

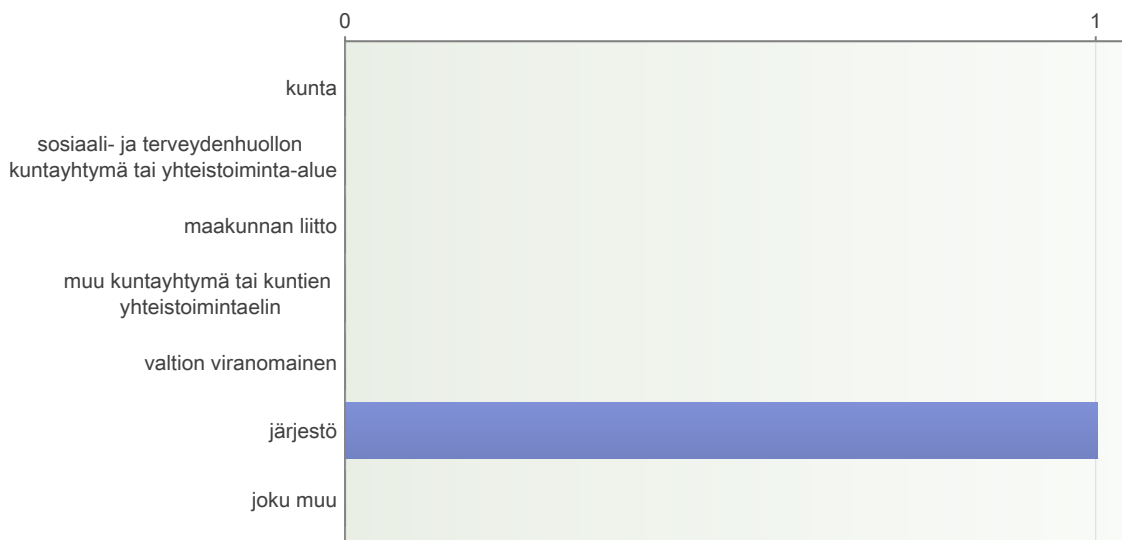
1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyyntöä käsittelevä päivämäärä toimielimessä	Toimielimen nimi
Suomen Sydänliitto	Tuija Brax	tuija.brax@sydanliitto.fi	13.09.2016	Sydänliiton 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

- Asian lopulliseen arvioitiin tarvitaan vielä puuttuvat osat mm. uudistukseen sisältyvästä valinnanvapaudesta, potilasmaksuista sekä palvelulaitoksen roolista. Sydänliitto suhtautuu tältä osin joka tapauksessa uudistukseen positiivisen odottavasti, koska nykyinen hajanainen ja monikanavaisesti rahoitettu järjestelmämme on joka tapauksessa terveys- ja hyvinvointierojen kannalta huono.

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

- 3 miljardin kulujen kasvun hillintä voi onnistua jos, ja vain jos, terveyden edistämisen roolia vielä nyt esitetystä vahvennetaan ja hoitoketjujen vaikuttavuutta arvioidaan alusta asti laatukriteerein. Näistä molemmista seikoista lisäkommentteja tämän lausunnon myöhemmissä osissa.

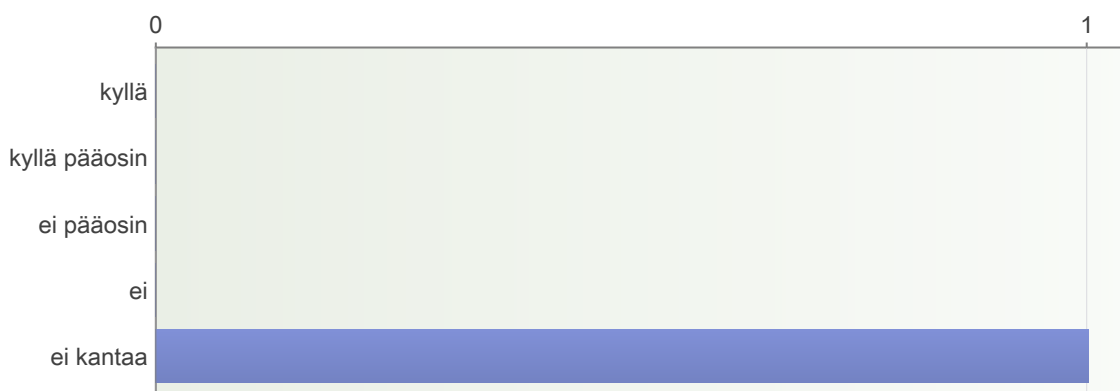
5. 3. Toteutuuko demokratia esityksessä riittävällä tavalla? Jos ei, miten esityksen kansanvaltaisuutta voisi vahvistaa?

Vastaajien määrä: 1

- Suorilla kansanvaaleilla valittavat maakunnat ovat sinänsä yksi perustuslakivaliokunnan mainitsema mahdollinen tapa tehdä uudistus. Vasta kun uudistuksen kaikki rahoitukseen liittyvät palaset ovat tiedossa, voidaan arvioida, missä määrin valitut luottamushenkilöt voivat oikeasti tehdä hyvän sote-johtamisen kannalta oleellisia valintoja ja mm. vaikuttaa terveydenedistämistyöhön sekä kuntien että maakunnan budjeteissa. Sote-järjestöjen kuntarahoituksen tulevaisuus sekä vaikutusmahdollisuudet maakunnan hyvinvointipäätöksenteossa ovat de facto demokratian toteutumisen kannalta hyvin tärkeitä ja niiden osalta esitys ei vielä anna riittävää pohjaa.

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

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

- Arvion voi tehdä vasta kun kokonaiskuva koko uudistuksesta on nähtävillä.

