

Lausuntopyyntö STM 2015

1. Vastaajatahon virallinen nimi

Vastaajien määrä: 1

Nimi

- Tapaturma- ja sairausinvalidien Liitto ry

2. Vastauksen kirjanneen henkilön nimi

Vastaajien määrä: 1

Nimi

- Antti Holopainen

3. Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot

Vastaajien määrä: 1

Nimi	Asema organisaatiossa	Matkapuhelin	Sähköposti
Antti Holopainen	puheenjohtaja	+358400417390	antti.holopainen@fimnet.fi

4. Lausuntopyyntöä käsittelevä päivämäärä toimituksessa

Vastaajien määrä: 1

06.02.2016

5. Toimielimen nimi

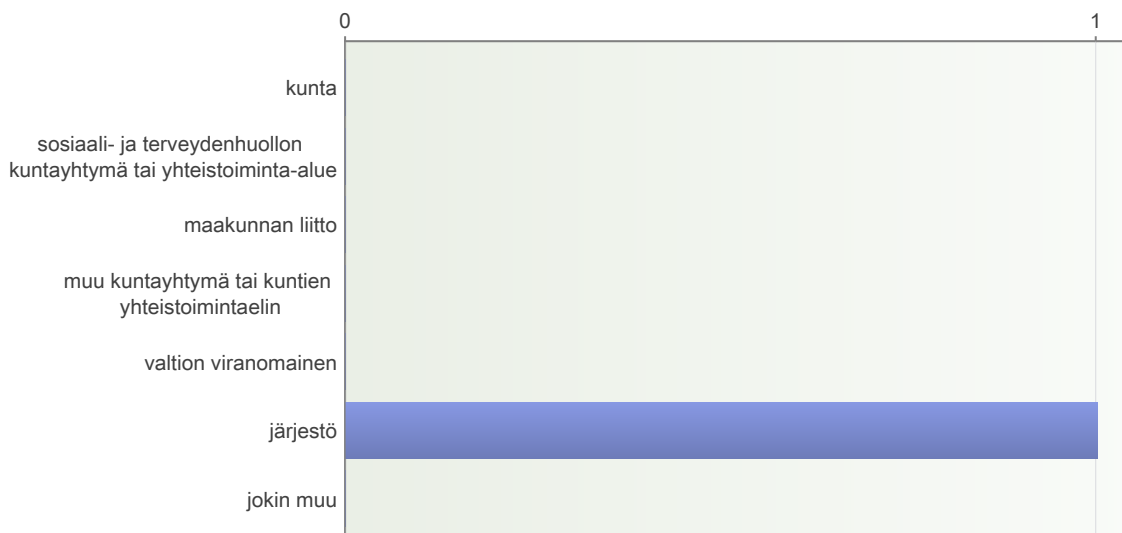
Vastaajien määrä: 1

Nimi

- Liittohallitus

6. Onko vastaaja

Vastaajien määrä: 1



7. Kunta numero tilastokeskuksen luokituksessa

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



9. 2. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

11. 4. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Ei vastauksia.

12. 5. Itsehallintoalueet järjestävät sote-palvelut joko yksin tai lailla säädettyjen kolmen itsehallintoalueen täytyy järjestää palvelut yhdessä sopimalla toisen itsehallintoalueen kanssa. Sosiaali- ja terveydenhuollossa on jatkossa maassa 15 selkeää alueellista kokonaisuutta, joilla sote-palvelut järjestetään. Miten arvioitte tehtyä ratkaisua?

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

15. 8. Jos se itsehallintoalue, johon katsotte kuntanne kuuluvan, osoittautuu myöhemmin tehtävän päätöksen johdosta sellaiseksi itsehallintoalueeksi, joka ei vastaa itsenäisesti sote-palvelujen järjestämisestä, onko sillä vaikutusta kunnan kantaan siitä, mihin itsehallintoalueeseen kunnan tulisi kuulua?

Ei vastauksia.

16. 9. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Ei vastauksia.

17. 10. Hallituksen linjauksen mukaan itsehallintoalueille osoitetaan sosiaali- ja terveydenhuollon lisäksi 1.1.2019 lähtien seuraavat tehtävät: pelastustoimen tehtävät, maakuntien liittojen tehtävät ja ELY-keskusten alueellisen kehittämisen tehtävät sekä lisäksi mahdollisesti ympäristöterveydenhuolto. Mitä muita tehtäviä olisi mielestänne tarkoituksenmukaista siirtää itsehallintoalueille?

