

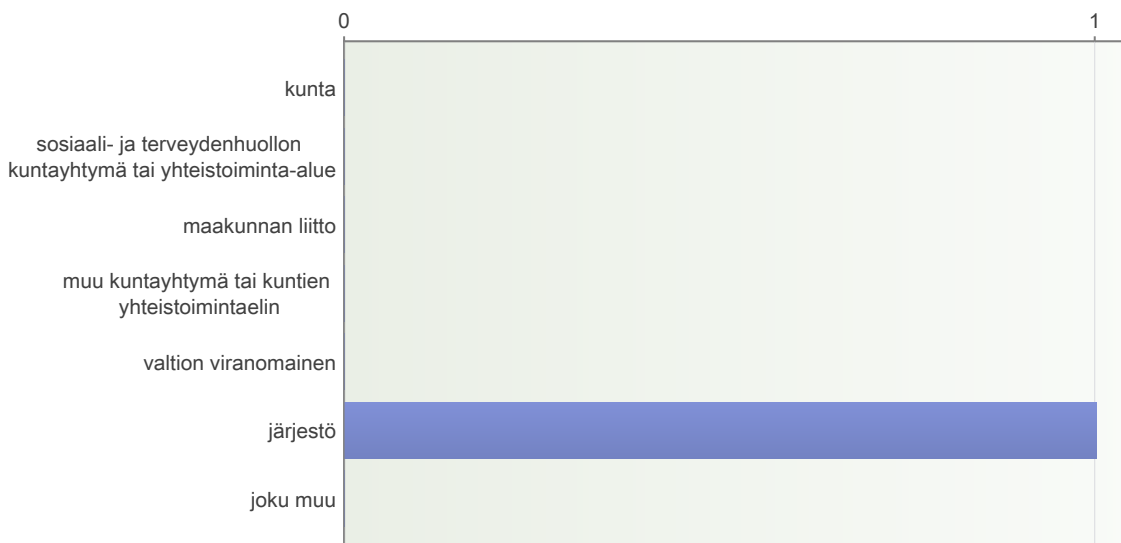
1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyyntöä käsittelevä päivämäärä toimielimessä	Toimielimen nimi
Sosiaalialan korkeakoulutettujen ammattijärjestö Talentia ry	Laura Lindeberg	laura.lindeberg@talentia.fi		

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

- Poikkisektoraalinen, hallintorajat ylittävä hyvinvointi- ja terveyserojen kaventaminen on haastavaa, vaikka yhteinen tahtotila tavoitteen tärkeydestä olisi saavutettu. Uudistuksen lähtökohtana on oltava vahva tietopohja, tiedolla johtaminen ja jatkuva vaikutusten arviointi. Ihmisten hyvinvoinnin kehittymistä ja jakautumista on ennakoitava, seurattava ja arvioitava säännöllisesti sekä muutosvaiheessa että sote-lakien tultua voimaan. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden tuottaminen on tiiviisti kytköksissä kansalaisten perusoikeuksien turvaamiseen. Julkisen sektorin roolin kaventuminen saattaa johtaa tilanteeseen, jossa yksilön valinnat ja vastuut ohjaavat palveluiden tuottamista tavalla, joka ei vähennä terveys- ja hyvinvointieroja vaan lisää niitä. Markkinaehtoinen, terveyden kysynnän mukaan rakentuva palvelujärjestelmä ei automaattisesti vastaa todellisiin palvelutarpeisiin. Tutkimusten mukaan heikossa sosioekonomisessa asemassa olevat käyttävät tarpeisiin nähden liian vähän palveluita, kun taas osa väestöstä käyttää sote-palveluita ammattilaisten näkökulmasta arvioituun palvelutarpeeseen nähden tarpeettoman paljon. Lakiesityksen perusteluissa korostetaan subjektiivisen ja objektiivisen palvelutarpeen eroa ja sitä, ettei oikeus palveluun synny vain subjektiivisen kokemuksen kautta. Tavoitteen toteutuminen edellyttää kuitenkin vahvaa ohjausta. Asiakas- ja

palveluohjaus on myös paljon muuta kuin pelkkä tiedon välittämistä palveluista tai niiden äärelle ohjaamista. Neuvontaan ja ohjaukseen liittyy aina vähintäänkin alustavaa palvelutarpeen arviointia ja psykososiaalista tukea.

Maakuntien palvelustrategiaa laadittaessa tarvitaan kattava nykytilan kuvaus alueellisista hyvinvointi- ja terveyseroista, tavoitteet niiden vähentämiseen sekä säännöllistä seurantaa hyvinvoinnin ja terveyden jakautumisesta. Sekä kuntien palveluissa että sosiaali- ja terveydenhuollon palveluissa syntyvää tietopohjaa on vahvistettava ja kyettävä hyödyntämään systemaattisesti. Työssä tulee hyödyntää alueen korkeakoulujen osaamista. Tiedon systemaattiseen hyödyntämiseen liittyy oleellisesti myös 8§:n perusteluissa hyvin kuvailtu rakenteellinen sosiaalityö.

Maakunnallisen rakenteen odotetaan nykyistä paremmin turvaavan kattavat erityispalvelut ja sosiaalihuollon erityisosaamisen. Haasteena on useiden erilaisten ja samanaikaisten sosiaalisten ja terveydellisten ongelmien hoito. Se edellyttää ammattilaisilta sellaista erityisosaamista ja monialaisuutta, jonka suurempi järjestäjä voi nykyistä paremmin turvata.

Hyvinvointi- ja terveyserojen kaventaminen edellyttää onnistunutta sosiaali- ja terveydenhuollon integraatiota.

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

- Tavoite on kunnianhimoinen ja siihen voidaan päästä vain, jos uudistuksen ensisijainen tavoite terveys- ja hyvinvointierojen kaventamisesta toteutuu. Tämä edellyttää peruspalveluiden vahvistamista nykyisestä sekä sujuvia ja saumattomia palveluketjuja. Yksityisten palvelutuottajien määrän merkittävä kasvu edellyttää vahvaa kokonaisuuden hallintaa.

Hallitus on linjannut, ettei verotus saa kiristyä sote-uudistuksen myötä. Tämä lisää painetta asiakasmaksujen korotuksille maakunnissa. Palvelumaksuissa maksurasitus kohdistuu erityisesti pitkäaikaissairaille ja paljon palveluja käyttäville ihmisille. Asiakasmaksut ovat Suomessa kansainvälisesti vertaillen korkeat, ja niiden ohjausvaikutuksen tulisi perustua maksuttomuuteen (ohjata peruspalveluihin), ei maksukorotuksiin. Kuntien ja maakuntien peruspalveluissa on puuttava aikaisempaa määrätietoisemmin ja varhemmin tekijöihin, joiden tiedetään aiheuttavan riskiä terveydelle ja hyvinvoinnille. Kuntien palvelut tulee yhteen sovittaa sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden kanssa toimivaksi, hyvinvointia ja terveyttä edistäväksi kokonaisuudeksi koko maakunnan alueella. Risikinä on, että sote-palveluilla vastataan kuntien palveluiden puutteeseen, esimerkiksi perhetyöllä varhaiskasvatukseen kohdistuneisiin leikkauksiin. Tällöin suunta olisi sekä 1. että 2. kohdan tavoitteiden vastainen.

Palvelurakenteen muutoksilla sekä maakuntien yhteistyöllä ja työnjaolla voidaan osaltaan vaikuttaa kustannusten kasvun hillintään. Tarkoituksenmukaisella työnjaolla pystytään hillitsemään päällekkäistä työtä ja investointeja ja siten vaikuttamaan kustannuskehitykseen.

Pitkällä aikavälillä säästöjä syntyy silloin, kun palvelujärjestelmä vastaa varhaisessa vaiheessa ja ennakoiden asiakkaiden tarpeisiin ja tarve korkeampien kustannuksen korjaaville palveluille vähenee. Se on myös sosiaalisesti kestävä tapa vaikuttaa kustannuksiin. Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on nostettava uudistuksen keskiöön.

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

Vastaajien määrä: 1

- Sote-uudistukseen sisältyy merkittäviä periaatteellisia muutoksia, joiden vaikutuksia ei vielä tunneta. Valinnanvapatta tulisi laajentaa ja markkinaehtoisuutta lisätä vaihteittain, jotta palvelurakenteen muutosten vaikutuksia voidaan nykyistä paremmin arvioida. Arvioinnin tuloksista tulee käydä laajaa kansalaiskeskustelua, jonka perusteella voitaisiin todeta kansalaisten laaja ja demokraattisesti ilmaistu tuki uudistukselle.

Maakuntavaltuuston valitseminen vaaleilla edistää järjestelmän demokraattisuutta. Valtuuston hyväksymän palvelustrategian meritys saattaa kuitenkin jäädä vajaavaiseksi, ellei palvelulaitoksen demokraattista ohjausta vahvisteta. Jos palvelutuotanto pääosin yhtiöitetään, entistä suurempi osuus toiminnasta siirtyy pois demokraattisen päätöksenteon piiristä. Tätä korostaa entisestään linjaus, jossa tuotantoyhtiöiden hallitukset koostuisivat ammattilaisista.

Osa palveluista tullaan esityksen mukaan määrittämään vain joidenkin maakuntien tehtäväksi, vaikka järjestämisvastuu lakisääteisistä sosiaali- ja terveyspalveluista koskee jokaista maakuntaa. Maakunta joka ei itse tiettyä palvelua tuota, ei esityksen mukaan voi myöskään päättää tietyn palvelun tuotantotavasta. Tällöin maakuntavaltuuston hyväksymän palvelustrategian ja maakuntien välisen yhteistyösopimuksen välinen suhde jää epäselväksi. Maakunnan vastuu huolehtia siitä, että erilaisia palveluja tarvitsevan ja käyttävän henkilön palvelut muodostavat tarpeen mukaisen ja keskenään yhteen sovitettun kokonaisuuden, voi vaikeutua.

