

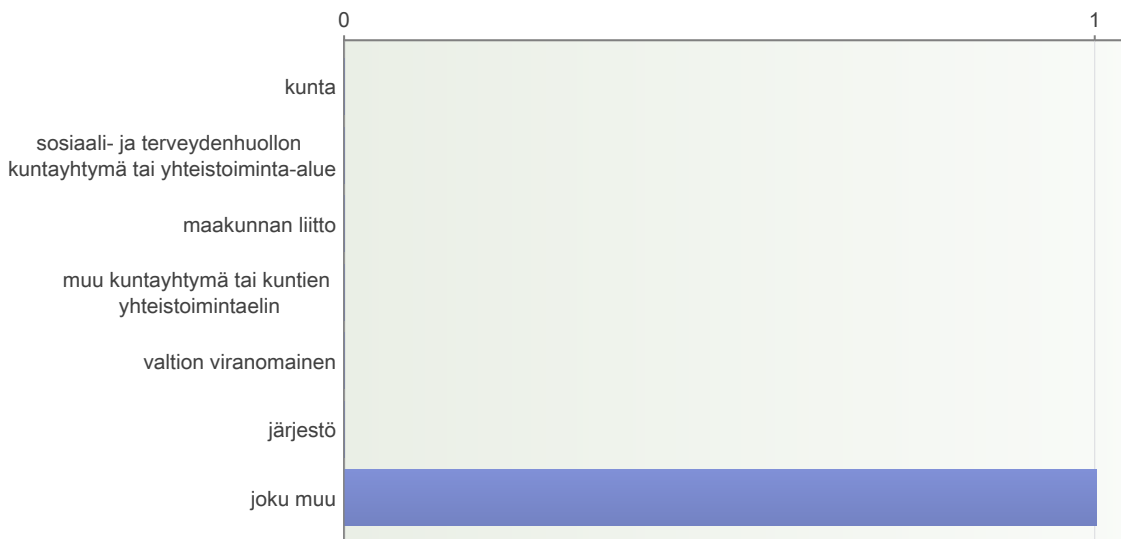
1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyyntöä käsittelevä päivämäärä toimielimessä	Toimielimen nimi
Med Group Oy	Ali Omar, varatoimitusjohtaja	ali.omar@medgroup.fi, p. 0445278511		

2. Onko vastaaja

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: joku muu

- yksityinen yritys

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

- Kyllä. Maakunnan tulee kuitenkin huolehtia siitä, että vaikuttavuus nivoutuu osaksi palveluita kokonaiskustannuksiltaan kaiken kokoisissa palveluissa ja palveluntuottamismuodossa (ml. valinnanvapauden piirissä olevat palvelut).

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

- Itsessään ei, mutta olosuhteet kustannusten kasvun hillintään paranevat huomattavasti.

Tavoitteen saavuttamisen edellytyksiä voitaisiin parantaa:

- riittävän vahvan monituottajamallin käyttöönotto
- kappalemäärältään ja merkittävyydeltään riittävän suuri palveluvalikoima valinnanvapauden piiriin (jotta markkinoille syntyy aitoa kilpailua sekä laadussa että kustannuksissa).
- hallinnon kustannuksia tulee tietoisesti karsia (mm. vähentämällä henkilöstöä), sillä syntyvän maakunnan palvelulaitoksen toiminnassa on selkeitä tehottomuuksia jo entuudestaan kuntien sote-toiminnan siirtyessä.
- maakuntien tulee tunnistaa ne palveluita, joiden uudelleenjärjestämisestä tai kilpailuttamisesta se saa itselleen eniten hyötyä ja samalla tunnistaa ne palvelut tai palvelukokonaisuudet, jotka toimivat tällä hetkellä optimaalisesti tai lähes optimaalisesti.

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

Vastaajien määrä: 1

- Kyllä. Demokratiaa kannattaa vahvistaa siten, että kansalaiset osallistuvat myös palveluiden kehittämiseen, uusien palveluiden luomiseen ja palveluiden vaikuttavuuden kehittämiseen.

