottajien kanssa harjoittelun muodossa, joten kyse on ammattipätevyyteen liittyvästä pakollisesta harjoittelusta, eikä korkeakoulujen omassa harkinnassa olevasta käytännöstä.

Esityksen mukaan korvaukset maksetaan maakunnille, joissa on yliopistollinen keskussairaala, ja nämä maakunnat maksaisivat korvauksen edelleen muille koulutukseen osallistuville toimijoille.

Yliopistotasoisista sosiaalialan koulutusta ja ammattikorkeakoulutasoisista sote-alan koulutusta järjestetään myös muissa maakunnissa. Korvauskäytännöt on rakennettava mahdollisimman sujuviksi ja johdonmukaisiksi riippumatta siitä, missä maakunnassa koulutus järjestetään.

#### § 45 Asetuksenantovaltuus

STM:n asetuksella säädeltäisiin tarkemmin niistä yliopistotasoisista koulutuksista, joita olisi palvelujärjestelmän tarpeet huomioiden tarkoituksenmukaista tukea koulutuskorvauksella.

Asetuksella säädetään myös koulutuskorvausten perusteista, suuruudesta ja korvausten maksamiseen liittyvistä menettelyistä ja määräajoista, koulutussopimuksessa sovittavista asioista sekä korvaukseen oikeutetuista palvelun tuottajista, yliopistoista ja muista toimijoista.

Koulutuskorvauksen suuruuden perusteita olisivat esimerkiksi yhteistyöalueeseen kuuluvien maakuntien alueella olevan koulutustoiminnan volyyymi sekä arvioitu koulutus- ja osaamistarve.

Koulutuskorvausten piiriin valikoitavissa kokonaisuuksissa on toimittava johdonmukaisesti, ja ehdottomasti huomioitava myös ammattikorkeakoulujen tuottama eritasoinen tutkintoon johtava koulutus, sekä erikoistumiskoulutukset. Esimerkiksi uudenlaisia korkeakoulujen erikoistumiskoulutuksia on tarkoitus järjestää ennen kaikkea työelämän tarpeista lähtien. Kun korkeakoulut ja sote-alan toimijat yhdessä suunnittelevat tällaisia sote-alan koulutuksia, on niillä oltava tietoa siitä, millä edellytyksillä kyseinen koulutus kuuluu koulutuskorvausten piiriin.

Hallituksen esityksessä koulutuskorvauksen piiriin esitetään vain yliopistotasoisia sote-alan koulutuksia. Korvaukset on laajennettava koskemaan ehdottomasti myös ammattikorkeakoulujen koulutusta.

Koulutuskorvauksia arvioitaessa on otettava huomioon, että korkeakoulut eivät kouluta sosiaali- ja terveysalan ammattilaisia vain tietyn yhteistyöalueen tarpeisiin, vaan kansallisesti.

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?

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

21. 19. Väliaikaishallinnosta sekä väliaikaisen valmistelutoimielimen tehtävistä ja toimivallasta säädetään voimaanpanolain 2 luvussa. Onko väliaikaishallinnosta säädetty riittävällä tavalla?

Ei vastauksia.

22. 20. Voimaanpanolain 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?

Ei vastauksia.

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?

Ei vastauksia.

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?

Ei vastauksia.

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?

Ei vastauksia.

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?

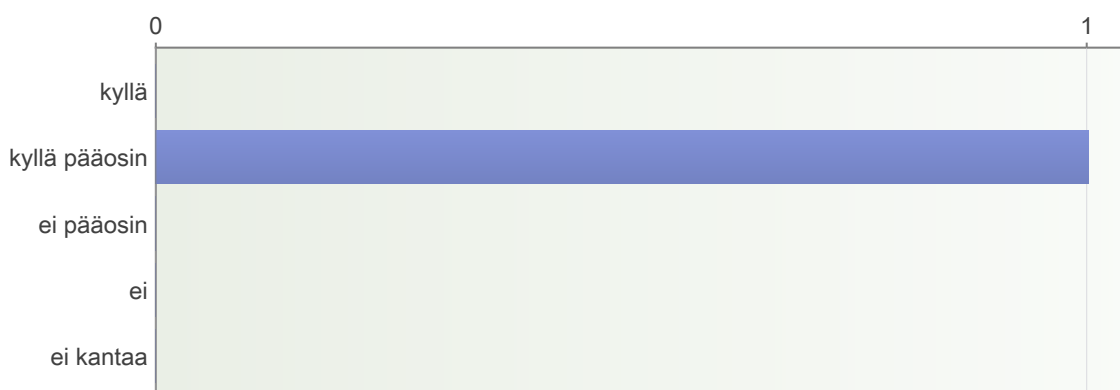
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: kyllä**