Pykälän 35 momentin 2 mukaan asukkaiden näkemykset on otettava huomioon valmisteltaessa maakunnan asukkaiden palvelujen kannalta keskeisiä asioista. Nitä ovat mm. maakunnan palvelulupaus, maakuntien yhteistyösopimus sekä yhteistyöalueen ehdotus sosiaali- ja terveysministeriölle lain 27 §:n mukaisiksi valtakunnallisiksi tavoitteiksi. Säännös asettaisi yleistä osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuutta sitovamman velvoitteen ottaa konkreettisesti huomioon maakunnan asukkaiden esittämiä näkemyksiä ja kehittämisehdotuksia mainittujen päätösten valmistelussa. Tämä on kannatettava tavoite. Talentia pitää hyvänä myös sitä, että maakuntalain 26 pykälässä maakuntahallitus velvoitetaan asettamaan nuorisovaltuusto sekä vanhus- ja vammaisneuvostot.

Palvelulupausta koskevan 15§:n perusteluissa todetaan, että palvelulupauksessa maakunta ilmaisee miten se toteuttaa palveluja asukkaiden tarpeet ja näkemykset huomioivalla tavalla. Palvelulupaus ei kuitenkaan ole oikeudellisesti sitova, eikä sen avulla voida rajata lakisääteisiä, palveluiden määräaikoja tai laatua koskevia velvoitteita. Jää epäselväksi, miten keskeinen sopimus palvelulupaus on maakunnan asukkaiden kannalta. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista tulee jo nykyisen lain mukaan tiedottaa riittävästi. Palvelulupauksen tarve ja tarkoitus jää epäselväksi. Kansalaisilla tulee olla jatkuva, palvelulupauksesta riippumaton mahdollisuus antaa laatuun ja saavutettavuuteen (esim aukioloaikoihin) liityvää palautetta.

Palvelujen toteutusta ohjaavat esityksen mukaan myös sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet (27§), joiden tarkoituksena on ohjata maakuntien ja sitä kautta myös yhteistyöalueiden toimintaa mahdollisimman kustannusvaikuttavaan ja tehokkaaseen suuntaan. Valtakunnallisissa tavoitteissa on säännöksen perusteella otettava huomioon mm. valtioneuvoston asettamat julkisen talouden finanssipoliittiset tavoitteet.

Talentia pitää tärkeänä, että maakunnilla on edelleen mahdollisuus tehdä sosiaali- ja terveydenhuollon näkökulmasta perusteltuja ja kestäviä päätöksiä esimerkiksi palveluiden kattavuudesta, maksuttomuudesta, tai valtakunnallista linjaa alhaisemmista maksuista. Valtakunnallisia tavoitteita ja valtioneuvoston toimivaltaa koskevia pykälä tulee tältä osin selkiyttää.

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

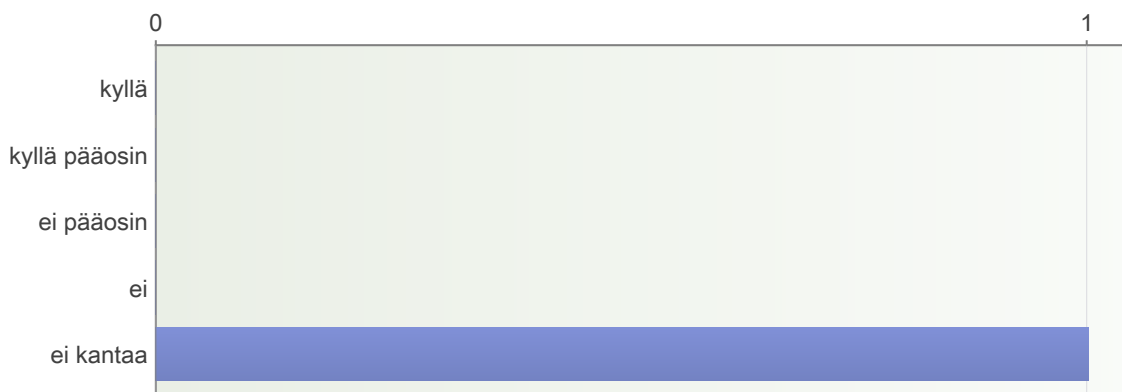
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

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

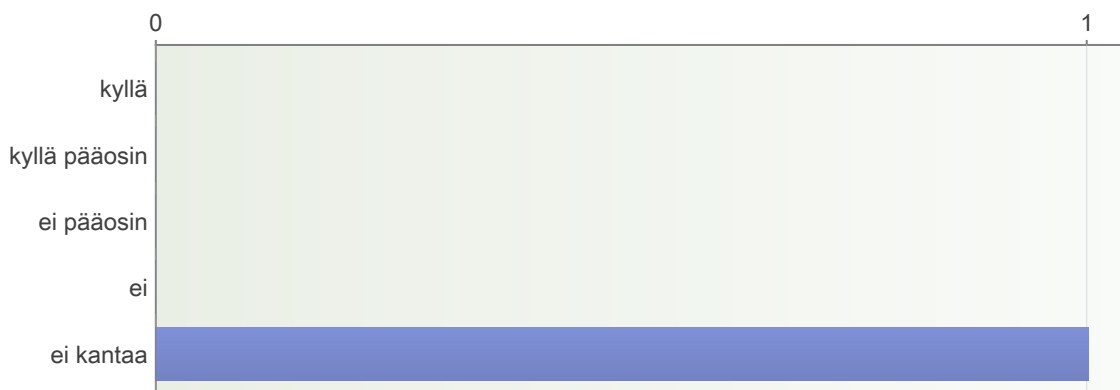
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

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

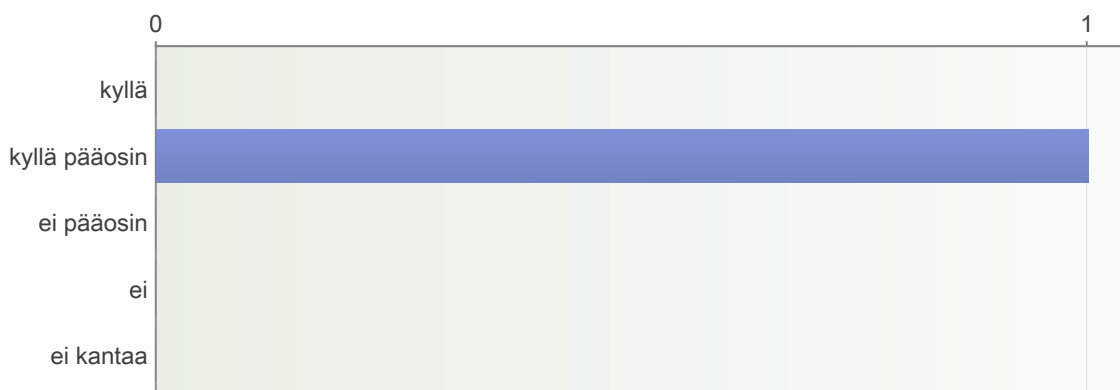
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: ei kantaa

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

Vastaajien määrä: 1



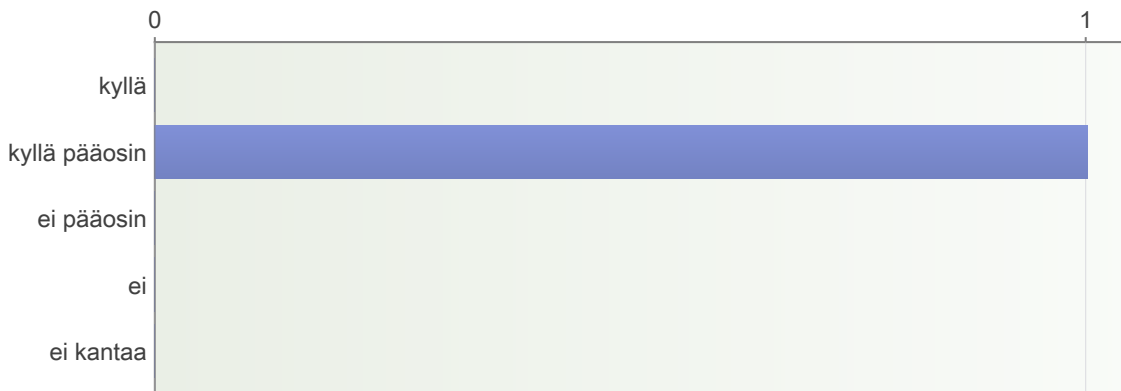
Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Luvussa säädetään, että kussakin maakunnassa on vain yksi palvelulaitos, joka on tehtäviltään monialainen. Laitos voisi perustaa tytäryhteisöjä ja sitä koskisi myös 15 luvussa säädetty yhtiöittämisvelvollisuus sen toimiessa kilpailutilanteessa markkinoilla. Palvelulaitos voisi toimia markkinoilla vain siltä osin kuin 119 §:ssä säädetään yhtiöittämisvelvollisuutta koskevista poikkeuksista. Palvelulaitos on itsenäinen viranomainen, jonka palveluksessa olevista viranhaltijoista ja muista toiminnan edellytyksistä kuten hyvän hallinnon ja oikeusturvan toteutumisen takeista säädetään laissa. Eesityksen mukaan laitokselle voidaan lailla antaa hoidettavaksi julkisia hallintotehtäviä ja laissa ja tarkemmin maakunnan hallintosäännössä osoittaa myös julkisen vallan käyttöä koskevaa toimivalttaa. Talentia huomauttaa, että sosiaalihuollon palveluilla on vahva oikeudellinen perusta joka suojelee heikossa ja haavoittuvassa tilanteessa olevien kansalaisten asemaa. Palveluissa on usein kyse merkittävästä julkisen vallan käytöstä, perusoikeuksien turvaamisesta ja itsemääräämisoikeuden suojelusta.