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

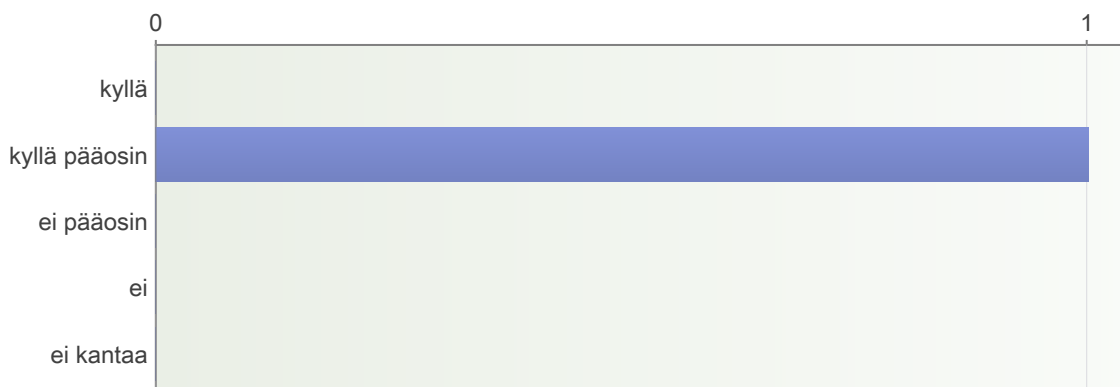
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

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

Vastaajien määrä: 1

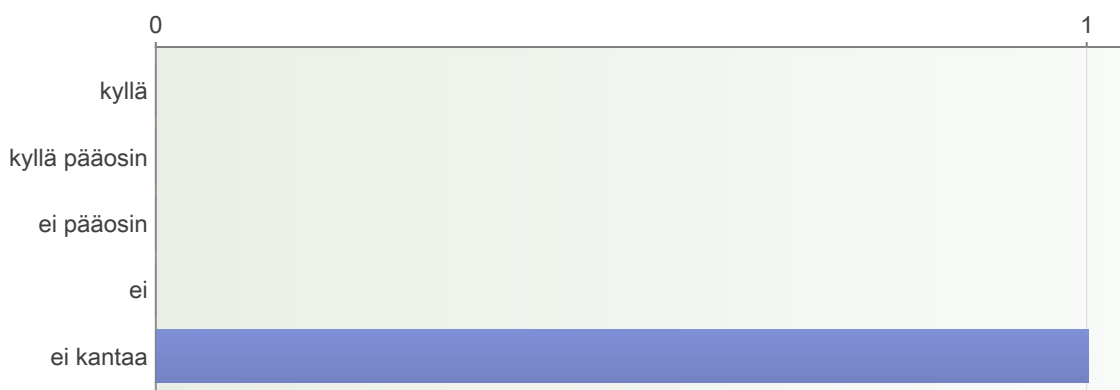


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Sosiali- ja terveydenhuollon tehtävät on tarkoituksenmukaista siirtää maakuntien tehtäväksi. Luvun 2 pykälän 6 kohdassa 3 kuitenkin mainitaan, että pelastustoimen ja ensihoidon järjestäminen esitetään osoitettavaksi viiden yliopistollista sairaalaa ylläpitävän maakunnan tehtäväksi. Ensihoito on terveydenhuollon palvelua ja monituottajamallin säilyttäminen ensihoidossa tukee hallitusohjelman tavoitteita. Ensihoidon roolista ei ole sote-palveluiden järjestämisessä kuitenkaan mainintaan. Katsomme, että ensihoitopalvelut tulisi järjestää viranomaisen ja yksityisten yhteistyöllä ja kirjaamalla kilpailuttamisvelvoite lakiin. Tällä saavutetaan kustannusten kasvun hillintä ensihoidossa, jossa aiempi lain muuttaminen johti merkittäviin kustannusnousuihin. Med Groupin mielestä ensihoito voidaan ja tulisi kilpailuttaa. Perusteena tähän ovat se, että hallitus on linjannut, että markkinoilla toimiessaan tulee toimia kilpailuneutraalisti, taaten tasapuoliset toimintaedellytykset toimijan muodosta riippumatta. Ensihoidon johtaminen tulee olla viranomaistehtävä, mutta ensihoidon tuottaminen tulee kilpailuttaa. Ensihoidossa on markkina ja sen vuoksi mikäli maakunta tuottaa palveluita, tulee kilpailuneutraaliteetti taata.

