

FI lausuntopyyntö VV

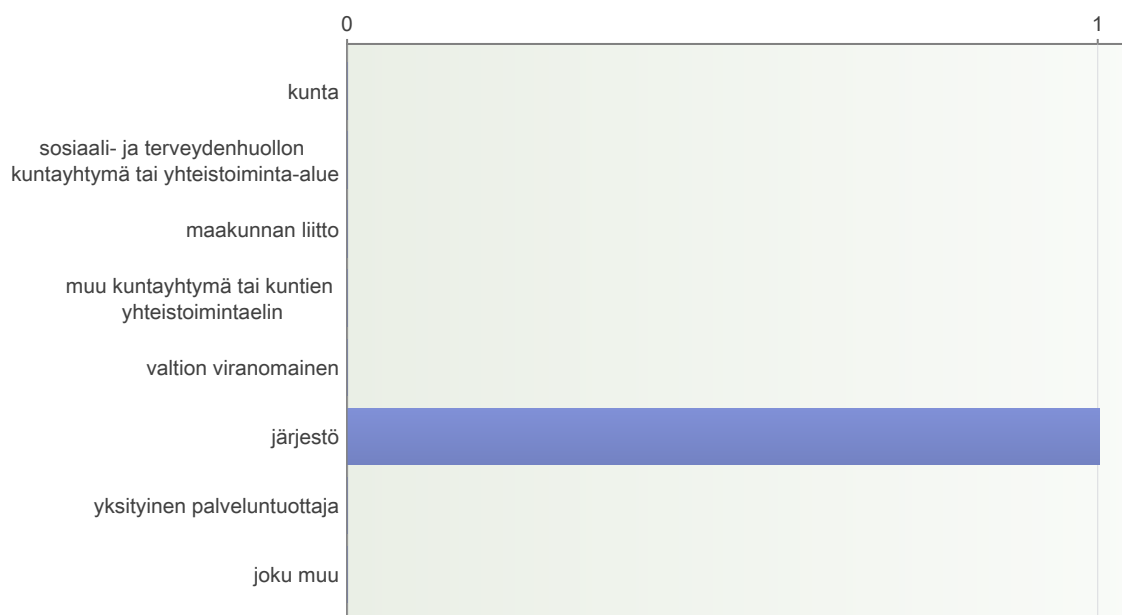
1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyynnön käsittelypäivämäärä toimielimessä	Toimielimen nimi
Vanhustyön keskusliitto ry	Satu Kervinen	satu.helin@vtkl.fi		

2. Onko vastaaja

Vastaajien määrä: 1



3. 1. Voidaanko uudistuksella kaventaa väestön terveys- ja hyvinvointieroja sekä parantaa palvelujen yhdenvertaista saatavuutta?

Ei vastauksia.

4. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Valinnanvapauden kehittäminen sinällään on positiivinen asia ja kehityssuunta. Lain valmistelun seuraamisen ja lakiluonnokseen perehtymisen jälkeen näyttää siltä, että ikääntyneille ihmisille tarvittavaan ohjaukseen eritasoisten palvelujen valitsemisessa sekä valitsemisen vaikutusten seurausten selittämisessä eri palvelumuotojen osalta on muodostumassa äärimmäisen vaativa kokonaisuus. Kokonaisuuden hallintaan tarvittaisiin pikaisesti laajaa ammattilaisten koulutusta sekä muuta tiedotustoimintaa, mikä selkeyttäisi käsitteet suhteessa nykytermeihin sekä esimerkiksi vuokaavioina kuvattavat konkreettiset vaihtoehtoiset valinnan seurauksena määräytyvät hoito-, palvelu- ja kuntoutuspolut, joita voi muuttaa vasta säädetyn ajan kuluttua (vrt. § 19).

Lainsäädäntö etenee pitkälti palvelun järjestäjän näkökulmasta käsin, ei niinkään asiakkuudesta käsin, mikä ollut sote-uudistuksen lähtökohta ja myös hallituksen yhden kärkihankkeen sisältö.