Asiakkaalla on oltava oikeus valituskelpoisiin päätöksiin. Sosiaalihuollon merkittävää julkista valtaa sisältävät tehtävät tulee kokonaisuudessaan sijoittaa osaksi kuntien omaa palvelutuotantoa. Viranhaltijapäätökset ovat osa kokonaisuutta johon sisältyy arviointia, tavoitteiden asettelua ja psykososiaalista tukea. Ei voi ajatella, että päätösten tekeminen erotettaisiin kokonaisuudesta. Sosiaalihuollon viranomaistehtäviä ei voi siirtää palvelulaitoksen alaisiin yhtiöihin tai yrityksille. Yhtiöittämisvelvollisuutta koskevista poikkeuksista on säädetty erikseen. Pykälän 119 perusteella yhtiöittämisvelvollisuutta koskevat poikkeukset koskisivat sellaisia tehtäviä, joissa maakunnan voitaisiin katsoa toimivan kilpailutilanteessa markkinoilla mutta joissa toiminnan luonteen perusteella maakunnalla ei olisi yhtiöittämisvelvollisuutta. Poikkeukset koskisivat sellaisten tehtävien hoitoa, jotka liittyvät maakunnan toiminnan kokonaistaloudelliseen tehostamiseen tai johon muu erityisen painava syy. Tätä erityisen painavaa syytä, ja toiminnan luonne -syytä tulee perusteluna tarkentaa.

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 pääosin

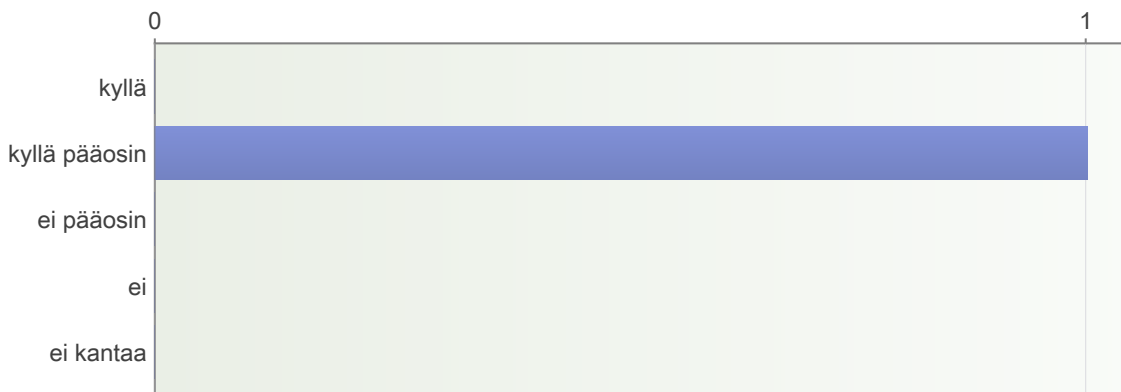
- Pykälässä 37 säädetään maakunnan järjestämän sosiaali- ja terveydenhuollon rahoituksesta. Maakunnat saavat rahoituksensa pääosin valtiolta siten kuin maakunnan rahoituslaissa säädetään. Sen lisäksi sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkailta voidaan periä maksuja sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain mukaisesti. Talentia huomauttaa, että asiakasmaksut ovat Suomessa kansainvälisesti vertaillen korkeat. Jos uudistuksen tavoitteet hyvinvointi- ja terveyserojen kaventamisesta, varhaisesta tuesta ja peruspalveluiden vahvistamisesta halutaan toteuttaa, tulee maksukorotuksia välttää ja peruspalveluiden maksuja laskea. Palvelujen toteutusta ohjaavat esityksen mukaan myös sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet (27§), joiden tarkoituksena on ohjata maakuntien ja sitä kautta myös yhteistyöalueiden toimintaa mahdollisimman kustannusvaikuttavaan ja tehokkaaseen suuntaan. Talentia pitää tärkeänä, että maakunnilla on edelleen mahdollisuus tehdä sosiaali- ja terveydenhuollon näkökulmasta perusteltuja ja kestäviä päätöksiä, vaikka ne olisivat valtakunnallisten linjausten vastaisia. Uutta järjestelmää luotaessa on jätettävä tilaa uusille palvelujärjestelmää ja palveluiden kehittämistä tukeville innovaatioille ja hyvinvointi-investoinneille, eikä niitä tule rajoittaa lyhyen aikavälin säästötavoitteen nimissä. Palveluiden yhdevertaisuuden näkökulmasta ohjaus on tarpeen, mutta mekanismia tulee selkiyttää niissä tilanteissa joissa erilaiset sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämistä koskevat tavoitteet ovat keskenään ristiriidassa (esimerkiksi uudet tehtävät ja veloitteet kieltävä tavoite vs. tavoite vahvistaa hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä) Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen osalta ohjausmekanismia tulee niin ikään selkiyttää sekä kunnille että maakunnille.

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

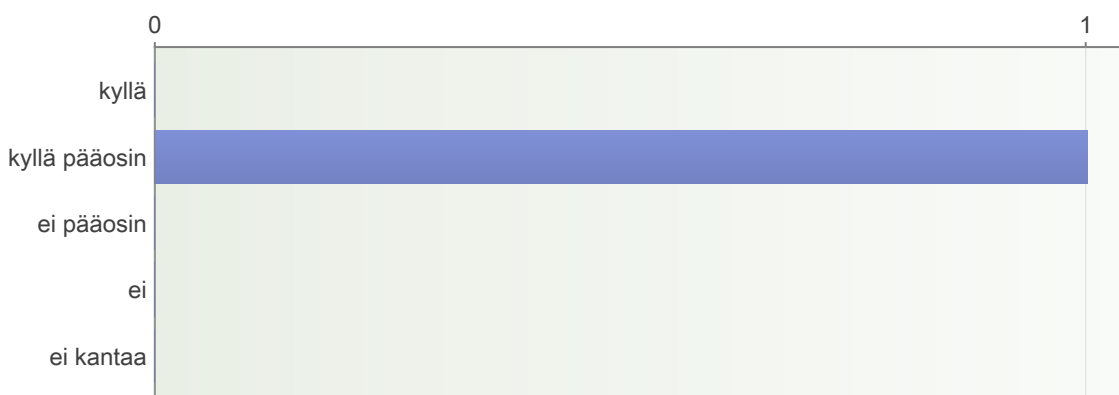
- Pykälässä maakunnat veloitetaan suunnittelemaan ja toteuttamaan palvelut asiakkaiden tarpeen edellyttämällä tavalla. Tarpeella tarkoitetaan objektiivista, esimerkiksi vammaispalvelulain mukaista yksilöllistä tarvetta. Palvelujen tarpeen arvioinnin tulee perustua sosiaalihuollon tai terveydenhuollon sisältölainsäädäntöön, kuten sosiaalihuoltolakiin, lastensuojelulakiin tai terveydenhuoltolakiin, sekä sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilön yhdessä asianomaisen henkilön kanssa tekemään arvioon siitä, onko hänellä lainsäädännössä tarkoitettu tarve maakunnan järjestämisvastuulla olevaan palveluun. Tarpeella ei kuitenkaan tarkoiteta yksittäisten henkilöiden kokemaa subjektiivista tarvetta johonkin tiettyyn palveluun. Hallituksen tavoitteleva normien purku on tarkoittanut sitä, että mm. vanhuspalvelulaissa ei enää tarkkaan määritellään ammattilaisilta edellytettävän asiantuntijuuden ja koulutuksen sisältöä. Myös vastuuhenkilö on poistunut laista, ja jatkossa sosiaalihuoltolain 42§ mukainen omatyöntekijä voi korvata vastuutyöntekijän. Talentia katsoo, että ammattilaisten valmiudet arvioida yksilöllistä palveluntarvetta eri asiakasryhmille, samoin kuin erityislainsäädännön tuntemus ja valmiudet arvioida erityislainsäädäntään perustuvaa oikeutta palveluun heikkenevät kun osaamisvaatimuksia heikennetään. Pahimmillaan tilanne johtaa kalliseen valituskierteeseen ja siihen, että kaikkein heikoimmassa asemassa olevat asiakkaat ja potilaat jäävät vaille tarvitsemaansa palvelua. Pykälän mukaan palvelut on toteutettava siten, että ne muodostavat asiakkaille toimivan kokonaisuuden, jossa yhteistyö palvelun tuottajien välillä ja siirtyminen palvelusta toiseen toteutuu tarkoituksenmukaisella tavalla ilman perusteettomia viiveitä tai katkoja. Talentia katsoo että tavoitetta voi olla hyvin vaikea sovittaa yhteen laajan valinnanvapauden kanssa. Palveluiden keskittäminen tai järjestäminen muiden palveluiden yhteydessä voi olla perusteltua asiakasturvallisuuden, työturvallisuuden, palvelun laadun ja vaikuttavuuden, riittävän taidon, osaamisen ylläpidon ja moniammatillisen erityisosaamisen takaamiseksi. Kun palveluita kootaan suurempiin kokonaisuuksiin, on tärkeää turvata ammattihenkilöiden oikeus ammatilliseen tukeen ja johtamiseen, sekä mahdollisuus saada konsultaatiota oman alan erityiskysymyksissä. Ammattilaisilla on oltava mahdollisuus

työparityöskentelyyn erityisesti silloin, kun palvelu on järjestetty kaukana asiakkaan arkiympäristöstä ja yhteisöstä. Erityisen tuen tarpeessa olevat asiakkaat/potilaat hyötyisivät niistä esitetyistä uudistuksista, joilla vahvistetaan integraatiota ja vähennetään väliin putoamisia. Tarkoituksenmukaisinta olisi, että asiakkaan/potilaan asioista otettaisi kokonaisvalteisesti vastuuta mahdollisimman varhaisessa vaiheessa, eikä palvelutarpeen arviointi olisi lähetteen varassa tapahtuvaa toimintaa.