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

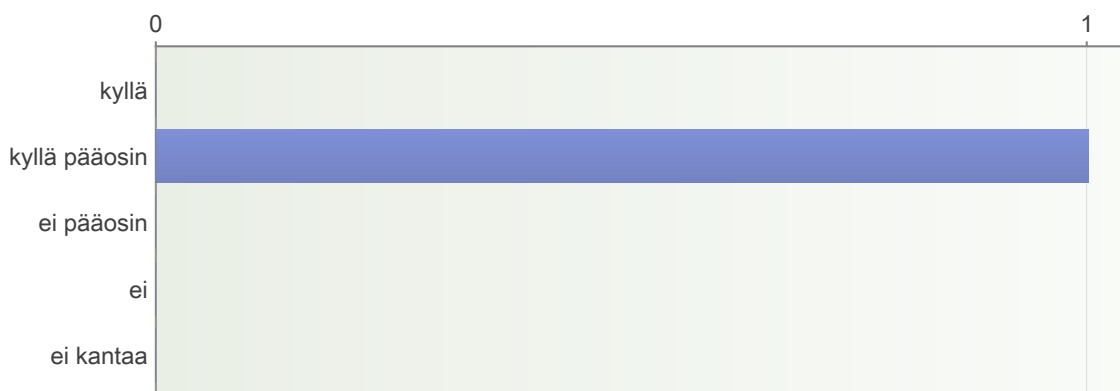
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

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

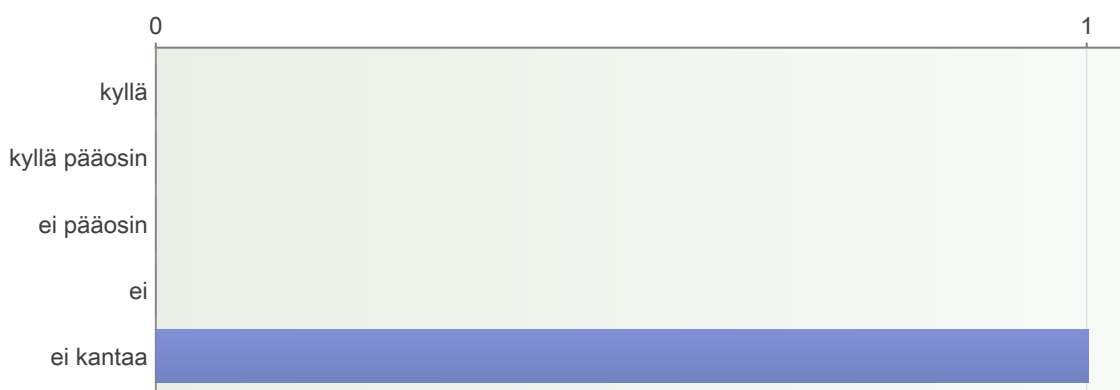
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä 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



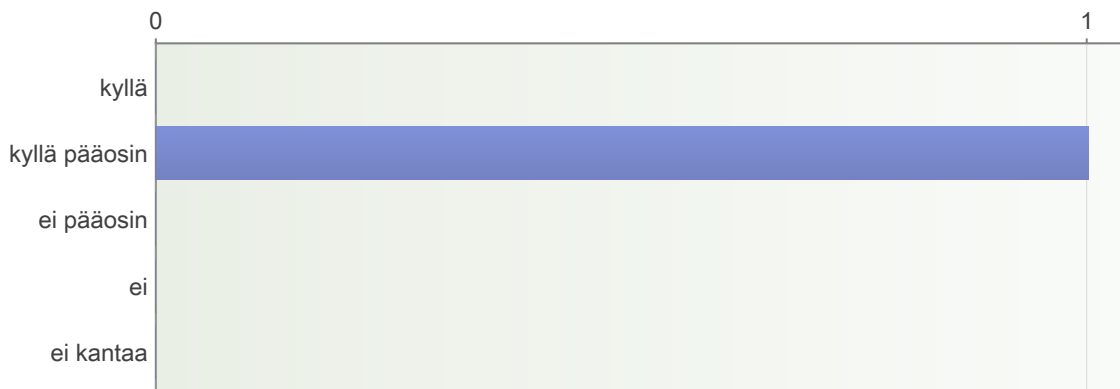
Avoimet vastaukset: ei kantaa

11. 9. Muut vapaamuotoiset huomiot maakuntalaista.

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 pääosin

- Terveyserojen vähentymiseen tähtävää palveluiden saatavuuden suunnittelu tulee muistaa jatkossakin.

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?