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

Vastaajien määrä: 1

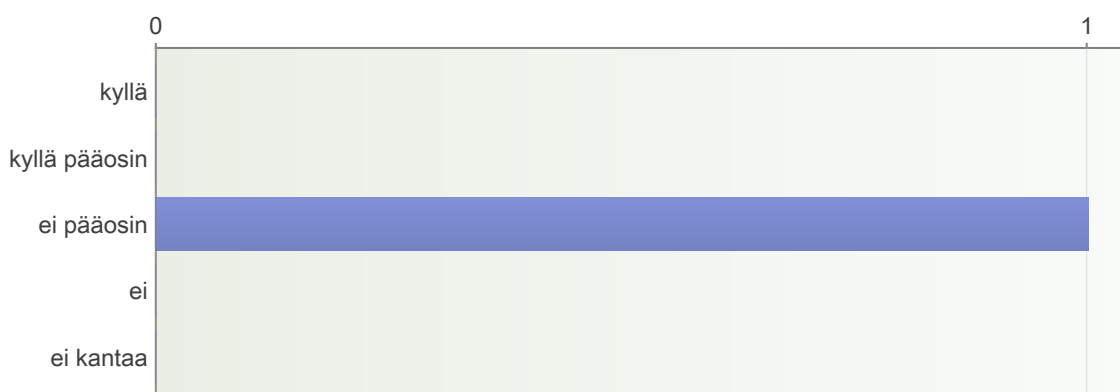


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Terveystiedon edistämisen osalta maakunnan rooli on jätetty liian heikoksi ainakin niissä tilanteissa, joissa maakunnista käsin on nähtävissä, että jotkut kunnat laiminlyövät vastuunsa terveyden edistämiseksi. Maakunnilla pitää olla myös yksiselitteinen velvollisuus kerätä laaturekistereihin tiedot. Sote-uudistuksen suuruuden vuoksi on jossain määrin huolestuttavaa, että uudistukseen on jo tässä vaiheessa liitetty muitakin kuin soteen liittyviä elementtejä.

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

Vastaajien määrä: 1

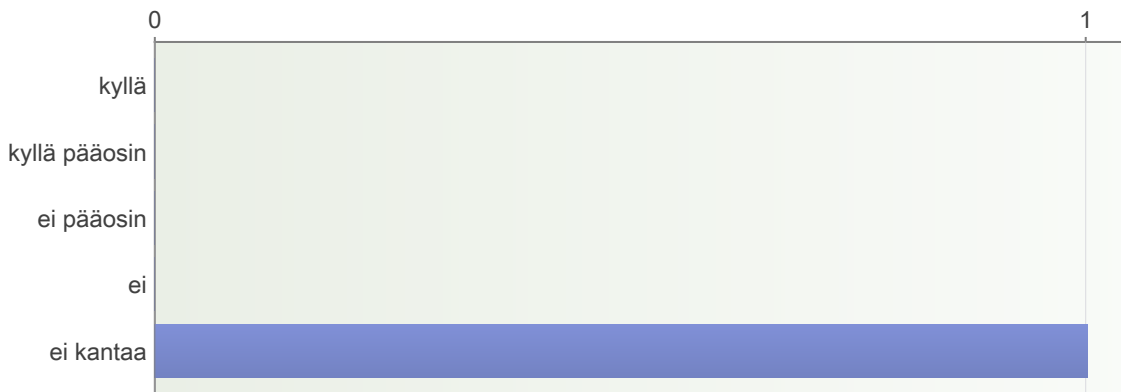


Avoimet vastaukset: ei pääosin

- Järjestämislain 8 pykälässä tulee olla turvattu kansalaisjärjestöjen vaikutusmahdollisuudet samalla tekniikalla kuin lain 7 pykälässä on todettu kuntien osalta. Asialla on de facto suuri merkitys osallistumisoikeuden kannalta.

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

Vastaajien määrä: 1

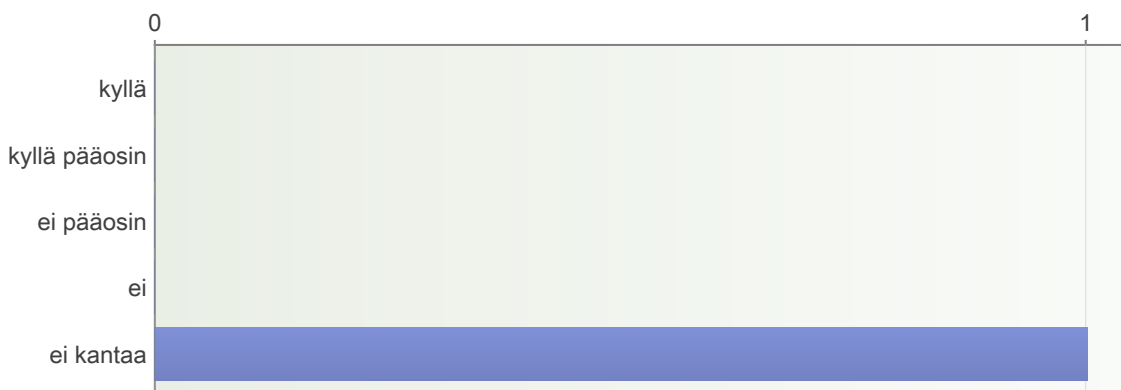


Avoimet vastaukset: ei kantaa

- Kokonaiskuva asiasta on vielä aivan liian puutteellinen. Lausumme asiasta vasta kun näemme mm. valinnan vapauden ja eri rahoituselementtien osuudet.