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

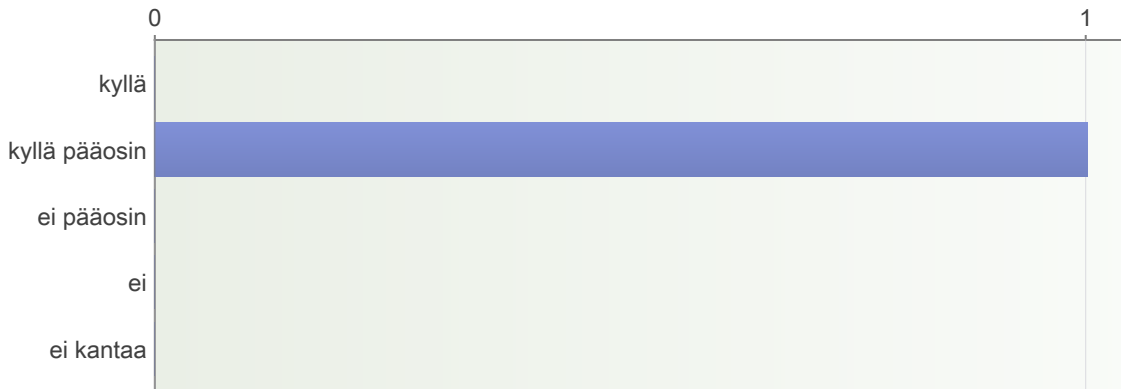


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Esityksen mukaan maakunnilla on 4 ja 5 lukuihin perustuvia veloitteita sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämisestä ja siihen liittyvästä organisaatorajat ylittävästä yhteistyöstä sekä osallistumisesta yliopistotasoisien koulutuksen ja tutkimuksen toteuttamiseen. Säännöksen 7 kohdan perusteella maakuntien pitää sopia tähän liittyvästä yhteistyöstä ja työnjaosta. Maakunnat voivat tarvittaessa sopia kehittämiskohteiden painotuksista maakuntien välillä. Momentin 7 kohdan perusteella on sovittava maakuntien yhteistyöstä ja työnjaosta koulutuksen, tutkimuksen ja kehittämistoiminnan toteuttamisessa. Koulutuksen yhteistyö sisältää osaamistarpeen arvioinnin ja ennakoinnin yhteistyöalueella. Osaamistarpeen ennakoinnin ja arvioinnin perustella maakunnat sopivat keskinäisestä yhteistyöstä ja työnjaosta niiltä osin kuin se on maakunnan tehtävä. Koska koulutuksen järjestäminen kuuluu yliopistojen, korkeakoulujen ja muiden oppilaitosten vastuulle, on tärkeää, että ne ovat samalla aktiivisesti mukana maakuntien välisen yhteistyön suunnittelussa ja toteutuksessa. Samoin maakuntien yhteistyö tutkimuksen toteuttamisessa edellyttää tiivistä yhteistyötä yliopistojen ja korkeakoulujen sekä sektoritutkimuslaitosten kanssa ja näiden välisen tutkimuksen työnjaon huomioimista. Talentia pitää tavoitteita koulutuksen, tutkimuksen ja kehittämistyön koordinaatiosta ja yhteistyöstä hyvänä. Esityksen mukaan kehittämissyhteistyö on otettava huomioon ja todettava myös yhteistyösopimuksessa. Sopimuksen ollessa sitova tulee valmistelu tehdä huolellisesti kaikkia osapuolia kuullen, mikä on haastavaa sillä yhteistyölle ei ole olemassaolevia rakenteita. Sosiaalialan osaamiskeskusten rooli tulee näkyä sopimuksessa.

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

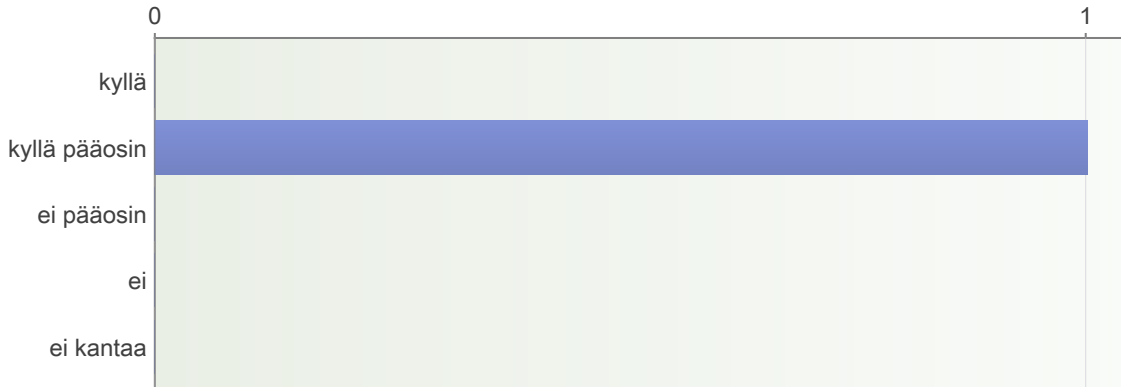


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Esityksen mukaan maakunnan on laadittava sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategia ja annettava palvelulupaus. Palvelulupauksen tarkoitus ja tarpellisuus on kuitenkin epäselvä. Palvelulupausta tarpeellisuus ja merkitys tulisi arvioida ennen sitä säätämistä. Palvelustrategiassa ja palvelulupauksessa määritellyt palvelujen tuottamiseen liittyvät asiat 2 kohdan perusteella koskevat kaikkia palvelujen tuottajia. Kohdan 3 mukaan palvelut on toteutettava asiakkaan asiakassuunnitelman mukaisesti. Maakunnan on huolehdittava asiakkaiden palvelujen yhteensovittamisesta ja palveluntuottajien siitä, että asiakkaille laaditaan yksilölliset asiakassuunnitelmat silloin kun erityislait sitä edellyttävät. On vaikea arvioida integraation onnistumisen edellytyksiä ennen kuin valinnanvapauden laajuutta ja toteuttamistapaa koskevat päätökset on tehty. Talentia korostaa, että kattava ja yksilöllinen asiakassuunnitelma on jo itsessään palvelupäätös, jonka laatiminen edellyttää sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijuutta. Sosiaalihuollon palvelutarpeenarvio ja palvelusuunnitelma tulee nähdä yhtenäisenä, vaativana prosessina josta voi vastata vain sosiaalihuollon ammattihenkilö. Asiakaslähtöinen integraatio edellyttää kokonaisvaltaista, varhaisessa vaiheessa tehtyä arviointia, jonka laatimiseen tarvitaan sekä sosiaali-, että terveydenhuollon osaamista. Oikeus palveluohjaukseen ja omatyöntekijään korostuu sellaisten potilaiden- ja asiakkaiden kohdalla, jotka tarvitsevat erityistä tukea peruspalveluiden valinnassa ja ohjautumisessa palveluihin, vaikei heillä olisi erityispalveluiden tarvetta. Se, että erityisen tuen tarve ja erityispalveluiden tarve ovat eri asioita, tulee huomioida esityksessä. Esityksen mukaan palveluintegraation kannalta on olennaisen tärkeää, että kaikki asiakas- ja potilastiedot ovat palvelun tuottajan käytettävissä. Asiakas- ja potilastietojen käsittelyä ja rekisterinpitoa koskevaa lainsäädäntöä ollaan samanaikaisesti uudistamassa. Uudistusten tavoitteena on selkeyttää ja yksinkertaistaa esimerkiksi salassapitoa, potilaan antamaa lupaa ja ammattilaisten käyttöoikeuksia koskevia säännöksiä. Talentia pitää tärkeänä, että uudistukseen liitetään sosiaali- ja terveydenhuollon eettiset velvollisuudet ja ohjeet salassapitoa ja asiakas/potilastietojen käsittelyä koskien. Jotta maakunta voi huolehtia järjestämisvastuunsa toteutumisesta, se tarvitsee tietoja siitä, miten palvelut toteutuvat. Tämän takia 7 kohdan perusteella palvelun tuottajan on toimitettava maakunnalle sen järjestämistehtävän edellyttämät tiedot palvelujen toteutumisesta. Lähtökohtaisesti tiedot perustuvat lain 32 §:ään ja sen mukaisesti Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen määrittelemään vähimmäistietosisältöön.