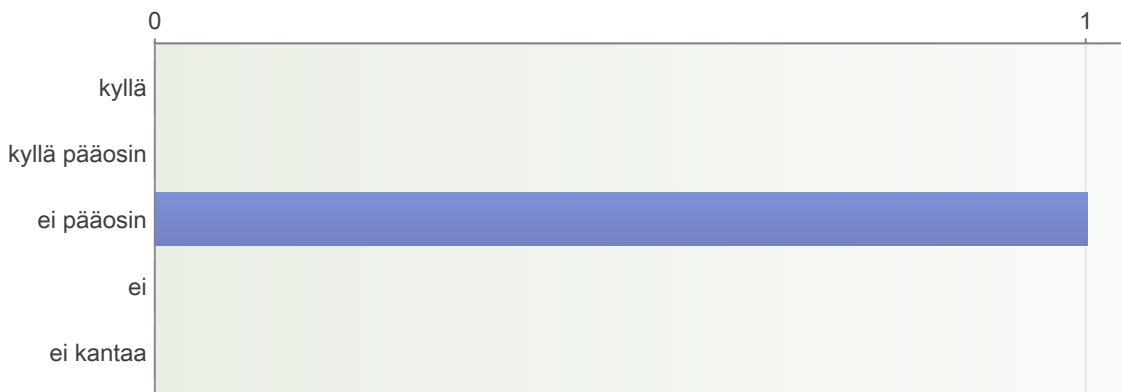
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä

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

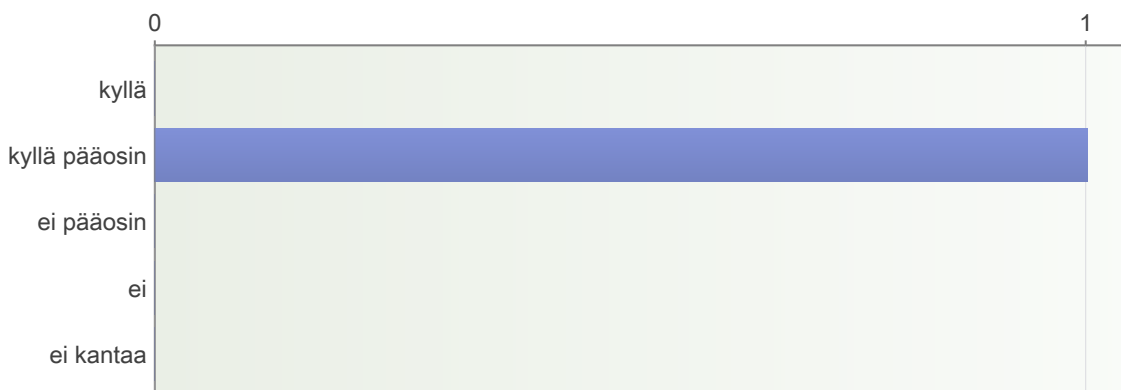


Avoimet vastaukset: ei pääosin

- Integraation onnistumisen määrittelee onnistuminen palveluiden johtamisessa, joka käsittää kaiken palveluiden suunnittelusta aina toteutukseen ja vaikuttavuuden arviointiin saakka. Sen vuoksi palveluiden integroituminen asiakaslähtöiseksi vaatii palveluiden jatkuvaa kehittämistä.

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

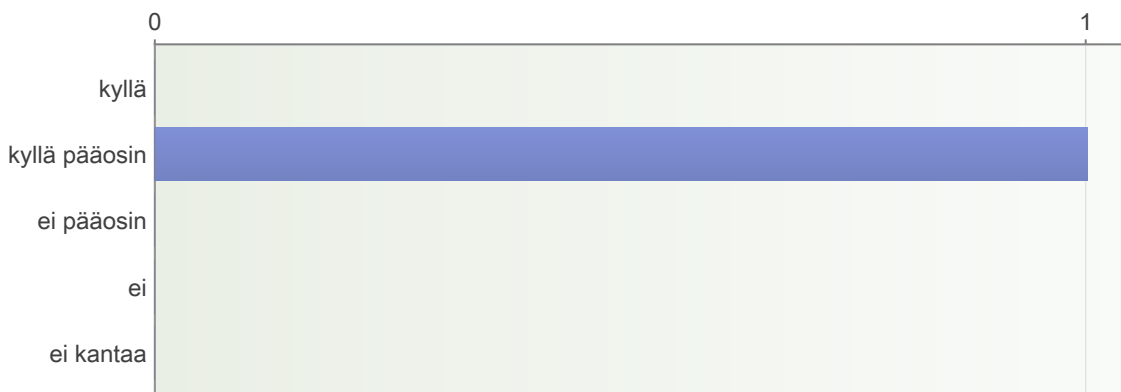
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

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 pääosin

- Mikäli ensihoito monopolisoidaan julkiseksi tuotannoksi, poistuu kilpailun ja vertailtavuuden hyödyt. Tämä edesauttaa kustannusten hallitsematonta nousua, mikä nähtiin vuoden 2010 ensihoitoasetuksen myötä. Monituottajuus tukee myös innovatiivisten sote-palveluiden kehittämistä. Järjestäjän ja tuottajan erottaminen on kriittistä, sillä muussa tapauksessa yksityiset palveluntuottajat joutuvat alihankkijan asemaan mikäli palvelukeskus tuottaa myös itse palveluita. Ensihoidossa tämä tarkoittaa julkista monopolia.