Laissa tulisi pontevammin todeta, että maakunnan on huolehdittava palveluverkoston kattavuuden säilymisestä. Tämä tarkoittaa sitä, että eri paikkakunnilla, myös pienillä, tulee olla tarjolla ikääntyneille ihmisille palveluita, heidän lähellään. Vanhusasiakkaille on tärkeää säilyttää läheinen yhteys omaisiin ja tuttaviiin.

Myönteistä ehdotuksessa on se, että erityisesti ikääntyneille ihmisille ja vanhuksille on ainakin periaatteessa tarjolla monipuolisemmat mahdollisuudet palvelujen ja hoivan hankkimiseen (asiakasseteli ja henkilökohtainen hoitobudjetti) verrattuna nykyisiin hankinta- ja kilpailuskäytänteisiin. Täten uudistus vaihtaa sote-keskus johtaa todennäköisesti asiakaspalvelun paranemiseen, jonotusaikojen lyhenemiseen ja tulevaisuudessa, hyvin johdetuissa maakunnissa myös laadun ja vaikuttavuuden paranemiseen.

Kriittisinä kysymyksinä voidaan todeta mm.:

- Valinnanvapauden tulee toteutua kaksikielisillä alueilla niin, että ihminen voi esim. muistisairautensa vaiheessa tulla autetuksi kielellä, jota ymmärtää.
- Palvelut ovat yksi keino lisätä hyvinvointia, terveyttä ja toimintakykyisyyttä. On kuitenkin erheellistä luvata, että palvelujärjestelmän rakenteiden ja siihen kytkettävän valinnanvapautta koskevalla muutoksella voitaisiin kaventaa nykyisiä terveys- ja toimintakykyisyyseroja erilaisissa sosioekonomisissa asemassa olevien ihmisten välillä. Koska keskimääräistä paremman koulutuksen saaneiden ihmisten tiedetään olevan kiinnostuneempia itseään koskevista terveysvalinnoista, hyötynee tämä ryhmä uudistuksesta ilmeisesti muita enemmän. Tähän muuhun ryhmään jäänee se joukko, mitä sote-uudistuksessa on kuvattu paljon palveluja käyttäväksi ja niitä tarvitseväksi. Tämä ryhmä muodostaa n. 5-10 % väestöstä ja käyttää 80-90 % soten voimavaroista. Tämä tieto on ollut tiedossa jo lähes 30 vuotta. Paljon palveluja tarvitsevien ihmisten auttaminen on ollut keskeinen lähtökohta yhdenvertaisuutta tavoittelevassa sote-uudistuksessa, missä integroidut palvelut on määritelty ratkaisuksi. Valinnanvapauden, mikä nykykeskustelussa on johtanut pitkälti lähinnä avoterveydenhuollon lääkäripalvelujen saatavuuteen, tulisi tuoda kulusäästöjä, jotta integroituja palveluja vaativan asiakasryhmän auttamiseen löytyisi aiempaa enemmän voimavaroja.
- Valinnanvapaus edellyttää osaavaa asiakasta, millä perusteella ja kuinka osaavasti asiakas/potilas tekee valinnan, miten hän on etsinyt tai löytänyt tietoa päätöksentekonsa pohjalle. Oleellista on kysyä kuinka paljon markkinointikustannusten kasvu vie kokonaiskustannuksista ja kyetäänkö markkinoinnin asiallisuutta ja lupauksen toteutumaa valvomaan.
- Kapitaatioperusteinen sote-keskusten rahoitus mahdollistaa sekä yli- että alihoidon. On riski, että suuria kustannuksia aiheuttavia asiakkaita, kuten paljon palveluja tarvitsevia vanhuksia vältellään. Runsaasti voimavaroja ja erimuotoista, usean toimijan kanssa yhteistyötä edellyttävän kotihoidon toteuttamisen sijaan lopputulemana voi olla tehostetun palveluasumisen ylituotanto. Lähtökohdiltaan ikääntyneen ihmisen tulisi saada elämiseensä ja hoitoonsa liittyvät välttämättömät palvelut ilman kohtuuttomia lisämaksuja.