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

Vastaajien määrä: 1

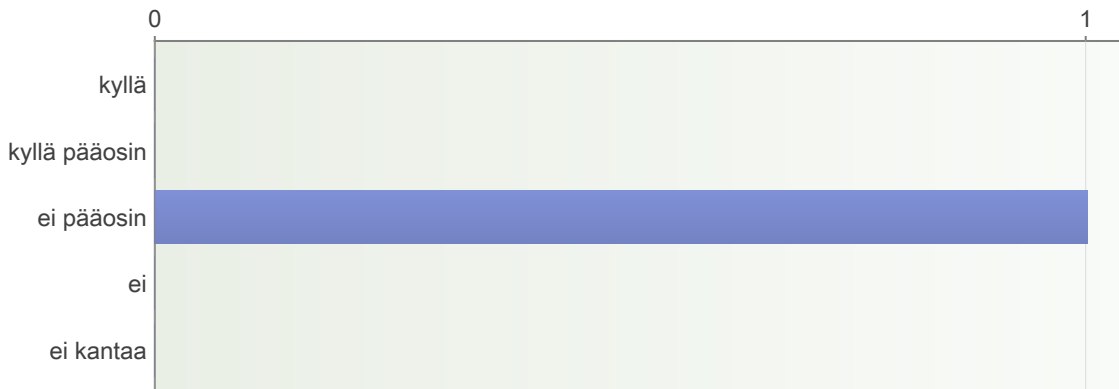


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Lakiluonnoksen mukaan valtioneuvosto voi antaa maakuntia sitovia hallintopäätöksiä sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakenteen kehittämisen edellyttämistä toimenpiteistä, laajakantoisista investoinneista ja niiden palvelutuotantoa. Sääntelyn ulkopuolelle jäisivät yksityiset yhtiöt, yhteisöt ja järjestöt. Mikäli palvelurakenne ei ole lainsäädännön tai valtakunnallisten tavoitteiden mukainen, valtioneuvosto voi velvoittaa maakunnan tekemään tarvittavat muutokset palvelurakenteeseen. Päätöksellä voidaan esimerkiksi velvoittaa perustamaan tai lakkauttamaan toimipisteitä taikka vähentämään tarpeettoman laajaa laitoshoitokapasiteettia. Pykälässä viitataan sellaisiin investointeihin kuten rakennuskanta tai laitoshoitopaikat. Jää epäselväksi, millaisena investointina esimerkiksi perheiden kotipalvelu, oppilas- ja opiskelijahuolto tai päihdehuollon avopalvelut nähdään, ja voiko maakunta päättää valtakunnallista tasoa kattavammasta palvelusta tai alhaisemmista palvelumaksuista tilanteessa, jossa halutaan vahvistaa varhaista tukea. Valtioneuvoston ohjauksella halutaan varmistaa, että ei synny toistensa kanssa perusteettomasti kilpailevia hankkeita, jotka synnyttäisivät samalla merkittäviä toimintamenokustannuksia ilman että niillä saavutettaisiin hyvinvointi- tai terveyshyötyjä. Valtioneuvoston päätökset ovat maakuntia sitovia, mutta valituskelpoisia. Muutoksenhausta valtioneuvoston päätökseen säädetään 64 §:ssä. Talentia katsoo, että pykälässä jää epäselväksi mitä kaikkea tarkoitetaan laajakantoisilla investoinneilla. Hyvinvointi- ja terveyshyötyjen osoittaminen saattaa olla hankalaa joidenkin sosiaalisten investointien kohdalla, tai hyödyt saattavat näkyä viiveellä. Talentia pitää kuitenkin erittäin tärkeänä sitä, että maakunnissa investoidaan terveyteen ja hyvinvointiin ja ylitetään lakisääteisiä velvoitteita.

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 pääosin

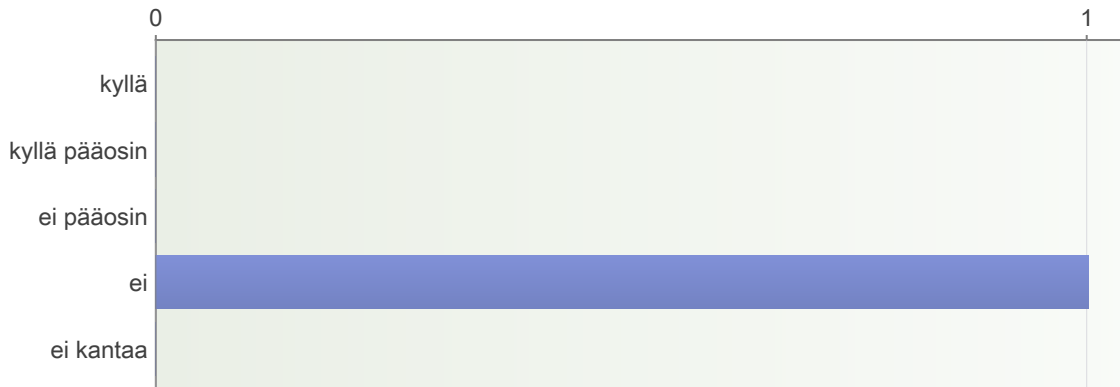
- Yhtiöittämisen kautta tapahtuva palveluiden järjestämisen ja tuottamisen erottaminen ei saa olla itsetarkoitus, vaan yhtiöittämisen tarvetta tulee arvioida palvelun sisällön, palveluketjun integraation ja maakunnan palvelurakenteen näkökulmasta. Talentia katsoo, että maakunnilla tulee olla mahdollisuudet päättää tuotantonsa organisoimisesta, eikä niitä tulisi lailla määrätä ottamaan käyttöön tiettyä mallia.

Maakunnan palvelulaitos tuottaa käytännössä laajasti erikoistason palveluja sekä vastaa asiakkaita koskevista asioista julkisen vallan käytöstä. Siksi palvelulaitoksen tulee toimia aktiivisesti yhteistyössä muiden palvelun tuottajien kanssa, jotta asiakaskeskeinen palveluintegraatio voisi toteutua. Talentia katsoo, ettei pykälän sisältö takaa integraatiota, ja riiksinä on sen sijaan viranomaispäätösten eriytyminen muusta kokonaisuudesta. Tuottamisesta vastaava maakunnan palvelulaitos on itsenäinen viranomaisen suhteessa järjestämisestä vastaavaan maakunnan viranomaiseen. Tuottamisesta vastaavan viranomaisen toimintaa johtavat tehtävästä vastaava ammattijohtaja ja muista johtamisen ammattilaisista koostuva hallitus, jonka tehtävänä on vastata tuotantotoiminnan asianmukaisesta järjestämisestä sekä varainhoidon ja tilinpidon valvonnasta. Talentia pitää tärkeänä, että ammattijohtajuudella tarkoitetaan monipuolista ammattilaisuutta. Sosiaali- ja terveydenhuollon edustus pitää turvata lailla. Maakuntavaltuustolla pitää olla mahdollisuus vaikuttaa palvelurakenteeseen. Esityksen riskinä on, että perustuslain edellyttämä kansanvaltaisuus ei toteudu järjestämisen ja tuottamisen erottamisessa. Palvelulaitoksen kilpailuilla markkinoilla olevan toiminnan osalta viitataan maakuntalain asiaa koskevaan sääntelyyn. Maakunnan ohella myös maakunnan palvelulaitokseen sovellettaisiin maakuntalain 15 luvun säännöksiä, joiden mukaan kilpailutilanteessa markkinoilla tapahtuva toiminta olisi eräitä poikkeuksia lukuun ottamatta yhtiötettävä. Talentia katsoo, että poikkeamisperiaatteita tulee selkiyttää sosiaalipalveluiden osalta. Yhtiöittäminen tehtäisiin palvelulaitoksen tytäryhtiöön tai tytäryhteisöön. Maakunnan palvelulaitos ja sen tytäryhteisöt muodostavat palvelulaitoskonsernin. Maakunnan palvelulaitoskonsernia koskevalla säännöksellä pyritään luomaan mahdollisuudet toteuttaa integroidusti toimivien palvelun tuottajien kokonaisuus. Talentia katsoo, ettei konsernirakenne takaa asiakaslähtöistä intergraatiota. Tytäryhtiöt hoitaisivat tehtäviä, jotka on toiminnallisesti perusteltua eriyttää omaksi organisaatioksi. Toiminnalliset perustelut tulee Talentian mukaan määritellä tarkemmin. Maakunnan palvelulaitoskonserni on kokonaisuus, jonka avulla voidaan osaksi toteuttaa Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän (EKSOTE) ja Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymässä (Siun sote) kehitettyjä tuotannon kokonaisuuksia mahdollisimman laajalti samalla, kun laajan valinnanvapauden piiriin kuuluvat palvelut yhtiötetään. Talentia huomauttaa, että

valinnanvapauden piiriin kuuluvien palveluiden laajuudesta tai valinnanvapauden etenemisestä ei ole vielä olemassa asiallisia esityksiä tai päätöksiä, josta syystä kysymykseen on vaikea ottaa kantaa.

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: ei

- Yhtiöittäminen ei saa olla itsetarkoitus, sillä ei ole itsenäistä arvoa suhteessa sote-uudistuksen muihin tavoitteisiin. Yhtiöittämisen tulee perustua tarkoituksenmukaisuuteen, jota esityksessä ei ole määritelty tai perusteltu. Maakuntien ollessa keskenään hyvin erilaisia on oletettavaa, etteivät samanlaiset palvelurakennetta koskevat ratkaisut toimi kaikissa maakunnissa. Maakunnilla tulee olla riittävästi päätäntävaltaa järjestää sosiaali- ja terveystalouden palvelunsa maakunnan omista tarpeista käsin. Talentia ei kannata yhtiöittämisvelvollisuutta. Esityksen mukaan maakunnalla on järjestämisvastuuseensa perustuva vastuu siitä, että palveluja on saatavissa lainsäädännön edellyttämällä tavalla. Jos osoittautuu, että palveluja ei ole muutoin saatavilla, maakunta voi huolehtia järjestämisvastuustaan siten, että maakunnan palvelulaitos tuottaa tarvittavat palvelut. Talentia huomittaa, ettei maakunta voi turvata palveluiden saatavuutta kaikissa tilanteissa, ilman riittävää omaa palvelutuotantoa. Sosiaali- ja terveystalouden markkinoiden riski ja vastuu palveluiden järjestämisestä jää aina viimekädessä maakunnalle.