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

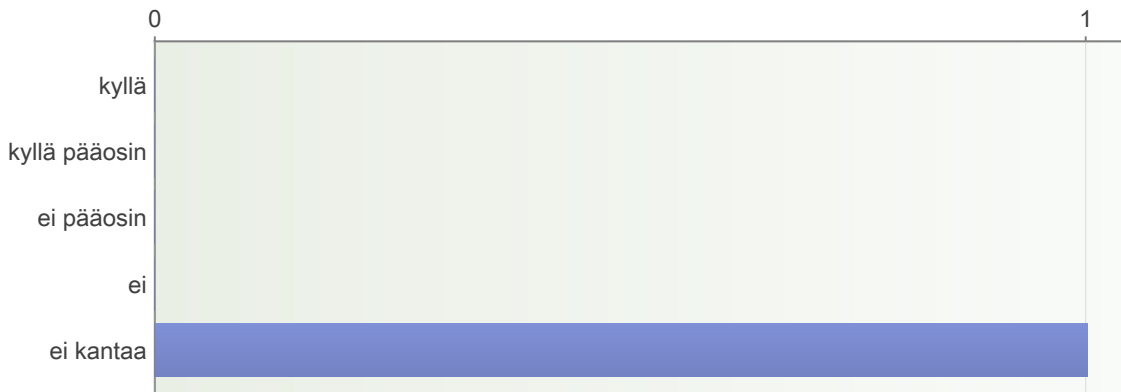
- Kokonaiskuva vielä aivan liian puuttellinen kannan muodostusta varten.

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

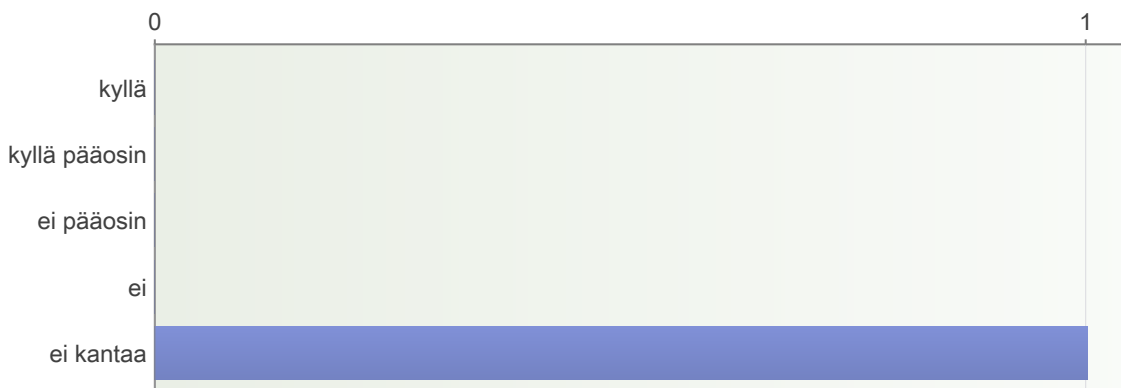


Avoimet vastaukset: ei kantaa

- Kokonaiskuva on liian puuttellinen arvion pohjaksi,

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

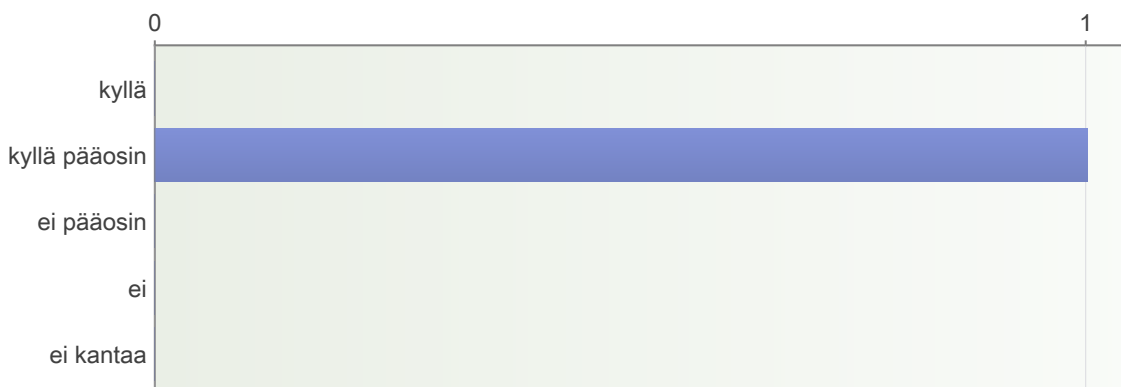


Avoimet vastaukset: ei kantaa

- arviota ei voi näillä teiodilla tehdä. Tämän näkökulman osalta on tärkeää tietää myös onko uudistuksen osana syntymässä lhoitoketjujen laatureksitit.

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

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Kuten edellä, tämänkin asian arvioimiseksi olisi välttämätöntä tietää, miten ja koska hoitoketjujen laaturekisterit on tarkoitus luoda ja miten ne osaltaan ohjaavat ministeriön ohjausta. Niin ikään on tärkeää teitä, miten laatuohjauksella on tarkoitus huolehtia parhaiden käytäntöjen leviämisestä sekä hoitopoluissa että ennaltaehkäisevässä työssä.

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

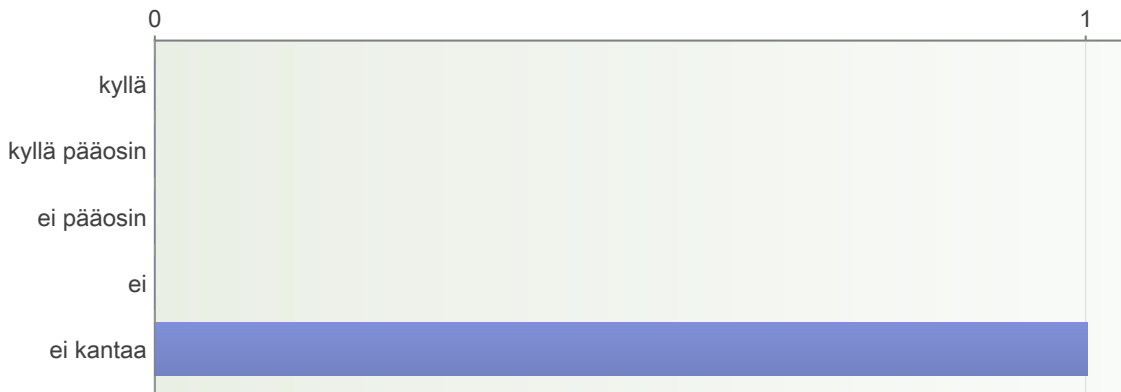


Avoimet vastaukset: ei kantaa

- Kokonaiskuva on vielä liian epäselvä mm. sen suhteen, mikä rooli palvelulaitoksella tulee olemaan ja millä tavalla järjestöjen kanssa tehtävät soimukset tullaan rakentamaan. On erityisen tärkeää, että nämä sopimukset ovat lain nimenomaisella säädöksellä julkisia, mikä ei ole vielä selkeästi näkyvissä nyt esitetyissä pykälissä.