5. 2. Edistääkö uudistus tarkoituksenmukaisella tavalla asiakkaan vaikutusmahdollisuuksia omiin palveluihin?

Ei vastauksia.

6. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Kriittisenä kysymyksenä voidaan esittää se, millaiset mahdollisuudet asiakkaalla/ potilaalla on saada riittävää ja asianmukaista ja ulkopuolisen tahon arvioimaa tietoa palvelujen laadusta sekä palvelujen tuottajasta valinnan perusteeksi. Tiedon pitäisi myös olla helposti saatavissa ja saavutettavissa, ei vain sähköisesti.

Lakiluonnoksessa ehdotettu tuettu päätöksenteko auttanees niitä, joilla ei ole mahdollisuutta saada valintaan tukea läheisiltään.

Mitkä ovat maakunnan ja valvontaviranomaisen mahdollisuudet seurata annettavan hoidon laatua ja kustannuksia samaan aikaan kun palvelujen tuottaminen ja sen perusteena oleva laatu muuttuu lakiuudistuksen myötä aiempaa enemmän ilmoitusperusteiseksi? Valtakunnallinen seuranta tuottanee tietoa yhdenvertaisuuden toteutumisesta, mutta pitkällä aikavälillä on vasta nähtävissä yhtymäkohdat terveyteen ja hyvinvointiin. Mitä mittareita käytetään, on oleellinen kysymys.

7. 3. Antaako uudistus asiakkaalle riittävät mahdollisuudet hakeutua asiakkaan omaan tilanteeseen sopivaan palveluun?

Ei vastauksia.

8. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Ikääntyneet ihmiset tarvitsevat monesti erilaisia palveluja ja hoitoa: terveydenhuoltoa, sairaanhoitoa, kuntoutusta sekä erilaisia sosiaalihuollon palveluita.

Jotta ikääntynyt ihminen saisi sopivat palvelut oikea-aikaisesti ja räätälöidysti, tarvitaan monesti asianmukaista palveluohjausta. Asiakkaan kuuleminen, tarkoituksenmukaisiin toimintakykyisyyden ja palvelutarpeen arviointimenetelmiin perustuvat käytännöt ja näiden perusteella määräytyvä moniammatillinen tuki auttavat tarvittavien palvelujen ja palveluntuottajan valinnassa sekä palveluihin hakeutumisessa. Lääkäripalvelujen ylihoitoa/-käyttöä voidaan ehkäistä ohjaamalla ihmisiä lääkkeettömien toimintamallien pariin esimerkiksi järjestöihin. Palvelujen tuottajilla tulisi itsellään olla myös ryhmätoimintaa sekä preventiivistä toimintaa.

9. 4. Jos asiakkaalla on laaja-alaisia palveluntarpeita, toteutuuko uudistuksessa asiakkaan mahdollisuus saada tarpeen mukaisella tavalla yhteensovitetuista palveluista?

Ei vastauksia.

10. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Valinnanvapauslainsäädäntö ei sellaisenaan takaa riittävästi yhteen sovitettujen palvelujen turvaamista, mikä on ollut sote-uudistuksen keskeinen lähtökohta yhdenvertaisuutta tavoiteltaessa. Nyt esitetty vastuun jakaminen perus- ja erikoistason sekä lyhyt- ja pitkäaikaishoidon välillä tuottajien kesken johtaa väistämättä osaoptimointiin eikä edistä palvelujen yhteensovittamista. Jos tätä ei katsota voitavan muuttaa, on ainakin rahoitusmalli rakennettava siten, että perustasolla on motiivi kantaa kokonaisvastuu asiakkaasta tai potilaasta. Edelleen erikoissairaanhoidon menot ovat lähes kaksinkertaiset perusterveydenhuoltoon nähden.