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

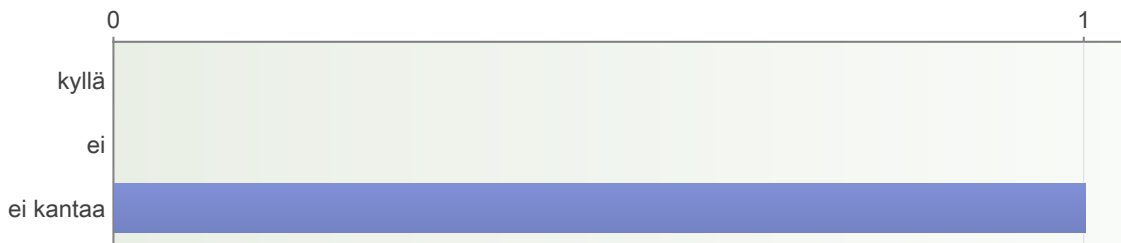
Vastaajien määrä: 1

- Mikäli valinnanvapausaikataulu poikkeaa hallitusohjelmassa sovitusta aikataulusta, ja sitä viedään eteenpäin samanaikaisesti järjestämislain kanssa, olisi se pitänyt lähettää lausunnolle samassa aikataulussa. Koska kyseessä on merkittäväällä tavalla sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämiseen ja tuottamiseen liittyvä linjaus/uudistus, tulee kuulemis- ja lausuntokierroksen olla pitkä, etenemisen vaiheittaista ja nykyainsäädäntöön pohjaavaa.

Uudistuksen edetessä tulee tuoda esiin, miten sote-uudistuksen taustaksi tehdyt arvioinnit, kuten lapsivaikutusten arviointi, ovat vaikuttaneet itse esitykseen.

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



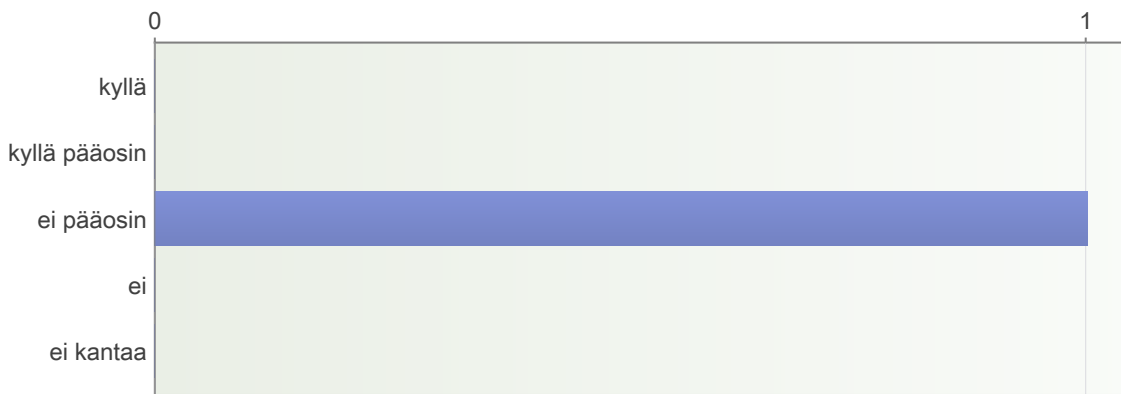
Avoimet vastaukset: ei kantaa

20. 18. Kysymys vain kunnille: Mikäli vastasitte edelliseen 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 riittäväällä tavalla?

Vastaajien määrä: 1

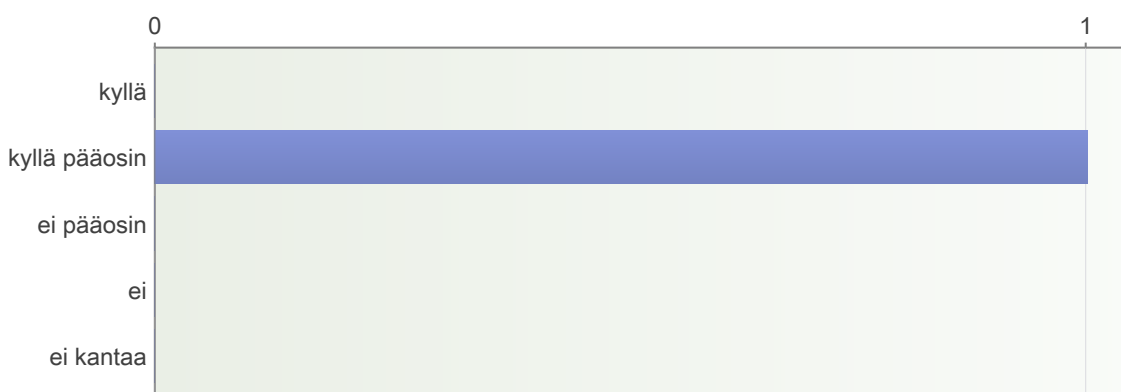


Avoimet vastaukset: ei pääosin

- Maakunnat perustetaan 1.7.2017 alkaen, tämän jälkeen maakunnan nimiin voidaan tehdä oikeustoimia ja palkata maakunnalle omaa henkilöstöä. Samalla on kuitenkin todettu, että tehtävien järjestämisvastuu sekä henkilöstö siirtyisivät niille kokonaisuudessaan 1.1.2019. On epäselvää, mitä tämä väliaikaishallinnon vaihe käytännössä tarkoittaa henkilöstön kannalta. Lisäksi on selvennettävä, miten toteutetaan yt-lain edellytykset väliaikaishallinnon osalta. Tältä osin lakia ja lain perusteluja tulee täydentää.

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

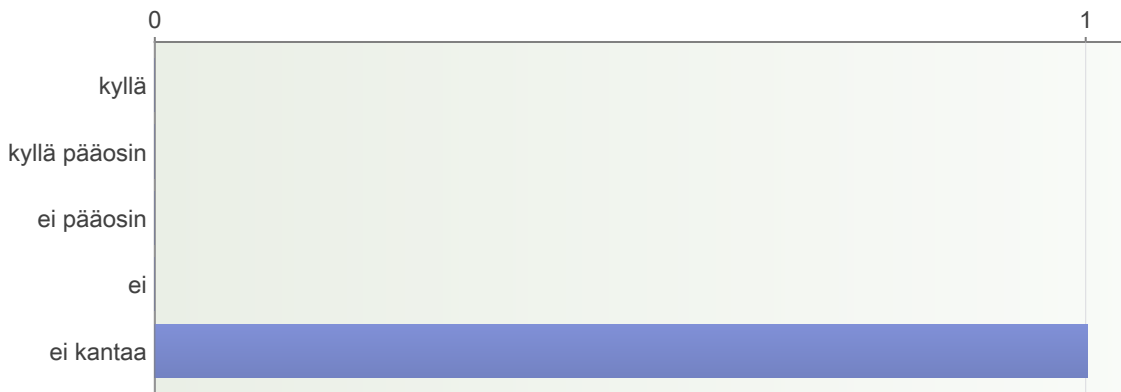


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Palkkaharmonisointi on aloitettava heti ja kesto voi olla max. kaksi vuotta. Voimaanpanolain 14 § 4 mom:ssa on säädetty jatkoluovutuksesta niin, että siirrot katsotaan samaksi liikkeenluovutukseksi. (siirto maakunnalle ja siirto maakunnan palvelulaitoksen yhtiöön.) Siirtymäkausi on 31.12.2020 saakka. Laissa tulisi olla selkeä määräys siitä, verrataanko palvelussuhteen ehtoja jatkoluovutustilanteessa kunnan vai maakunnan palvelussuhteen ehtoihin

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



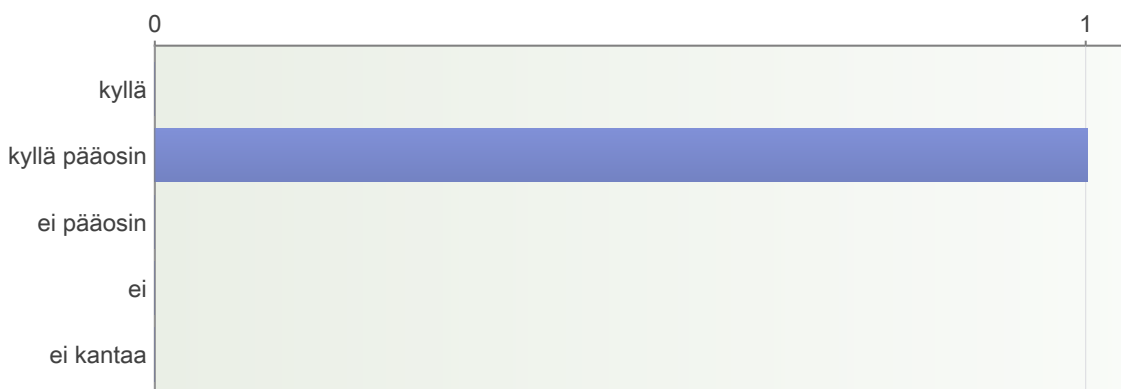
Avoimet vastaukset: ei kantaa

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

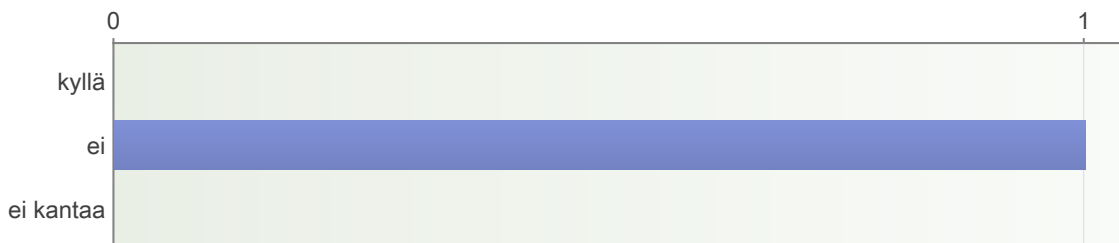


Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Hallitus on linjannut, ettei verotus kiristy sote-uudistuksen myötä, jolloin paine palvelujen asiakasmaksujen korotuksille kasvaa. Verotuksen muodossa maksutaakka jakautuisi tasaisesti koko väestölle, mutta palvelumaksuissa maksurasitus kohdistuisi sairaille ja paljon palveluja käyttäville. Asiakasmaksujen korotukset ohjaisivat pienituloisia myöhempään hoitoon hakeutumiseen, joka olisi sote-uudistuksen tavoitteiden vastaista. Korkeat palvelumaksut muodostavat esteen terveyden ja hyvinvoinnin tasa-arvolle. Linjaus ei saa myöskään vaarantaa kuntiin jääviä palveluita.