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

- Tämä edesauttaa kilpailua palvelutuotteiden hinnassa ja laadussa, sekä edesauttaa kilpailuneutraliteetin syntymistä.

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

Vastaajien määrä: 1

- Vuoden 2010 ensihoitoasetus johti laajaan ensihoidon julkisen tuotannon kasvuun. Samalla alalta hävisi satoja yksityisiä ensihoitoalan yrityksiä. Samaa aikaan ensihoidon kustannukset nousivat kunnasta riippuen jopa 100%. Kustannusten nousu on jatkunut myös asetuksen jälkeen.

Tuotannon monipuolistuminen tukee kustannusten hillintää, myös ensihoidon osalta. Ensihoito on terveydenhuollon palvelu, eikä siitä tulisi säätää pelastustoimen järjestämislaissa, vaan sote-laissa.

Monituottajamalli ensihoidossa taataan vain kirjaamalla se sote- ja maakuntalakiin.

Järjestäjä ja tuottaja tulee erotella selkeästi, myös ensihoidossa, sillä muuten se johtaa vääristyneeseen tilanteeseen heikentäen palveluiden kehittämisen edellytyksiä, yksityisen toimijan asettuessa alihankkijan asemaan julkisen tuotantoon nähden. Samalla menetetään kilpailuasetelma palveluiden kehittämisessä ja kustannuskehityksen hillitsemisessä.

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?

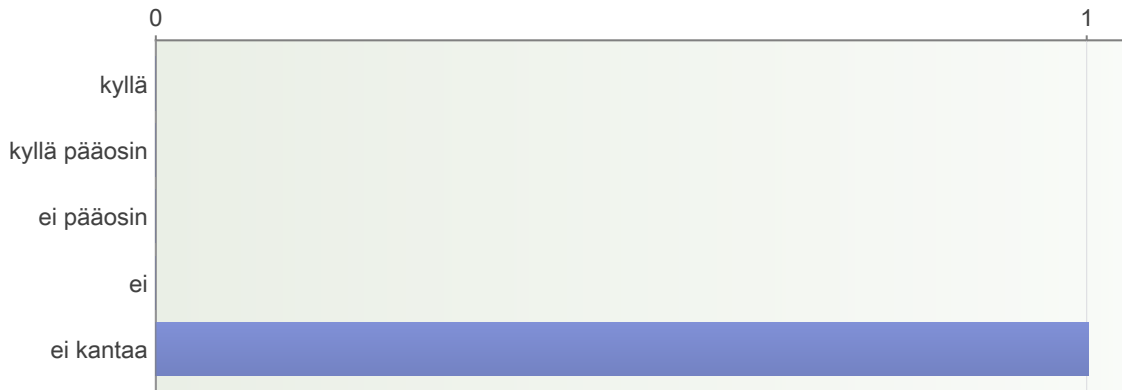
Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1

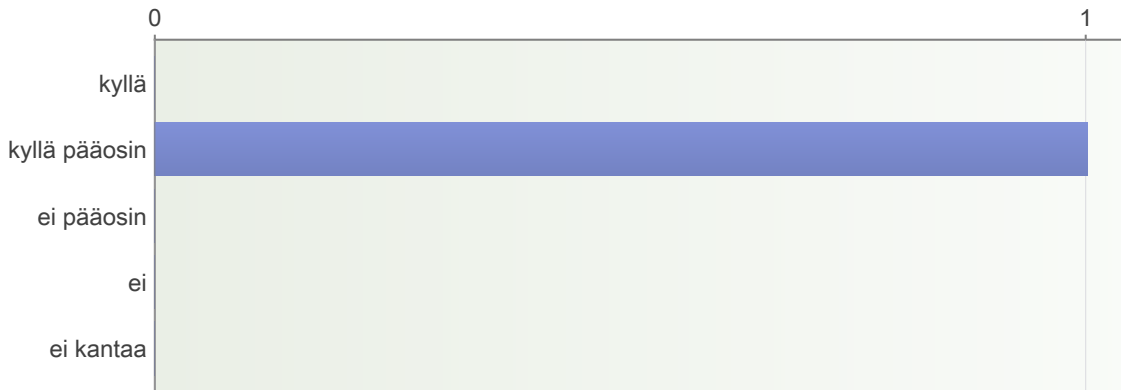


Avoimet vastaukset: kyllä

- Huomiotavaa on, että maakunnan tulee alkaa välittömästi suunnittelemaan tulevaisuuden päällekkäisyyksien karsimista kustannusten laskemiseksi. Hallinnon karsiminen on olennainen osa 3 mrd säästöjä haettaessa.