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: ei kantaa

- kts. edellä

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

Vastaajien määrä: 1

- Järjestämislain rinnalla hallitus on uudistamassa terveystiedon toissijaisen käytön lakia. Siinä yhteydessä on varmistettava, että maakuntien lisäksi kunnat saavat vaivatta ja turvallisesti kaiken terveystiedon, jota hyvä hyvinvointikertomuksen valmistelu ja päätöksenteko edellyttää. Tämä asia ei tämän hetken tiedon valossa ole vielä kunnossa ja sillä on kuitenkin merkittävä de facto yhteys siihen, miten kunnat voivat terveydenedistämistyössään onnistua.

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?

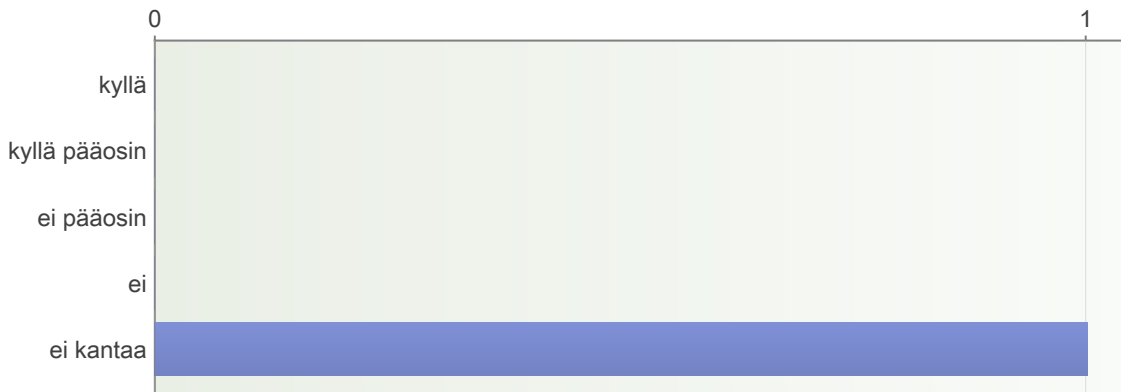
Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

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

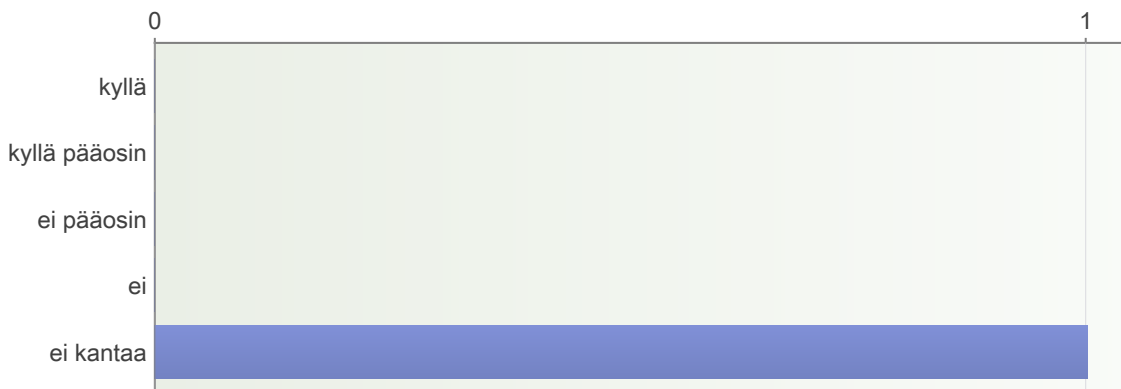
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

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?