Valinnanvapauslainsäädännössä todetaan maakunnan liikelaitoksen voivan eriyttää perus- ja erikoistason palvelun eri toimipisteisiin, mistä ei ole odotettavissa nykykäytäntöön oleellisia vertikaalisen integraation tuomia hyötyjä. Lyhyt- ja pitkäaikaishoidon yhdistämisestä ennakoitu hyöty saumattomista palveluketjuista ja tietojärjestelmähyödyistä jäänee saavuttamatta.

11. 5. Antaako uudistus riittävät edellytykset saavuttaa 3 miljardin euron kustannusten kasvun hillinnän tavoite?

Ei vastauksia.

12. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Ks. kriittiset näkökohdat kysymykseen 1.
Harvoin uudistuksesta saadaan välittömiä kululeikkauksia tai kustannusten välitöntä hillintää.

13. 6. Toteutuuko demokratia esityksessä riittävällä tavalla? Jos ei, miten esityksen kansanvaltaisuutta voisi vahvistaa?

Ei vastauksia.

14. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

15. 7. Edistääkö uudistus toimintatapojen muutosta ja uusien palveluinnovaatioiden käyttöönottoa, millä voidaan varautua tulevaisuuden haasteisiin?

Ei vastauksia.

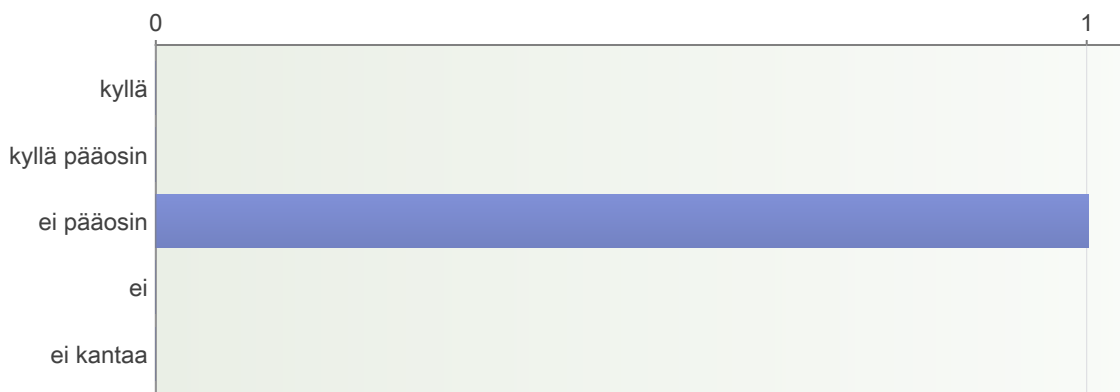
16. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Ikääntyneet ihmiset ja heidän omaisensa voivat parhaassa tapauksessa vaikuttaa asumispalvelunsa tuottajan valintaan esityksen mukaisesti enemmän kuin nykyisessä kilpailutuksessa, missä ei todellisuudessa oteta lain edellyttämällä tavalla riittävästi huomioon ikääntyneiden ihmisten omaa näkemystä esim. hankinnoista päätöksiä tehtäessä tai niihin ryhdyttäessä.

17. 8. Sosiaali- ja terveydenhuollon valinnanvapauslakiluonnoksen 3 luvussa säädettäisiin asiakkaan suoran valinnan sosiaali- ja terveyspalveluista. 8a. Ovatko säännökset suoran valinnan palveluista riittävän selkeitä siltä osin, mitkä palvelut kuuluvat yhtiötettävien valinnanvapauspalveluiden piiriin ja mitkä kuuluvat maakunnan liikelaitoksen tuottamiin palveluihin?

Vastaajien määrä: 1



18. Jos ei, miten olisi tarkoituksenmukaista määritellä ne perusteet, joilla maakunnat määrittelevät tarkemmin sote-keskuksissa tuotettavat perustason ja laajennetun perustason palvelut?