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

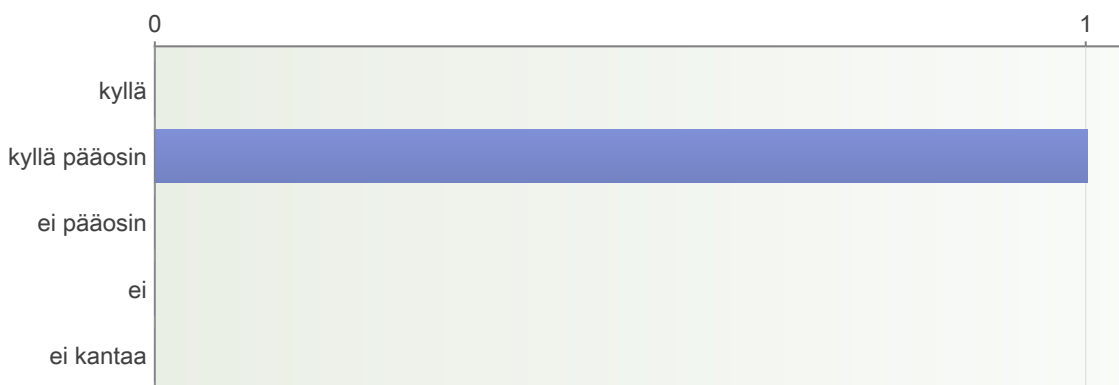
- Siirtymäaika on liian lyhyt.

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

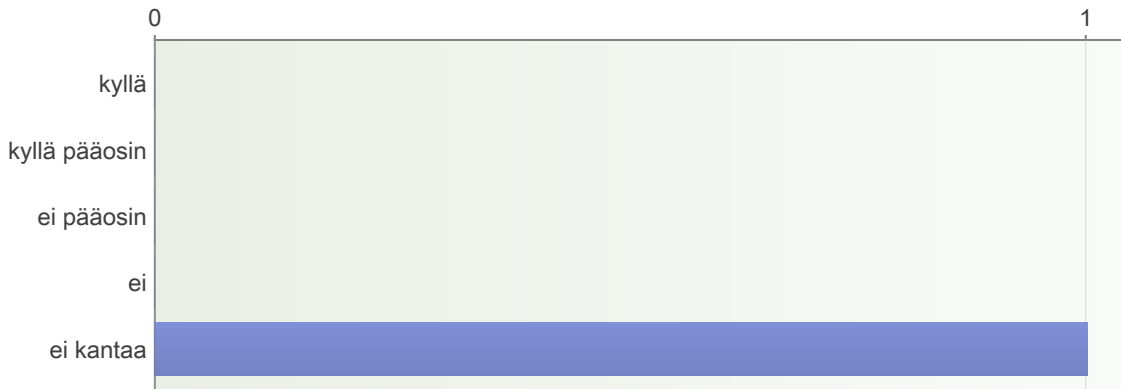


Avoimet vastaukset: ei kantaa

- Maakuntien tulot koostuvat käytännössä lähes yksinomaan valtion rahoituksesta sekä palvelujen tuottamisesta perittävästä asiakas- ja käyttömaksuista. Valtio rahoittaa maakuntaa asukasmäärän ja palvelutarvetta ja palvelujen kustannuksia kuvaavien kertoimien perusteella siten, että rahoituksesta 10 % kohdennettaisiin asukasperusteisesti, 89 % palvelutarpeiden perusteella ja 1 % hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen. Uudistuksen avioinneissa on esitetty epäilyjä liian pienten maakuntien edellytyksistä suoriutua lakisääteisistä tehtävistä, jolloin yhteistyö merkitys korostuu. Jos uudistuksen tavoitteet hyvinvointi- ja terveyserojen kaventamisesta, varhaisesta tuesta ja peruspalveluiden vahvistamisesta halutaan toteuttaa, tulee maksukorotuksia välttää ja peruspalveluiden maksuja laskea. Lisäksi on tarkasteltava, mitkä palvelut sopisivat valtakunnallisen järjestäjän jvastuulle omalla erillisrahoituksella (Vrt. Turavakodit: 1. valtio rahoittaa 2. THL järjestää + ohjaa 3. kunnat, yritykset, järjestöt tuottavat alueellaan). Lisäksi tulee mahdollistaa ns. korvamerkityn rahoituksen osoittaminen toimintaan, joka on yhteiskunnallisesti merkittävää ja jonka toteutumisessa on puutteita.

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 kantaa

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



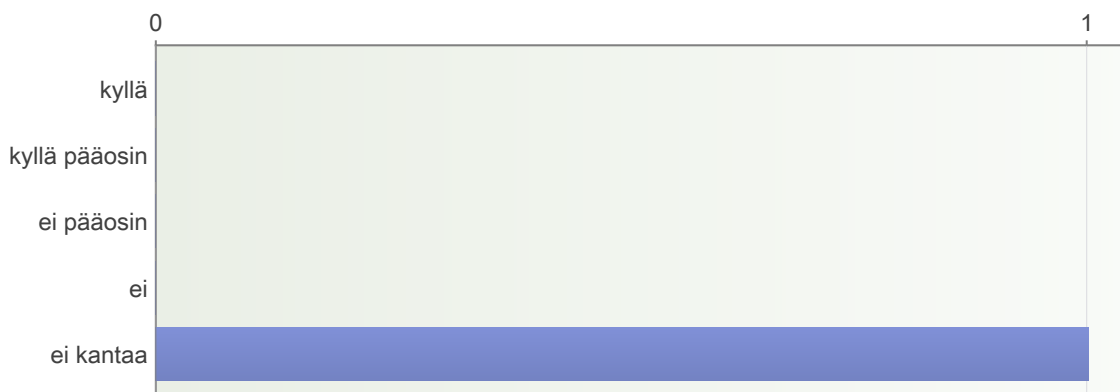
Avoimet vastaukset: ei kantaa

32. 30. Muut vapaamuotoiset huomiot maakuntien rahoituslaista.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



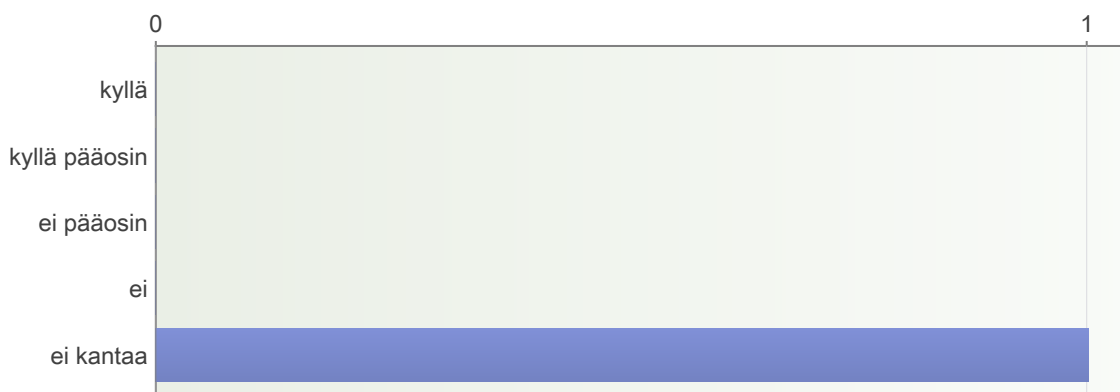
Avoimet vastaukset: ei kantaa

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§)?