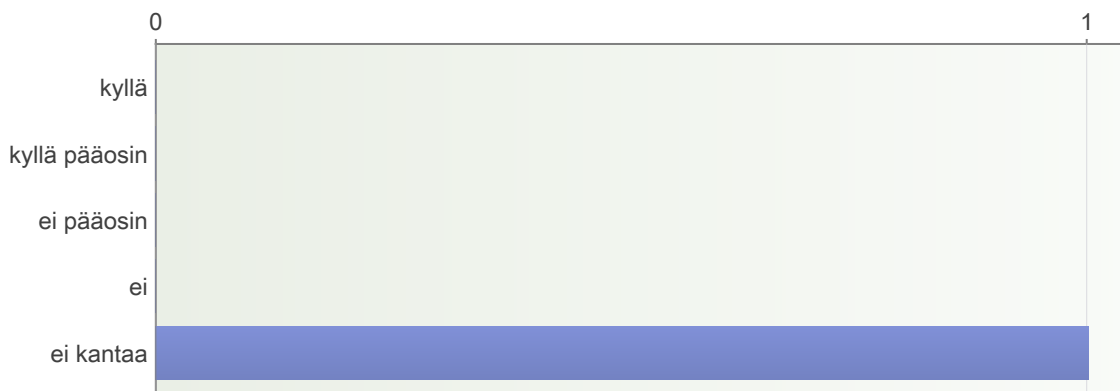
Vastaajien määrä: 1



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



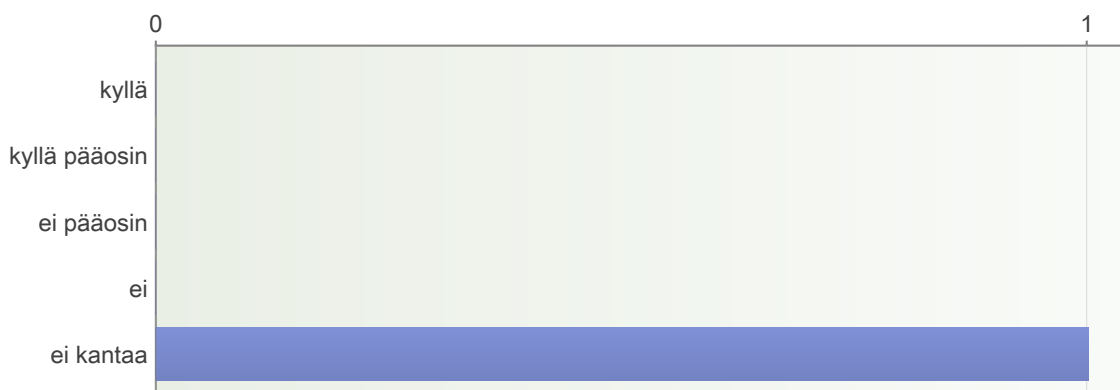
Avoimet vastaukset: ei kantaa

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. Pidättekö veronmaksajien yhdenvertaisen aseman näkökulmasta perusteltuna, että kuntien veroprosentteja esitetään rajoitettavaksi kolmen vuoden määräajaksi?

Vastaajien määrä: 1

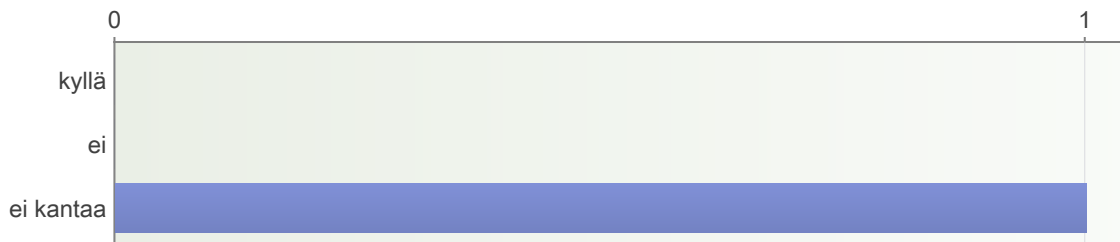


Avoimet vastaukset: ei kantaa

- Odotamme lisätietoja uudistuksen loppuosasta.

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

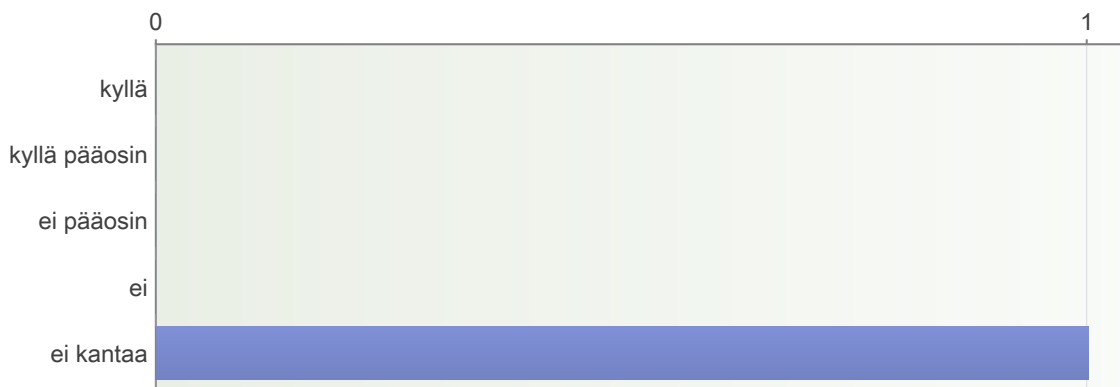
- Odotamme lisätietoja uudistuksen loppuosasta.

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

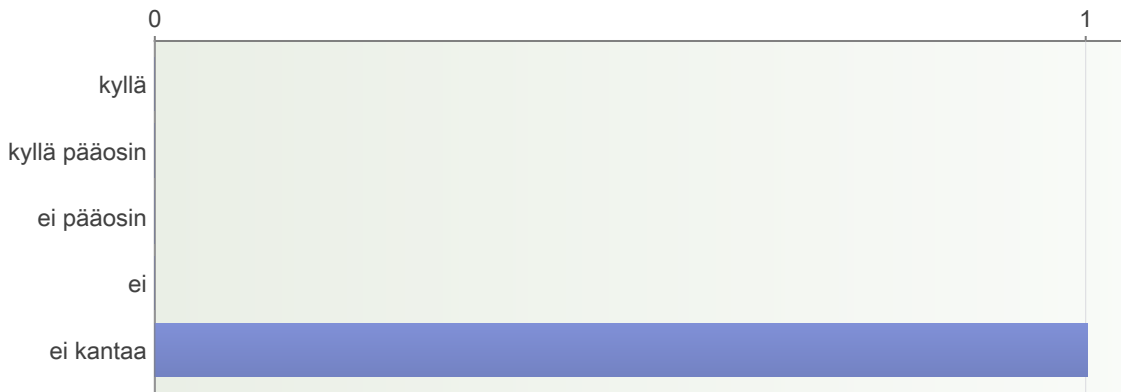


Avoimet vastaukset: ei kantaa

- kts. edelliset huomiot kokonaiskuvan puutteellisuudesta.