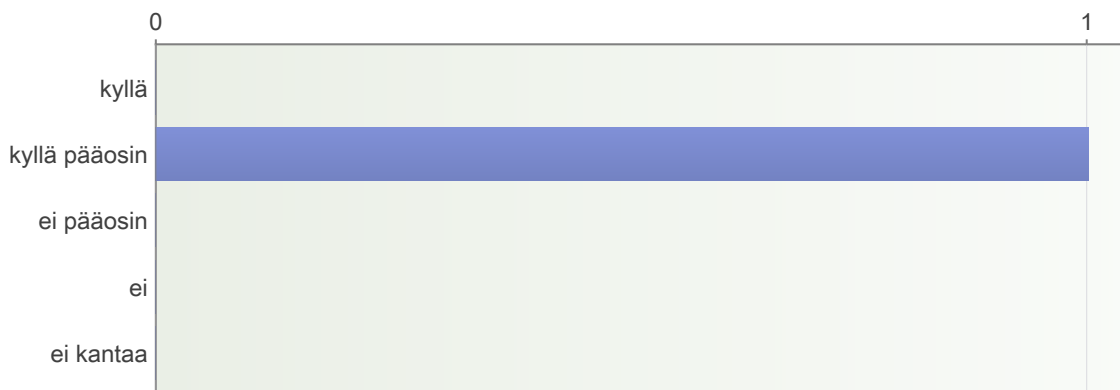
Ei vastauksia.

19. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

20. 8b. Turvaako maksusetelijärjestelmä maakunnalle riittävät ohjaus- ja vaikutusmahdollisuudet järjestämisvastuun kannon näkökulmasta?

Vastaajien määrä: 1



21. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

22. 8c. Onko maksusetelijärjestelmässä sote-keskuksen oikeuksista ja velvollisuuksista säädetty tarkoituksenmukaisesti?

Ei vastauksia.

23. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

24. 8d. Mahdollistaako maksusetelijärjestelmä asiakkaalle riittävät mahdollisuudet vaikuttaa tarvitsemiensa palvelujen toteutukseen?

Ei vastauksia.

25. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Maksusetelin käyttö edellyttää asiakkaalta kykyä selvittää eri vaihtoehtoja. Moni ikääntynyt ihminen tarvitsee asianmukaista palveluohjausta ja tukea vaihtoehtojen selvittämiseen maksusetelin käyttämiseksi sekä lisäksi tietoa hänen oikeuksistaan, mm. ehdotuksen 17 §:n mukaisesta oikeudesta kieltäytyä setelistä.

Tuleeko suoran valinnan palvelun tuottajalle velvollisuus antaa riittävä informaatio maksusetelin käyttämiseksi, vai jääkö vaihtoehtojen selvittäminen asiakkaalle?

Maksusetelin arvon tulee olla riittävä, jotta myös heikommassa taloudellisessa asemassa olevalla olisi tosiasiallinen mahdollisuus sen käyttämiseen. Vanhuusasiakkaan maksuja ei muutoksella tulisi lähtökohtaisesti nostaa. Ihmisten pitäisi voida luottaa siihen, mitä julkisessa palvelulupauksessa tullaan määrittämään.

26. 9. Lakiluonnoksen 4 luvussa säädettäisiin asiakkaan mahdollisuuksista valita maakunnan liikelaitos ja sen toimipiste. Antavatko säännökset asiakkaalle tarkoituksenmukaiset mahdollisuudet valita palvelujen tuottaja?

Ei vastauksia.

27. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Koko valinnanvapauslainsäädäntöä ajatellen maakunnan liikelaitosten, joissa tulee olemaan mm. erikoissairaanhoidon, ei tulle olemaan keskeinen kysymys jo maantieteellisten etäisyyksienkään vuoksi. Valinnanvapaus tulee käytännössä koskemaan perustason palveluja ja niissäkin avohuollon lääkäripalveluja, mitkä olleet julkisen sote-kriittisen keskustelun ytimessä. Ehdotuksen mukaan toimipisteen osalta uuden valinnan voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua edellisestä valinnasta. Vuosi vaikuttaa pitkältä ajalta, entä jos asiakkaan toimintakykyisyydessä tai terveydentilassa tapahtuu sellaisia muutoksia, että toisessa toimipisteessä annettava palvelu olisi tarkoituksenmukaisempaa?