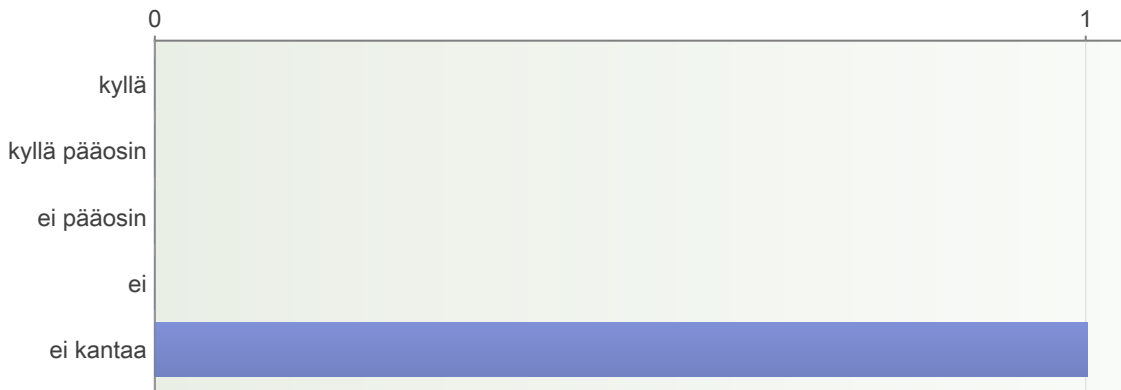
Vastaajien määrä: 1



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



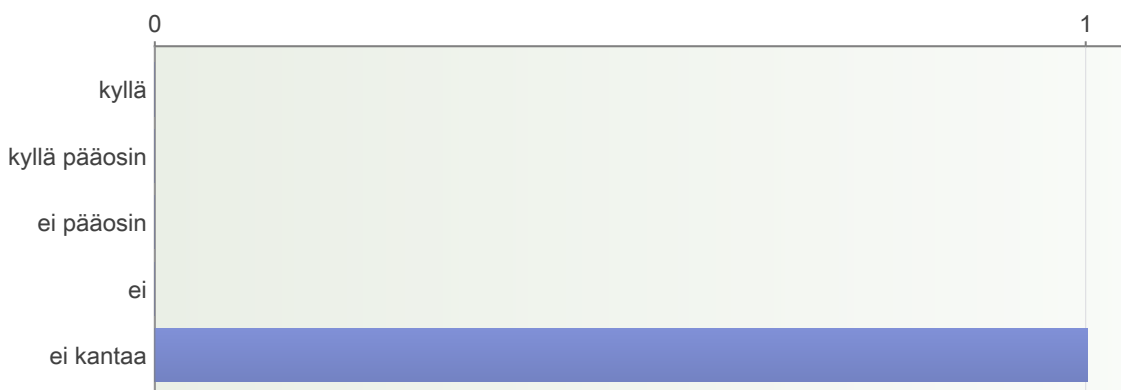
Avoimet vastaukset: ei kantaa

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

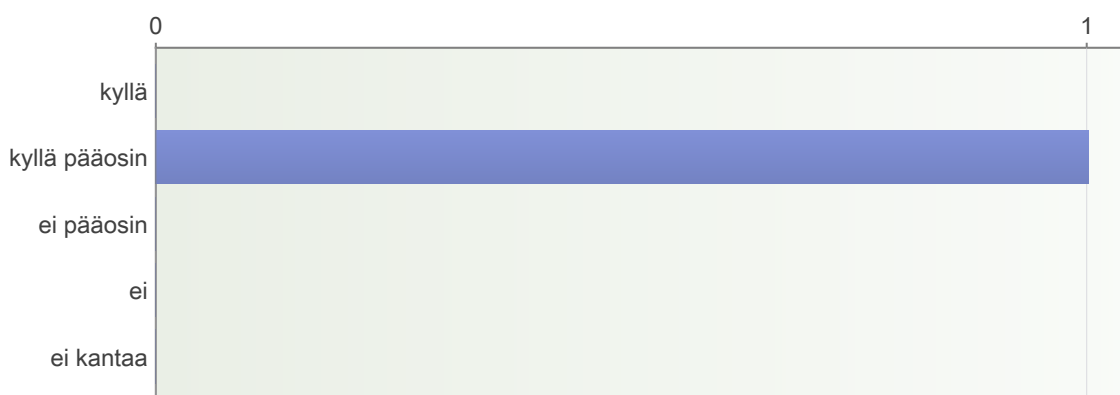
39. 37. Vapamuotoiset huomiot verolaeista.

Vastaajien määrä: 1

- Hallitus on linjannut, ettei verotus kiristy sote-uudistuksen myötä. Tällöin paine palvelujen asiakasmaksujen korotuksille kasvaa. Verotuksen muodossa maksutaakka jakautuisi tasaisesti koko väestölle, mutta palvelumaksuissa maksurasitus kohdistuisi sairaille ja paljon palveluja käyttäville. Asiakasmaksujen korotukset ohjaisivat pienituloisia myöhempään hoitoon hakeutumiseen, joka olisi sote-uudistuksen tavoitteiden vastaista. Korkeat palvelumaksut muodostavat esteen terveyden ja hyvinvoinnin tasa-arvolle.

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?

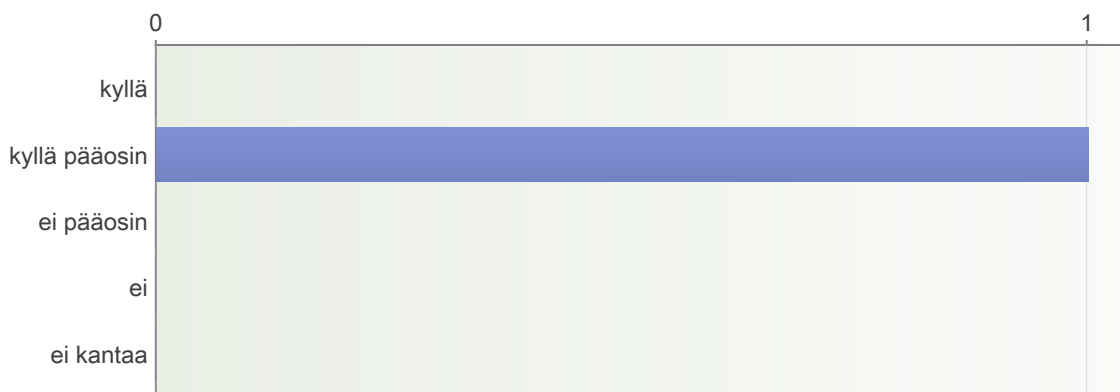
Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

41. 39. Onko eläkkeiden rahoittamisesta esitetty säädettäväksi tarkoituksenmukaisesti?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: kyllä pääosin

- Julkisten eläkkeiden rahoitus on taattava. Yhtiöihin siirtyvän henkilöstön lisäeläketurvaa koskevaan 15 § tulee lisätä maakuntien/maakuntien palvelulaitosten omistamiin yhtiöihin siirtyvän henkilöstön lisäksi valtion palveluksesta yhtiöihin siirtyvä henkilöstö. Maakuntakonsernin yhtiöihin siirtyvien henkilöiden lisäeläketurvan tasoiset eläkkeet on turvattava niissä siirroissa, joissa sovelletaan liikkeenluovutuksen periaatteita.

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

Vastaajien määrä: 1

- Luottamusmiesjärjestelmästä ja luottamusmiesten ajankäytön määräytymisen periaatteista on sovittava valtakunnallisella tasolla. Luottamusmiehille on taattava riittävä ajankäyttö. Tämä koskee myös väliaikaishallintoa, joka tekee maakuntia sitovia henkilöstöä koskevia ratkaisuja. Rahoitus väliaikaishallinnon henkilöstöedustuksen järjestämiseksi on tultava valtiolta. Uudistuksen yhteydessä on varmistettava työsuojeluorganisaation riittävä kattavuus ja muutoksesta on laadittava riskienkartoitus.

Uudistuksessa maakuntakonsernin yhtiöihin siirtyvien henkilöiden lisäeläketurvan tasoiset eläkkeet on turvattava niissä siirroissa, joissa sovelletaan liikkeen luovutuksen periaatetta.

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

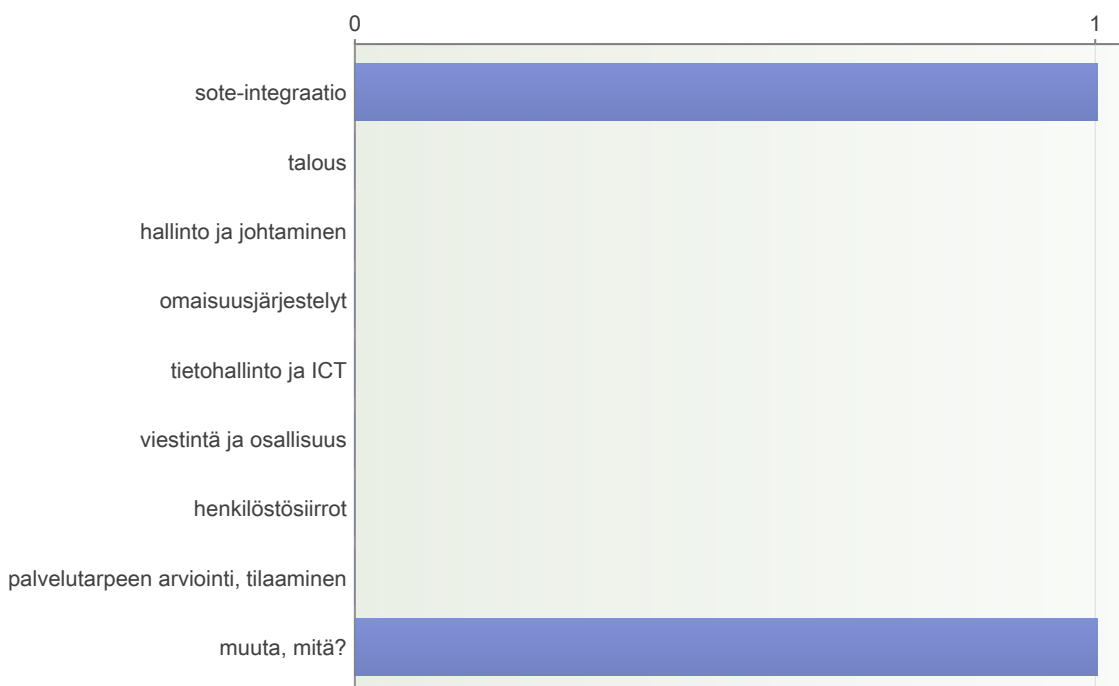
Ei vastauksia.

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)?

Vastaajien määrä: 1



Avoimet vastaukset: muuta, mitä?

- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden tehtävänkuvien uudistustyöhön. Uudistuksen toimeenpanoon ja työntekijöiden neuvontaan on vaikea osallistua, ellei ole alusta saakka mukana suunnittelussa. Kysymys liittyy oleellisesti sote-integraatioon.

46. 44. Muut vapaamuotoiset huomiot hallituksen esitysluonnoksesta.

Ei vastauksia.

47. 45. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Ei vastauksia.