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



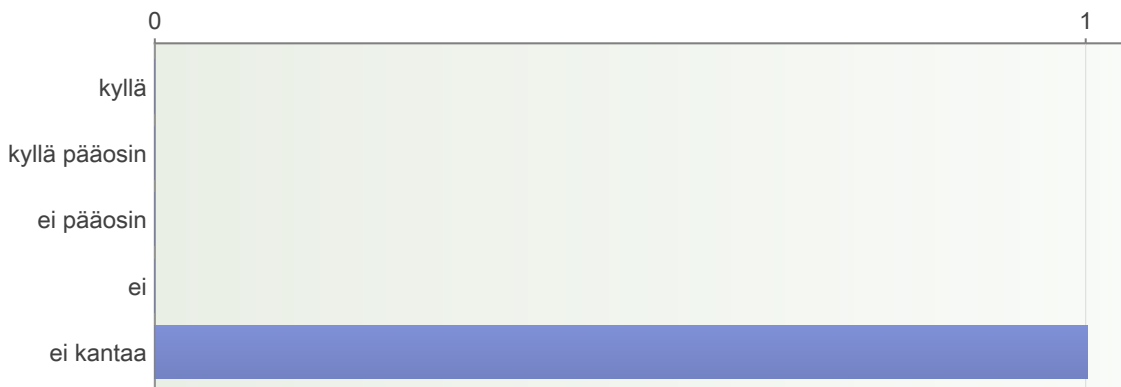
Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

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: kyllä

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

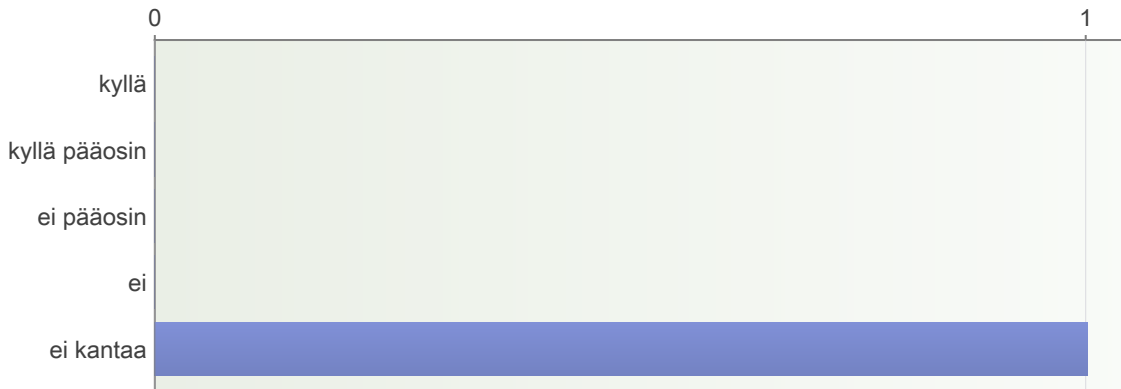


Avoimet vastaukset: kyllä

- Tällä saavutetaan parempi ohjattavuus ja kehittäminen sote-palveluiden kustannusten osalta, samalla huolehditaan terveyserojen tasoittamisesta valtakunnallisesti.

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?

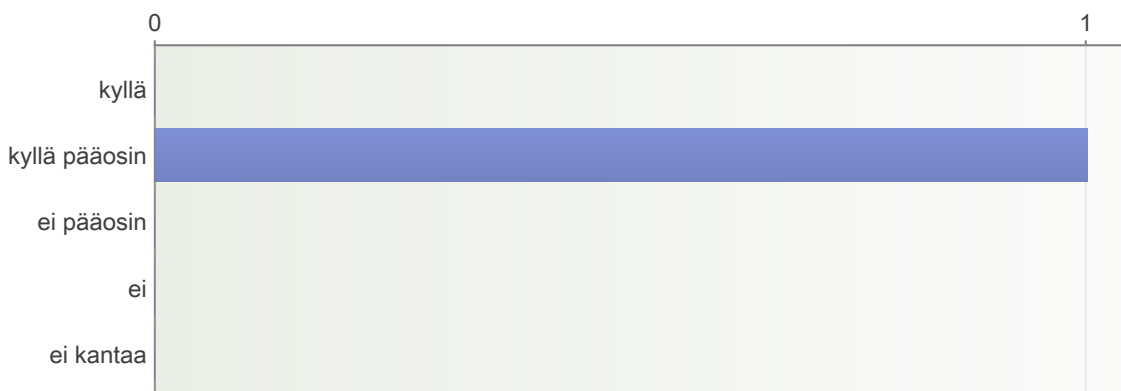
Vastaajien määrä: 1



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?