28. 10. Lakiluonnoksen 5 luvussa säädettäisiin asiakassetelin käytöstä asiakkaan valinnanvapauden lisäämisessä. 10a. Ovatko säännökset asiakkaan aseman ja oikeuksien näkökulmasta tarkoituksenmukaisia?

Ei vastauksia.

29. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Huolehtiiko maakunta siitä, että myös ne ikääntyneet ihmiset, joilla on vaikeuksia saada koottua riittävästi asianmukaista tietoa valintamahdollisuuden käyttämiseksi, saavat tähän asianmukaista tukea?

Asiakassetelin arvon tulee olla riittävän suuri, jotta myös heikommassa taloudellisessa asemassa olevat voivat sitä tosiasiallisesti käyttää.

30. 10b. Turvaako asiakassetelijärjestelmä maakunnalle riittävät ohjaus- ja vaikutusmahdollisuudet järjestämisvastuun kannon näkökulmasta?

Ei vastauksia.

31. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

32. 10c. Ovatko asiakassetelijärjestelmän käyttöönottoa koskevat maakunnan päätöksentekoa koskevat rajaukset riittäviä ja turvaavatko ne asiakkaan valinnanvapauden toteutumisen?

Ei vastauksia.

33. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Laki sinällään ohjaa asiakassetelien kautta valinnanvapauden lisäämiseen ikääntyneitä ihmisiä ajatellen maakunnan liikelaitoksen vastuulla olevissa sosiaalihuollon perus- ja erityistason palveluissa, kuten asumispalvelut, kotihoito ja kotipalvelu.

34. 11. Lakiluonnoksen 6 luvussa säädettäisiin henkilökohtaisen budjetin käytöstä asiakkaan valinnanvapauden lisäämisessä. Mahdollistavatko säännökset asiakkaalle riittävät mahdollisuudet vaikuttaa tarvitsemiensa palvelujen toteutukseen?

Ei vastauksia.

35. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Henkilökohtainen budjetti on parhaimmillaan myönteinen ja hyvä tapa toteuttaa ikääntyneen ihmisen oman mielipiteen kuulemista ja valinnanvapautta.

Samalla on tärkeää turvata asiakkaan tarvitsema riittävä ja asianmukainen tuki ja ohjaus päätöksentekoa varten. Ohjauksessa tulee panostaa myös palvelujen vaikuttavuuteen, yksin se, että joku tuntuu mieluisalta, ei takaa uudistukselle asetettujen tavoitteiden toteutumista.

Henkilökohtaisen budjetin määrän tulee vastata asiakkaan palveluntarvetta. Määrää tulee myös tarkistaa, jos asiakkaan toimintakykyisyydessä tapahtuu muutoksia, joilla on vaikutusta palveluntarpeeseen.

36. 12. Valinnanvapauslainsäädännön myötä esitetään potilaslakiin ja sosiaalihuollon asiakaslakiin lisättäväksi uusi luku päätöksenteon tukemisesta (tuettu päätöksenteko).

Valinnanvapauslainsäädäntöön sisältyisi potilaille ja asiakkaille erilaisia valinnanmahdollisuuksia (muun muassa suoran valinnan palvelut, maksuseteli, asiakasseteli ja henkilökohtainen budjetti). Näissä erilaisissa valintatilanteissa asiakkaat voivat tarvita tukea valintoja tehtäessä. Onko tuettua päätöksentekoa koskevat säännökset tarkoituksenmukaisia?

Ei vastauksia.

37. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Päätöksenteossa tukevan henkilön on välttämätöntä olla tähän tehtävään sopiva sekä koulutukseltaan että iäkkään ihmisen kohtaamistaidoiltaan. On erittäin tärkeää, että hän kykenee selvittämään asiakkaalle tämän tarvitsemat tiedot ymmärrettävällä tavalla sekä suullisesti, tarvittaessa kirjallisesti ja myös asiakkaan käyttämällä kielellä.