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1

- Peruskunnan rooli säilyy tärkeänä terveyden edistämisessä ja sellaisen yhteiskuntapolitiikan toteuttamisessa, joka ehkäisee syrjäytymistä, turvaa pitkäaikaissairaiden aseman ja yhdenvertaisen kohtelun julkisissa palveluissa. Mm. pitkäaikaistyöttömyyden hoidosta vastaaminen on siirtynyt yhä enemmän kuntien vastuulle erityisesti silloin, kun sairaudet tai vammaisuus rajoittavat työ- ja toimintakykyä. Sosiaalipalvelut, jotka ovat välttämättömiä vammaisten toimintakyvyn ylläpitämiseksi tulisi ulottua kaiken kattavasti sinne, missä ihmiset asuvat ja elävät. Kun erityisasiantuntemuksen ylläpitäminen siirtyy peruskunnan vastuulta itsehallintoalueelle, on tärkeää huolehtia siitä, että asiantuntemus mm. työ- ja toimintakyvyn arvioinnissa ja kuntoutuspalveluissa palvelee riittävässä määrin kuntien ja TE-toimistojen vastuulla olevaa vammaisten ja pitkäaikaissairaiden työllistämistehtävää ja oikeudenmukaisen sosiaaliturvan toteuttamista. Edellä kuvatuista syistä tulee nykyisen vammaispalvelulain (6§) edellyttämä vammaisten elinolojen seuraaminen ja edistäminen (kunnassa) säilyä kunnan tehtävänä. Sosiaalihuolto- tai vammaispalvelulain mukaisten palvelusuunnitelmien laatiminen ja päivitys sosiaalitoimen ym. tahojen yhteyshenkilöiden kanssa, jotka tehtävät ovat nyk. lakien mukaan kunnan vastuulla ja joiden tehtävien hoitaminen edellyttää paikallistuntemusta, läheistä yhteyttä (vammaisiiin) asukkaisiin/asiakkaisiin ja helppoa saavutettavuutta tulee myös säilyä peruskuntien tehtävinä ja lähipalveluina.

19. 12. Vapaamuotoisia huomioita hallituksen aluelinjauksesta.

Vastaajien määrä: 1

- Kunnilla tulisi säilyttää sosiaalitoimen lähipalvelut, kuten perussosiaalityö ja erityisesti sellaiset tehtävät, joilla on välitön vaikutus lasten, nuorten, odottavien äitien ja työelämän ulkopuolelle sairauden ja vammautumisen takia joutuneille väestöryhmille. Tällaisia tehtäviä ovat mm. lasten- ja äitiysneuvolatoiminta, kouluterveydenhuolto, lastensuojelu, ikäihmisten ehkäisevät hyvinvointi- ja terveyspalvelut, kuten vanhusneuvolat. Itsehallintoalueiden tulee tukea asiantuntijaorganisaatioina peruskuntien selviytymistä ja hajauttaa riittävästi konsultaatiopalveluitaan lähipalvelujen tueksi. Terveyspalvelujen saatavuus ja saavutettavuus tulee turvata kattavasti koko väestölle.

20. 13. Vapaamuotoisia huomioita hallituksen rahoituslinjauksesta.

Vastaajien määrä: 1

- Hallitus on päättänyt nostaa julkisten sosiaali- ja terveyspalvelujen käyttäjien rahoitusomavastuuta rajusti vuoden 2016 alusta korottamalla asiakasmaksuasetuksella kuntien mahdollisuutta periä sosiaali- ja terveysmaksuja lähes 30%:lla. Tämän lisäksi monet kunnat ovat ryhtyneet vuoden 2015 alusta alkaen tulkitsemaan asiakasmaksulakia ja asetusta siten, että kunnissa voidaan ottaa käyttöön uusia asetuksessa mainsemattomia maksuja, kuten hoitajamaksut. Maksujen raju korotus ja uudet maksut nostavat erityisesti pienituloisten ja pitkäaikaissairaiden kynnystä käyttää palveluita. Hallituksen käyttöön ottama rahoituslinjaus on jyrkässä ristiriidassa sosiaali- ja terveysuudistuksen alkuperäisen tavoitteen eli hoitoon pääsyn helpottamistavoitteen kanssa. Kun maksujen korotus vaikuttaa eniten pienituloisiin väestöryhmiin, lisää toteutettu rahoituslinjaus terveyseroja. Asetelma kärjistää entisestään jo pitkään vallinnutta epätasa-arvoa työelämässä vakinaisessa työsuhteessa ja työterveyshuollon sairaanhoitopalvelujen piirissä olevien ja työelämän ulkopuolella olevien välillä, sillä he pääsevät maksutta niin terveydenhoitajien/sairaanhoitajien kuin lääkärienkin vastaanotolle ilman jonotusta ja kynnyksiä, kun taas työelämän ulkopuolella olevat joutuvat jonottamaan ja maksamaan palveluistaan tuoreimpien päätösten jälkeen entistäkin suuremmat summat. Sairaita, vammaisia ja työelämän ulkopuolella olevia väestöryhmiä sortava rahoitusmalli tulee purkaa ja taata kaikille väestöryhmille yhdevertainen pääsy terveyspalvelujen piiriin turvaamalla maksuttomat perusterveydenhuollon palvelut kaikille väestöryhmille.