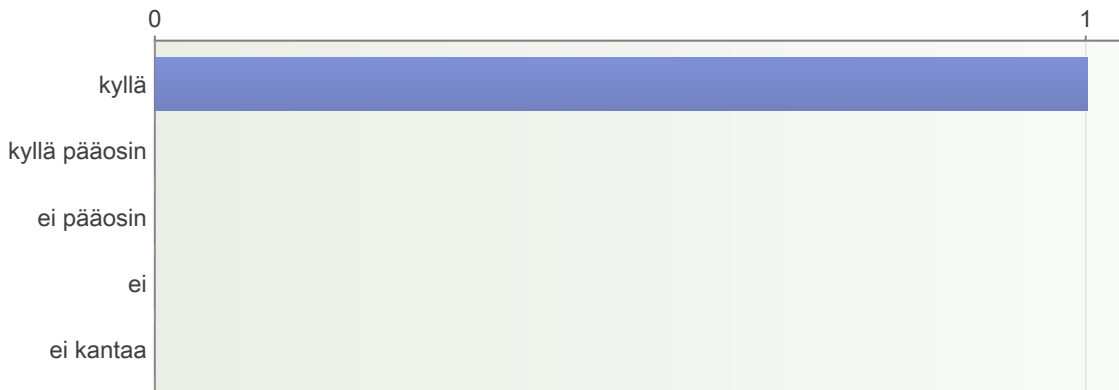
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

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

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä

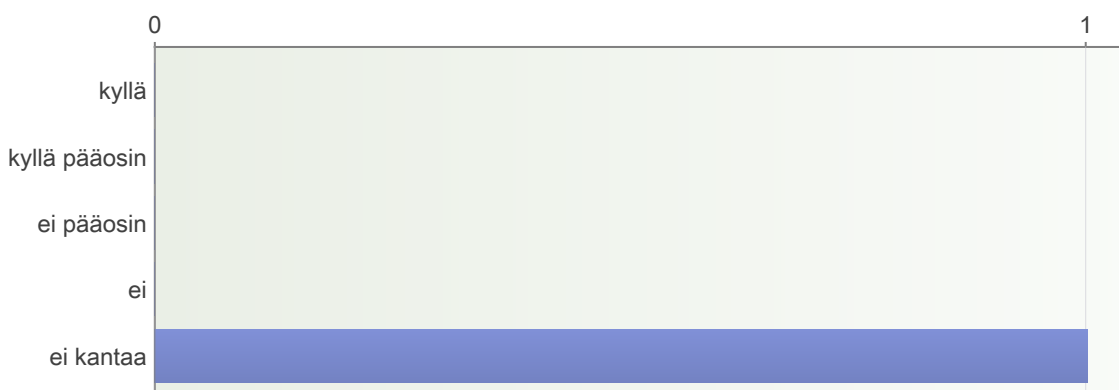
- Tämä pakottaa kaikkia maakuntia arvioimaan palveluidensa tarvetta ja muokkaamaan palvelurakennettaan.

32. 30. Muut vapaamuotoiset huomiot maakuntien rahoituslaista.

Ei vastauksia.

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§)?

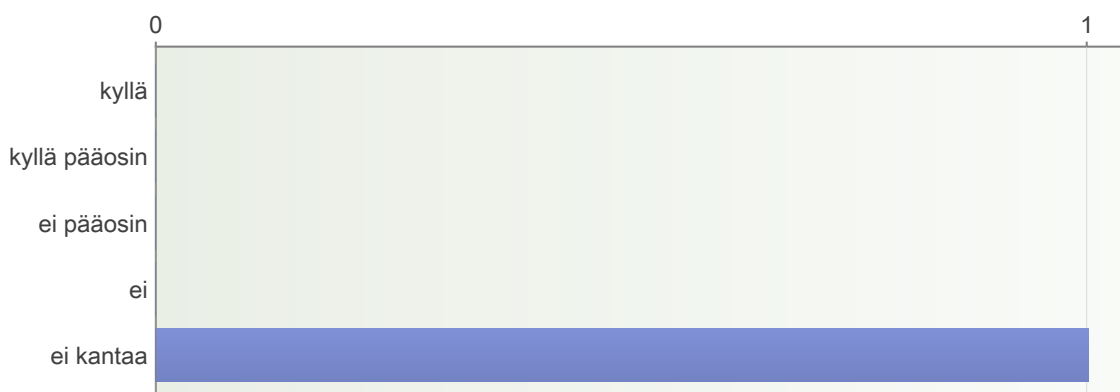
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