38. 13. Lakiluonnoksen 7 luvussa säädettäisiin palvelun tuottajien hyväksymis- ja sopimusmenettelyistä. 13a. Ovatko säännökset hyväksymismenettelyistä uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

Ei vastauksia.

39. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Tämä kohta vaatinee selkeyttämistä, jotta joissakin tapauksissa epätarkoituksenmukaisista, aikaavievistä kilpailutuskäytännöistä päästäisiin nykyistä selkeämpiin ja joustavampiin sopimismenettelyihin. Hankinnoissa ns. käänteisen kilpailutuksen käyttö reaalihintaisin lähtötasokriteerein toisi hintakilpailua selkeämmin palvelujen laadun ja vaikuttavuuden tarkasteluun ja esille.

40. 13b. Ovatko säännökset sopimusmenettelyistä uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

Ei vastauksia.

41. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

42. 14. Lakiluonnoksen 8 luvussa säädettäisiin palvelujen tuottamisesta ja palvelun tuottajien velvoitteista. Ovatko säännökset uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

Ei vastauksia.

43. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Palvelun tuottajan avoimuus toiminnastaan ja rahoituksesta on oleellista ja se, että palvelujen tuottajia kohdellaan kaikkia tasavertaisesti. Omistussuhteet tulee olla julkisesti saatavilla. Julkisen rahoituksen perusteella järjestetyissä palveluissa yhteiskuntavastuun dokumentointi on oleellinen vaade.

44. 15. Lakiluonnoksen 9 luvussa säädettäisiin palvelun tuottajalle suoritettavista korvauksista. 15a. Ovatko suoran valinnan palveluita koskevat kiinteän maksun osuus ja sen määräytymistä koskevat edellytykset riittäviä turvaamaan palvelujen riittävä rahoitus?

Ei vastauksia.

45. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

46. 15b. Ovatko säännökset muista korvauksista uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

Ei vastauksia.

47. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

48. 16. Lakiluonnoksen 11 luvussa säädettäisiin lain voimaantulosta. Ovatko 71 §:n mukaiset siirtymäsäännökset uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

Ei vastauksia.

49. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

50. 17. Antaako esitys maakunnille riittävät edellytykset järjestämisvastuun toteuttamiseen?

Ei vastauksia.

51. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Uudistus on haastava. Nykykäytäntöön on tyytymättömyyttä ja siten uudistuksessa tulee edetä, joissakin osin mahdollisesti kertamuutoksen sijaan porrastamalla säännösten tai lakien voimaantuloaikaa.

52. 18. Antaako esitys riittävät edellytykset sosiaali- ja terveydenhuollon markkinoiden syntymiseen?

Ei vastauksia.

53. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Valinnanvapautta voidaan perustella asiakaslähtöisyydellä ja samalla markkinaehtoisuuden lisäämisellä. Valinnanvapaus edellyttäneen lisää palvelujen tarjontaa. Poliittinen päätös on se, mitä halutaan suomalaisessa järjestelmässä.

54. 18b. Antaako esitys riittävät edellytykset pienten toimijoiden toimimiseen sosiaali- ja terveydenhuollon markkinoilla?

Ei vastauksia.

55. Jos ei, miten esitystä tulisi muuttaa?

Ei vastauksia.

56. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Pienten tai keskisuurten toimijoiden ja yksiköiden toimintaedellytykset tulisi turvata.

Tietojärjestelmiä koskevat vaatimukset tulisi mitoittaa siten, että myös pienillä ja keskisuurilla toimijoilla olisi mahdollisuus toimia. Kanta-järjestelmään liittymisen tulisi olla taloudellisesti mahdollista myös pienemmille toimijoille.

57. 19. Miten ihmisen lisääntyvä mahdollisuus valita palveluntuottaja ja vaikuttaa siten palveluihinsa vaikuttaa ihmisen hoitoon?

Vastaajien määrä: 1

- Ikääntyneen ihmisen kuuleminen, hänen mielipiteensä huomioon ottaminen häntä koskevissa ratkaisuissa sekä hänen vaikutusmahdollisuuksiensa lisääminen koskien hänen tarvitsemiaan palveluja on tärkeää. Monet tarvitsevat tämän toteuttamiseksi asianmukaista ohjausta ja tukea.