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

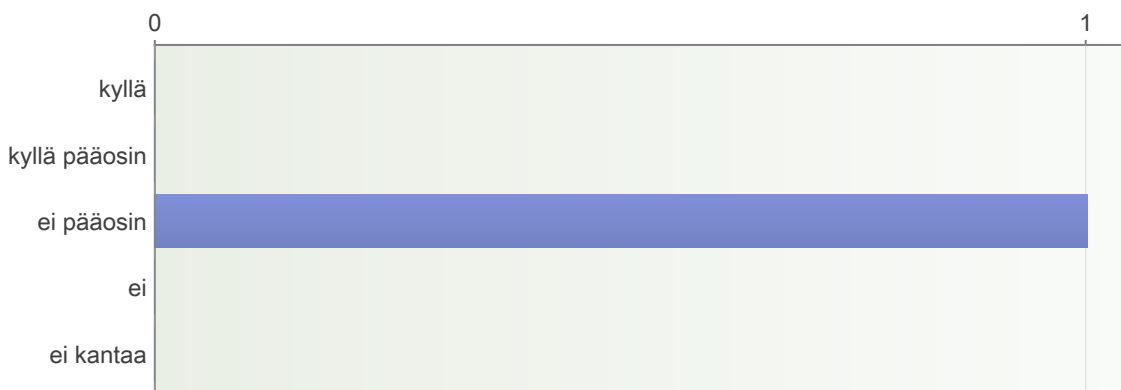


Avoimet vastaukset: ei kantaa

- kts. edelliset huomiot kokonaiskuvan puutteellisuudesta.

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: ei pääosin

- Hyte-kerroin on liian pieni ja sen kriteereistä puuttuu mm. sydäntautien ennaltaehkäisyn kriteerit, vaikka ne monin osin tulevat katetuksi 2-tyypin diabeteksen torjuntamaininnalla. Hyte-kertoimen käyttöönottoa on syytä aikaistaa.

31. 29. Sosiaali- ja terveydenhuollon rahoituksessa siirrytään asteittain menoperusteisesta rahoituksesta tarveperusteiseen rahoitukseen. Onko maakuntien rahoitukselle vuosille 2019–2023 esitetty siirtymäaika (27 – 28 §) riittävä?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

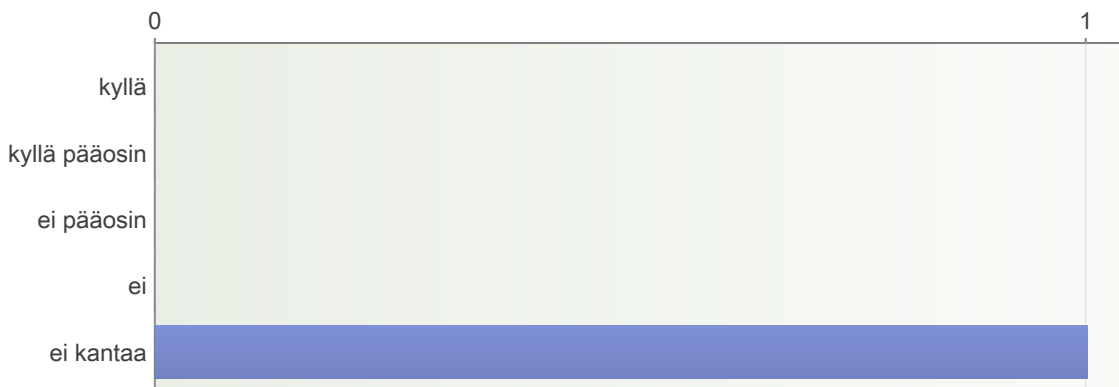
32. 30. Muut vapaamuotoiset huomiot maakuntien rahoituslaista.

Vastaajien määrä: 1

- Maakuntien rahoituksen ja toiminnan seuraamisen kannaltakin on välttämätöntä saada aikaan hoitoketjujen laatukriteerit, joista tässä lausunnossa on mainittu myös muissa yhteyksissä.

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

Vastaajien määrä: 1



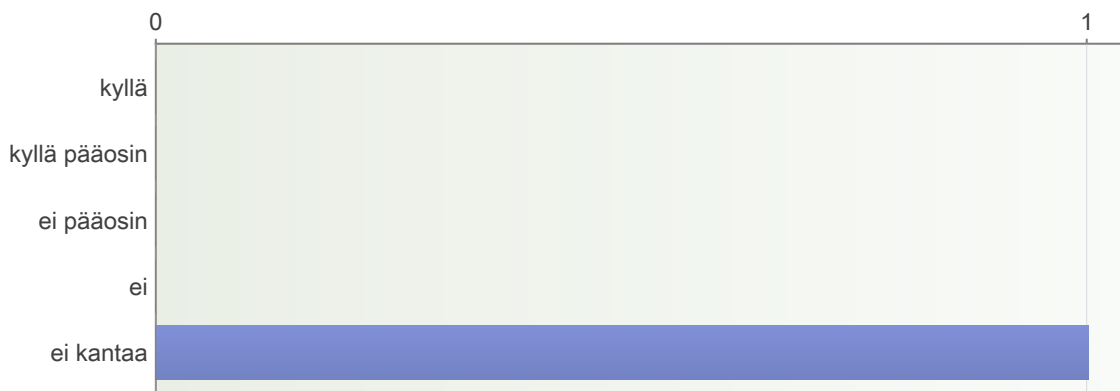
Avoimet vastaukset: ei kantaa

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

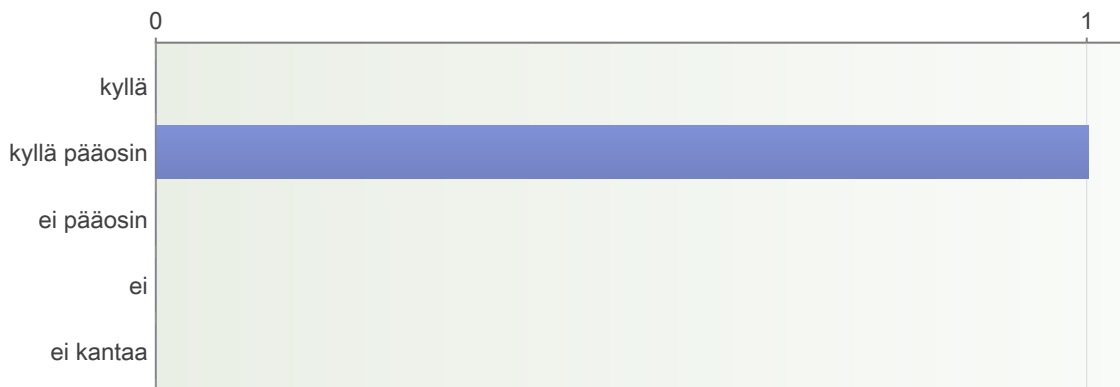


Avoimet vastaukset: ei kantaa

- kts. yllä arviot kokonaiskuvan puutteellisuudesta.