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



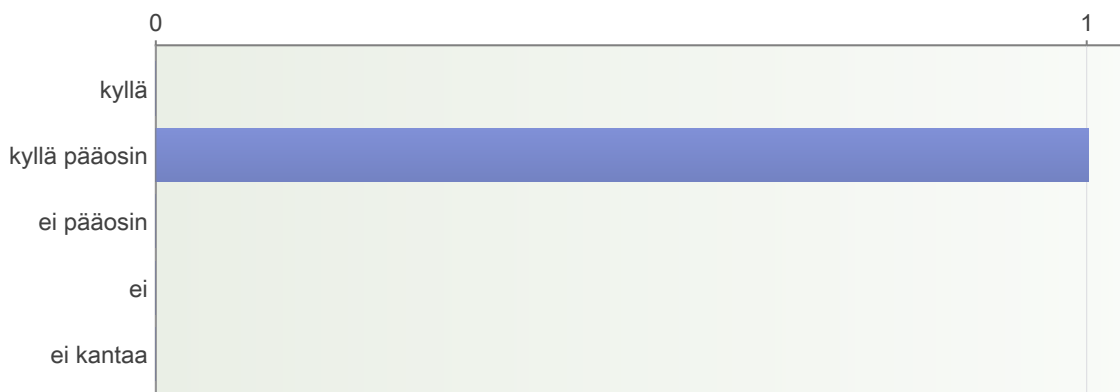
Avoimet vastaukset: ei kantaa

37. 35. Vapaamuotoiset huomiot hallituksen esityksen valtionosuuskokonaisuudesta.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



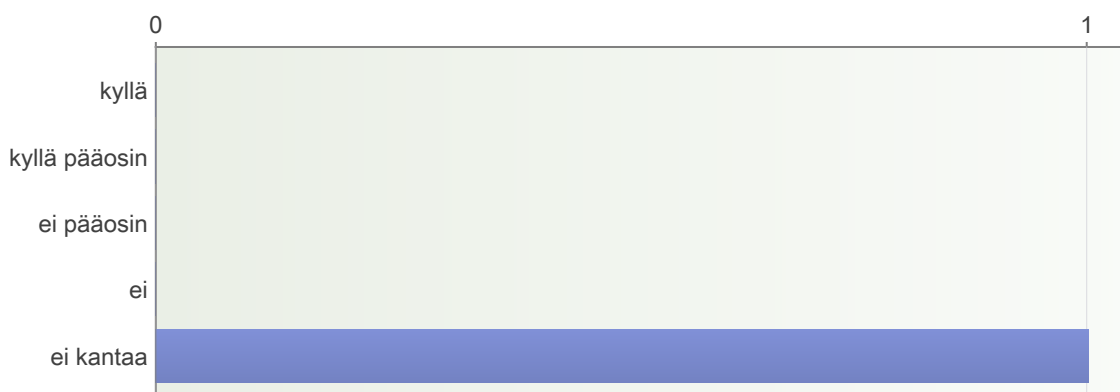
Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

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

- Suurimpana uhkana on ensihoidon monopolisointi julkisen sektorin tuottamaksi. Olemme kehittäneet ensihoitoa Suomessa vuodesta 2007 saakka yhteistyössä kuntien, pelastuslaitosten ja sairaanhoitopiirien kanssa. Olemme vauhdittaneet ensihoitoalan laadun ja yhteistyön kehittämistä ympäri Suomea. Pelastustoimiveton taustavaikuttaminen valtionhallinnon johtaviin virkamiehiin monopolisoinnin saavuttamiseksi on ollut voimakasta, eikä yksityisen ensihoidon palvelua tuottavien yritysten ammattitaitoa tai pitkäaikaista osaamista ole tahdottu jostain syystä huomioida.

44. 42. Onko maakunnilla riittävät taloudelliset edellytykset suoriutua lakisäätelisistä 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.

Ei vastauksia.

47. 45. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Ei vastauksia.