58. 20. Onko laki tarkoituksenmukainen hammashoidon näkökulmasta?

Ei vastauksia.

59. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

60. 21. Onko uudistuksen vaikutukset arvioitu näkemyksenne mukaan oikein ja riittävästi?

Ei vastauksia.

61. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

62. 22. Miten arvioitte uudistuksen vaikuttavan oman taustaorganisaationne tai jäsenorganisaatioidenne asemaan?

Vastaajien määrä: 1

- Vanhustyön keskusliitto esittää huolensa trendikehityksestä, jossa hankintakäytäntöjen seurauksena ikääntyneiden ihmisten omat näkemykset esim. asumispalveluistaan eivät ole tulleet riittävästi esille. Vanhuspalvelulain mukaan ikääntyneen ihmisen, hänen läheisensä tai edunvalvojan näkemys tulee ottaa huomioon hoito- ja palvelusuunnitelmaa laadittaessa ja hänelle tulee selvittää vaihtoehtoiset ratkaisut ja kirjata nämä myös suunnitelmaan. Jos näin olisi toimittu ja toimittaisiin jatkossakin, kaikki hankintakilpailutukset eivät olisi olleet eivätkä olisi jatkossa tarpeellisia.

Kun hankinnat siirtyvät maakuntien tehtäväksi, tuonee se omalta osaltaan ainakin lähtökohdiltaan tasavertaisuutta, mutta käytännössä on suuri vaara sille, että hankintoihin ryhdytään yksilöä kuulematta ja hankinnoista tehdään suuria kokonaisuuksia, missä yksittäisillä pienillä ja keskisuurilla toimijoilla ei ole menestymisen edellytyksiä. Hankintatoimijoiden muuttuessa, käynee niin, että hankintoja tekevät henkilöt eivät välttämättä tunne paikallisia toimijoita ja näkemykset toiminnan laadusta ja vaikuttavuudesta voidaan tehdä verkkosivujen perusteella. Pienillä toimijoilla voimavarat suuntautuvat palvelun sisältöön ja osaamisen vahvuuksien dokumentaatioissa ei ole suurten toimijoiden tavoin mahdollista käyttää viestintäalan ammattilaisten osaamista. Tämän vuoksi ulkoiset laadun arvioinnit ja toiminnan tunteminen ovat entistäkin tärkeämpiä suhteessa markkinointilupauksiin.

VTKL näkee hyvänä sen, että valinnanvapauskäytäntö hyvin toteutuessaan vähentää palvelujen kilpailutuksia ja niistä mahdollisesti aiheutuvia ongelmia, mistä on jo runsaasti kokemusta. Samaan aikaan muuttuva palvelujen tuottamislaki mahdollistaa palvelutuotannon aloittamisen ilmoitusperiaatteella. Tämä lisännee kilpailua. Markkinoille tulon ja pysymisen kriteerit tulisivat perustua laadun näyttöön tai uusien toimijoiden osalta määräajan jälkeen osoitettavaan näyttöön ja pidemmällä ajalla kaikkien toiminnan vaikutusten monipuoliseen arviointiin.

Vanhustenhuollon 70 milj. euron kustannusleikkaukset antavat aihetta huoleen, minkä mukaan vanhusten ympärivuorokautiseen hoitoon ja palveluun olisi muodostumassa suuria palveluurityksiä, jotka kykenevät taloudellisesti tehokkaaseen toimintaan hallintopalvelujen keskittämällä sekä aiemmin julkisella rahoituksella

rakennettuja kiinteistöjä pienemmillä ja halvemmilla uusilla tilaratkaisuilla.

63. 23. Muut vapaamuotoiset huomiot hallituksen esitysluonnoksesta.

Vastaajien määrä: 1

- Tällaisenaan aikataulu toteuttaa näin mittava muutos on haasteellinen.

64. 24. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Ei vastauksia.