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: kyllä pääosin

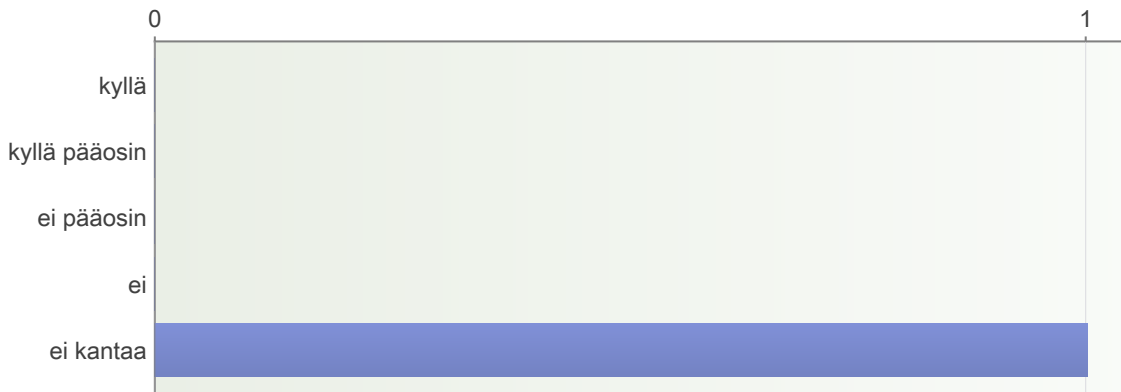
- Hyte-kerroin on esityksen perusteluidenkin mukaan vain viestinnällinen, ei varsinaisesti vaikuttava. Se on kuitenkin näinkin pienenä parempi kuin sitä ei olisi ja joka tapauksessa sitä on nyt tai jatkossa korotettava, jotta uudistuksen tavoitteet kulujen hillitsemisestä toteutuvat. Kuntien hyte-kertoimien kriteereistä puuttuu oleellisia osioita, mm. yhteistoiminnasta sote-yhdistysten kanssa sekä työelämän ulkopuolella olevien aikuisten liikuntapalveluista. Lisäksi on huolehdittava, että kunnan lasten painonkehityksestä saadaan automaattisesti tieto hyvinvointikertomuksen valmisteluun ja päättäjille.8(kts. aiempi huomio terveystiedon toissijaisen käytön laista)

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

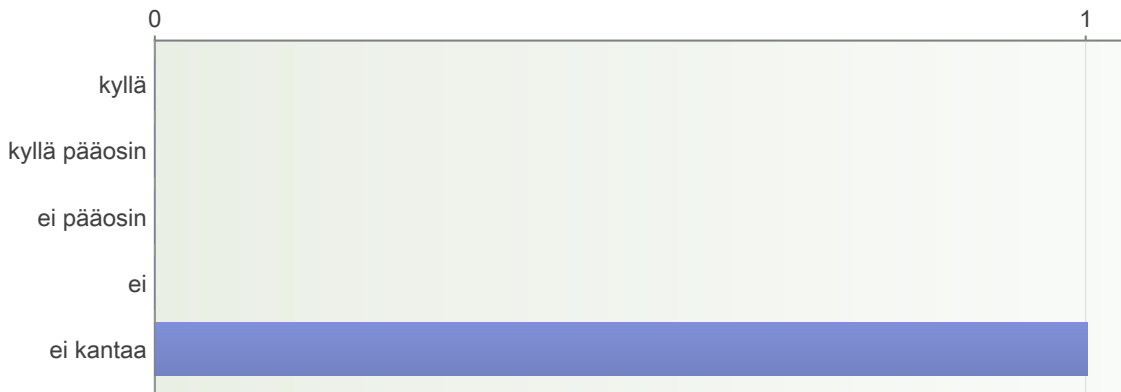
- kts. arvio tietojen puutteellisuudesta.

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?

Ei vastauksia.

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

- Tämän hetkisten tietojen nojalla Sydänliiton vaikuttamistyö koskien hoitoon pääsyä ja hoitoketjujen sote-palveluosuutta näyttää helpottuvan siltä osin, että nykyisen erittäin pirstaleisen järjestäjä/tuottaja- verkoston asemasta vaikuttamistyön pääkohteet rajautuvat ministeriöön, jokaiseen maakuntaan sekä mahdollisesti palvelulaitoksiin. Samaan aikaan on vielä nykyisien tietojen valossa esitettävä vakava huoli, että mahdollisuudet edistää ennaltaehkäisevää sydäntyötä sekä kokonaisvaltaisia ehjiä hoitoketjuja, joissa myös sydänliiton ruohonjuurityö on otettu huomioon, vaikeutuvat merkittävästi. Tätä jälkimmäistä huoltamme voi merkittävästi vähentää tai suorastaan poistaa muuttamalla esitystä terveyden edistämisen johtamisen, toimivaltuuksien ja korvamerkityn rahoituksen osalta vaikuttavammaksi edellä esitetyillä tavoilla. Erityisen tärkeää, mutta vielä hyvin epäselvästi kuvattua, on, että järjestöjen pelituotto- ja kunta-avusteiset toiminnat kytketään osaksi palveluketjuja, tiedonkulkua ja laadunarviointia. Jos järjestöjen opastus-, valistus-, kannustus- ja vertaistukea ei rahoituspohjan ja toimintamallien osalta selkeästi turvata uudistuksen yhteydessä, on vaarana, että jatkossa järjestöjen tekemä innovaatiotyö ja parhaiden käytäntöjen levittäminen vaikeutuvat. Kohdassa 44. kerrotaan erikseen tuottamislain 6 pykälän perusteluiden selventämistarpeesta koskien sydänliiton matalan kynnyksen terveysneuvontatyötä.