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

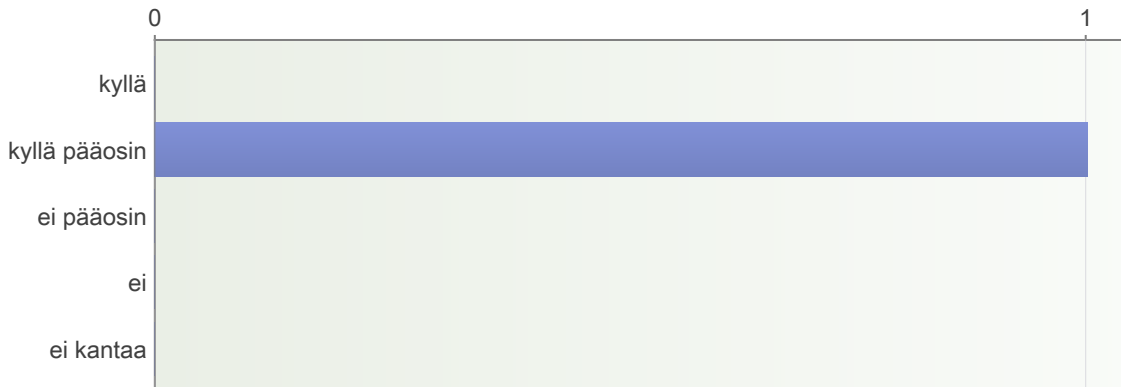


**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

- Esitetty malli edellyttää elinkelpoisia alueita ja kuntia.

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

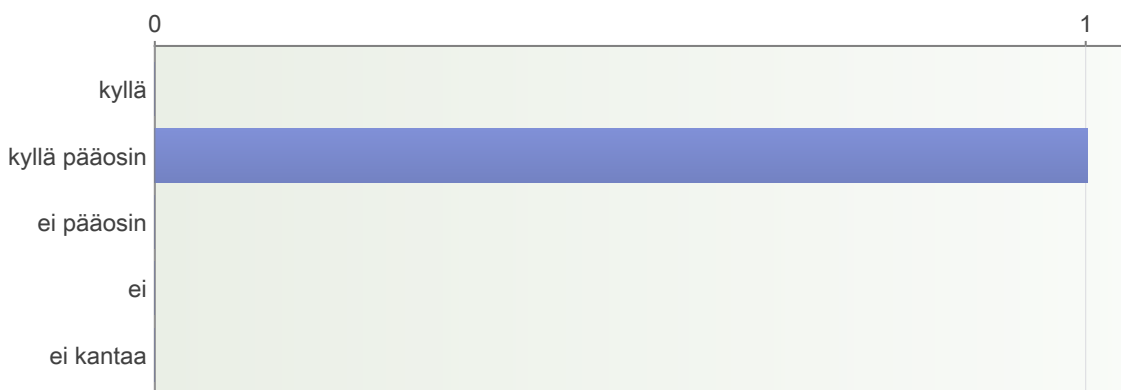


**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

- Huomioon otettava myös terveyden edistämisessä suun terveydenhuolto, ja sen osaamisen ja toiminnan kehittäminen.

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



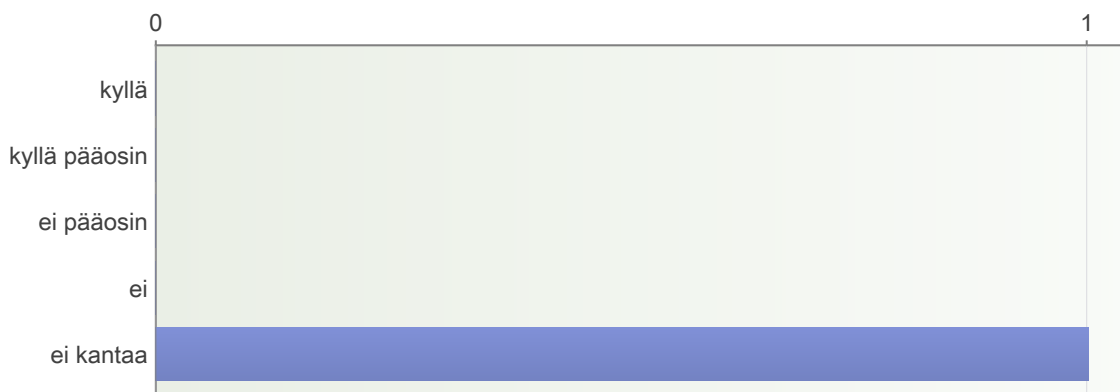
**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

32. 30. Muut vapaamuotoiset huomiot maakuntien rahoituslaista.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



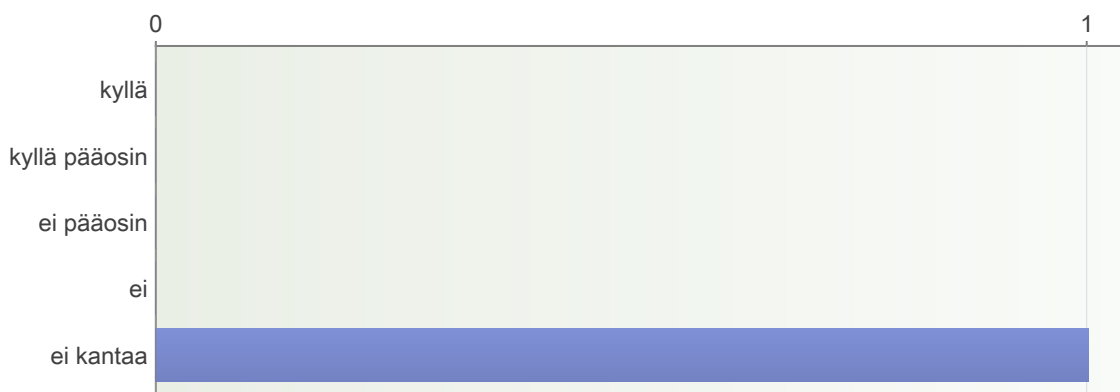
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

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§)?

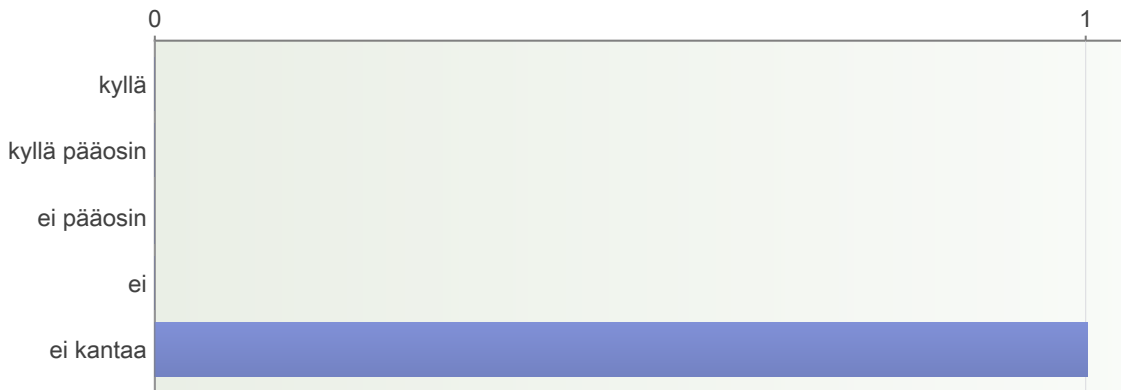
Vastaajien määrä: 1



**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



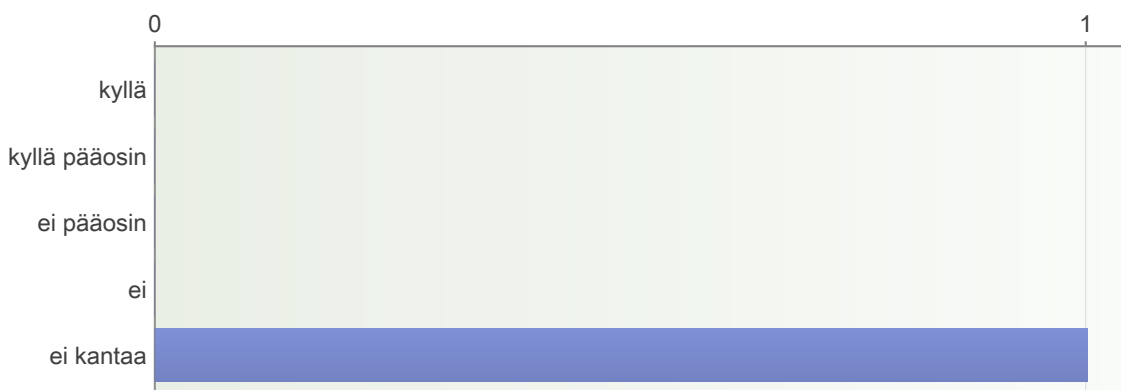
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

37. 35. Vapaamuotoiset huomiot hallituksen esityksen valtionosuuskokonaisuudesta.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



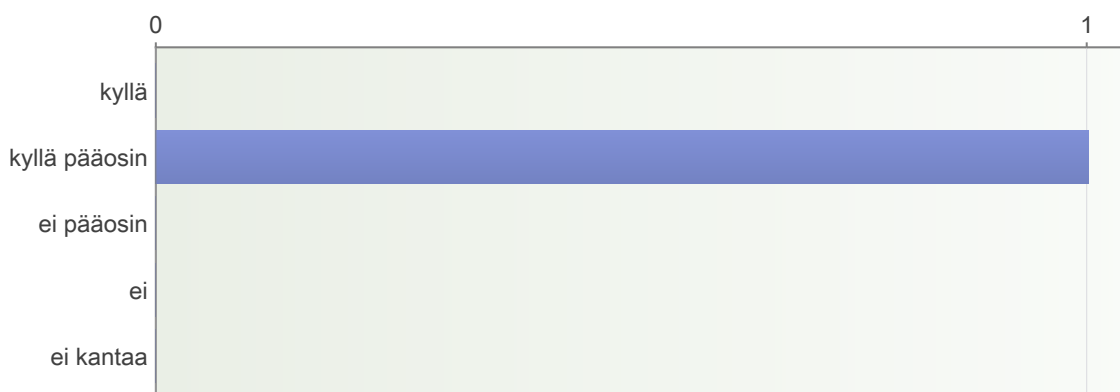
**Avoimet vastaukset: ei kantaa**

### 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?

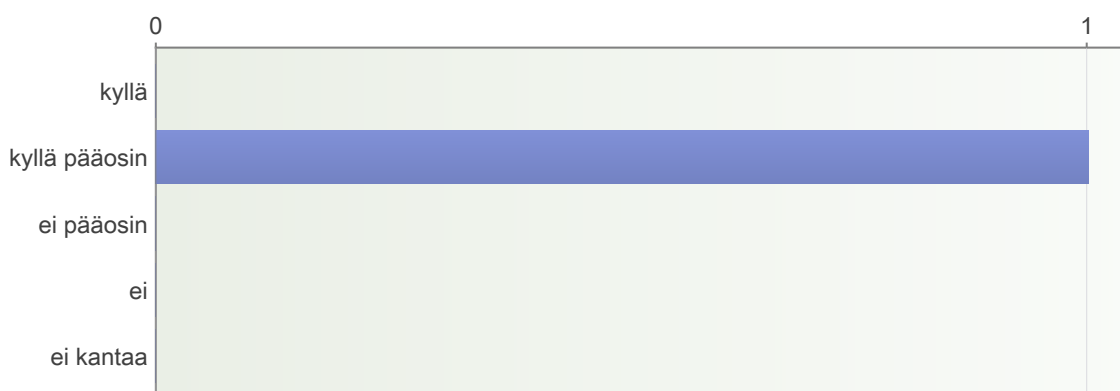
Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

41. 39. Onko eläkkeiden rahoittamisesta esitetty säädettäväksi tarkoituksenmukaisesti?

Vastaajien määrä: 1



**Avoimet vastaukset: kyllä pääosin**

- Kevan jäsenyhteisöjen eläkemaksun rakenne vaatii vielä jatkovalmistelua. Uudistukseen liittyy todennäköisesti henkilöstön merkittäviä siirtymiä eläkejärjestelmästä toiseen. Erityisesti lisäeläketurvan huolehtiminen muutostilanteissa on turvattava.



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

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

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

- Ammattikorkeakoulujen rehtorit esittävät vakavan huolensa siitä, miten SOTE- uudistuksessa otetaan huomioon ja yhteen sovitetaan uudet osaamistarpeet, monialainen koulutus, ja eri koulutusasteiden osaaminen.

Arene esittää, että SOTE- uudistuksen vauhdittamiseksi muodostetaan laajapohjainen eri hallinnonaloja yhdistävä työryhmä arvioimaan ja tarkastelemaan, mitä muutoksia SOTE- uudistus tarkoittaa kansallisessa koulutus- ja osaamiskokonaisuudessa.

Ammattikorkeakoulut ovat merkittäviä toimijoita myös soveltavassa tutkimuksessa, käytännönläheisessä kehittämistoiminnassa ja innovaatioiden edistämisessä. Tämä ammattikorkeakoulujen rooli on tunnistettava SOTE- uudistuksen alueellisissa tutkimustoimikunnissa.

Ammattikorkeakoulut toimivat osana perustehtäviään työelämän osaamistarpeiden ennakoijina, mikä tulee ottaa huomioon uudistuksen yhteistyörakenteiden tarkastelussa, sekä valtakunnallisen sosiaali- ja terveystieteellisen, soveltavan hoitotyön tutkimuksen arviointiryhmän kokoonpanossa.

47. 45. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Ei vastauksia.