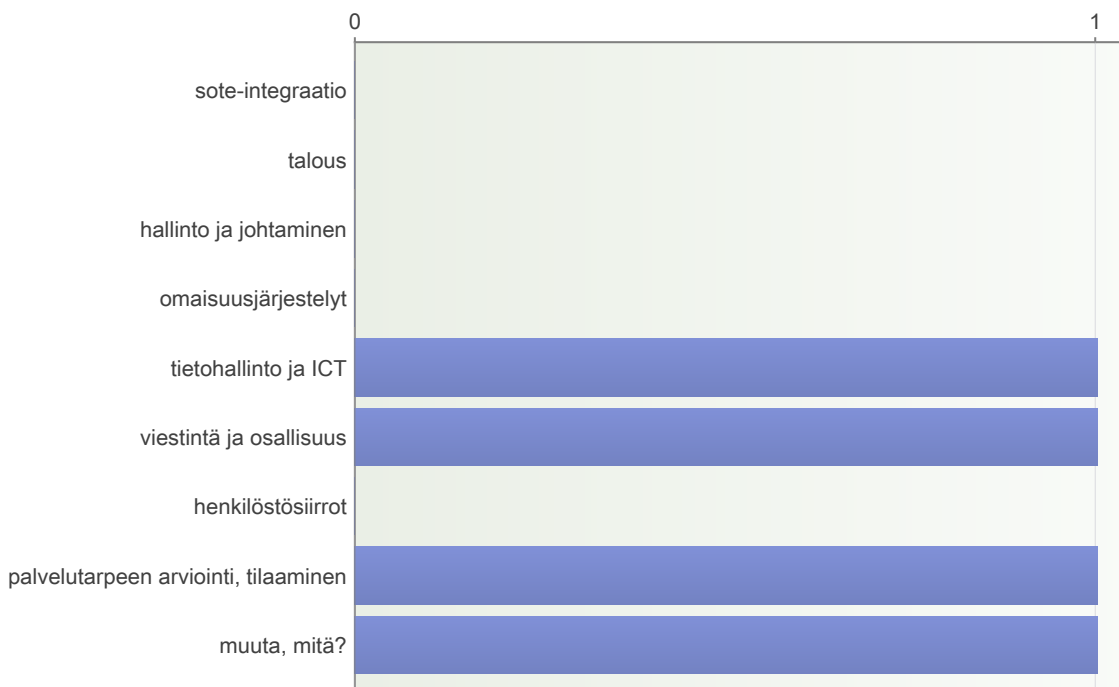
44. 42. Onko maakunnilla riittävät taloudelliset edellytykset suoriutua lakisääteisistä tehtävistä uudistuksen voimaan tultua?

Vastaajien määrä: 1

- Kokonaiskuva asiasta on vielä niin puutteellinen, ettemme osaa vastata. Joka tapauksessa tulee kunnan yhte-kerrointa parantaa ja korottaa edellä kuvaamallamme tavalla sekä varmistaa, että kunnilla on riittävä tietopohja ja osaaminen terveydenedistämistyötään varten ja että kunnat voivat jatkossakin tukea terveysjärjestöjen vapaaehtoistyötä.

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?

- Terveysjärjestöjen vaikutusmahdollisuuksiin maakunnan hyvinvointikertomuksen ja palvelustrategian tekemisessä.

46. 44. Muut vapaamuotoiset huomiot hallituksen esitysluonnoksesta.

Vastaajien määrä: 1

- Lakiluonnoksessa palveluiden tuottamisesta säädetään sen 6 pykälässä erikseen palveluiden toimitiloista, toimintaympäristöstä ja välineistä. Pykälän perusteluissa tuodaan hyvin esiin, kuinka säännöksen ei ole tarkoitus asettaa kohtuuttomia vaatimuksia tältä osin. Perusteluissa erikseen mainitaan etäyhteyksillä annetut palvelut sekä potilaan kotona annetut palvelut esimerkkeinä palveluista, joiden osalta erillisen toimitilan vaatimusta ei voida esittää. Sydänliitto katsoo, että samaan perustelun kohtaan on syytä lisätä nimenomainen maininta matalan kynnyksen terveysneuvonnan ja mittaustoiminnan vastaavasta vapautuksesta. Sydänliitto tekee merkittävän osan terveysneuvonnastaan siten, että erilaisissa tapahtumissa, kauppakeskuksissa tai apteekeissa mittaa anonyymisti mm. ihmisten verenpainetta, kolesterolia. Tämä toiminta vaatii nykyisin avin luvan ja jatkossa rekisteröinnin. Koska aika ajoin on avien kanssa päädytty erilliseen kirjeenvaihtoon siitä, kuinka toiminnan luonne on valistuksellinen eikä hoitopalveluja antava ja sen myötä se voi jatkossakin tapahtua muualla kuin nimenomaisissa vastaanottoiloissa, on tärkeää, että lain perusteluissa lyhyellä ja selkeällä maininnalla turvataan tämä kansanterveydellisen valistustyön jatkuvuus. Koska toimintamme on varsin tuoreissa avien päätöksissä saanut uusitut luvat toimia vakiintuneella tavalla, meillä ei ole syytä olettaa, että esittämällämme lisäyksellä olisi vastustusta, vaan että lisäys olisi vain nykyisen asiantilan noteeraava.

47. 45. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Vastaajien määrä: 1

- Laki sosiaali- ja terveyshuollon järjestämisestä. Muutosisäys lain 8 pykälän toiseen momenttiin, joka kuului muutoksen jälkeen kokonaisuudessaan seuraavasti:
" Maakunnan on toimittava yhteistyössä alueen kuntien ja maakunnassa toimivien yleishyödyllisten yhteisöjen kanssa ja tuettava kuntia asiantuntemuksellaan hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyössä."