

# SV lausuntopyyntö VV

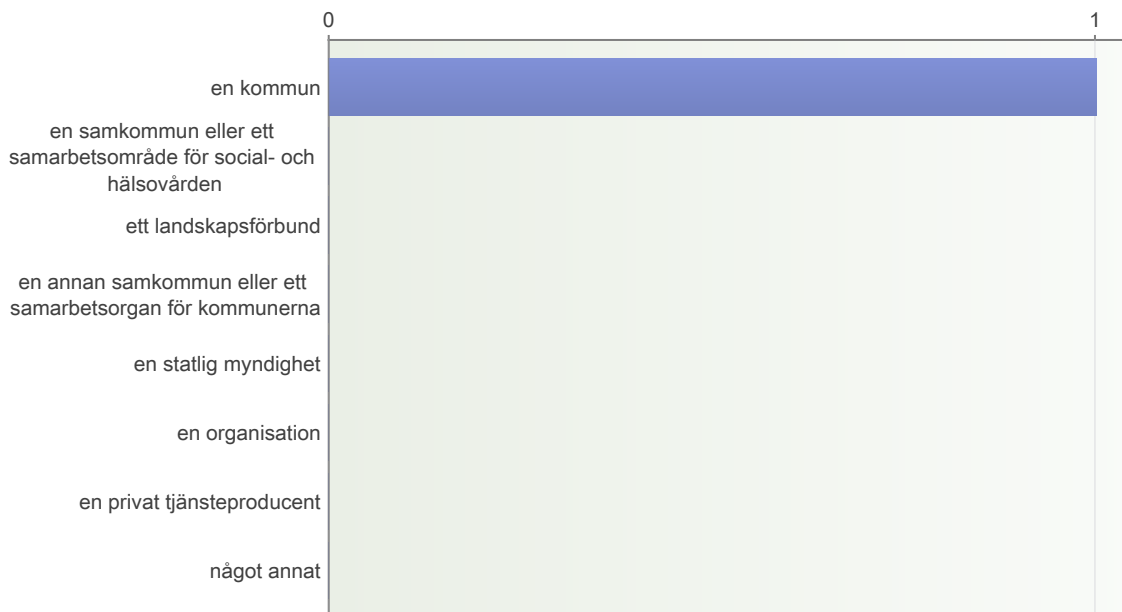
## 1. BAKGRUNDSINFORMATION

Vastaajien määrä: 1

Officiellt namn på den som svarar	Namn på den person som antecknat svaret	Kontaktuppgifter till den person som är ansvarig för svaret	Datum för när begäran om utlåtande behandlades i organet	Organets namn
Kristinestads stad	Dan-Anders Sjöqvist	riitta.el-nemr@krs.fi	13.3.2017	Stadsstyrelsen i Kristinestad

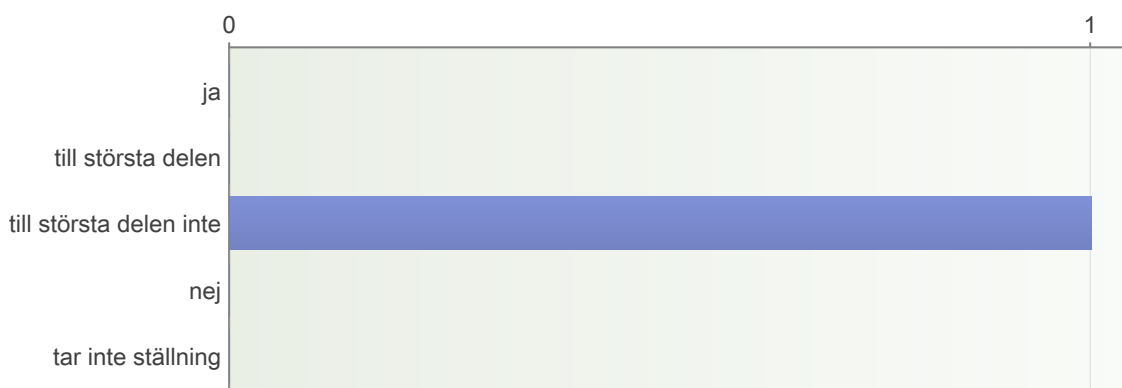
## 2. Är den svarande

Vastaajien määrä: 1



## 3. 1. Kan man genom reformen minska hälso- och välfärdsskillnaderna bland befolkningen och göra tillgången till tjänster mer jämlik?

Vastaajien määrä: 1



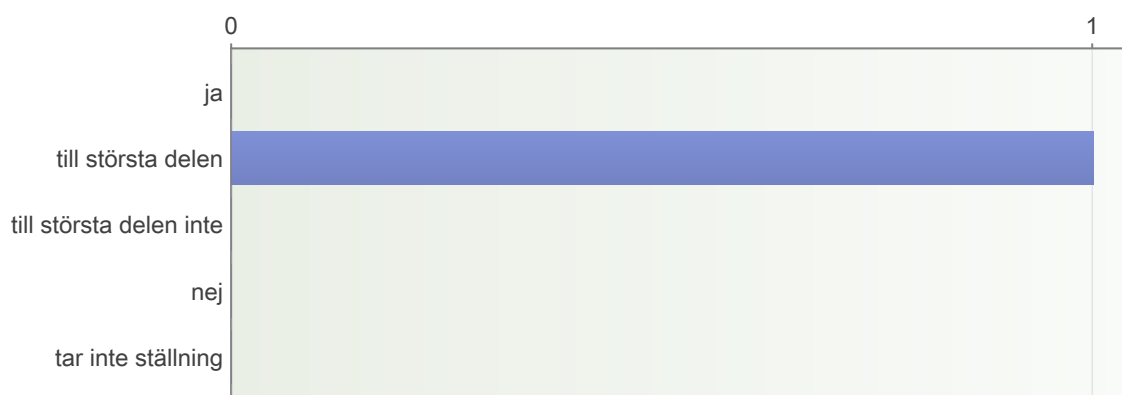
#### 4. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Valfrihet i föreslagen omfattning kan inte förverkligas jämnt både i städer och på landsbygden. Så länge som företagshälsovården står utanför reformen förverkligas inte jämlikheten. Stor risk att omfattande valfrihet leder till ökade kostnader i stället för inbesparingar.

#### 5. 2. Främjar reformen på ett ändamålsenligt sätt kundens möjligheter att påverka sina egna tjänster?

Vastaajien määrä: 1



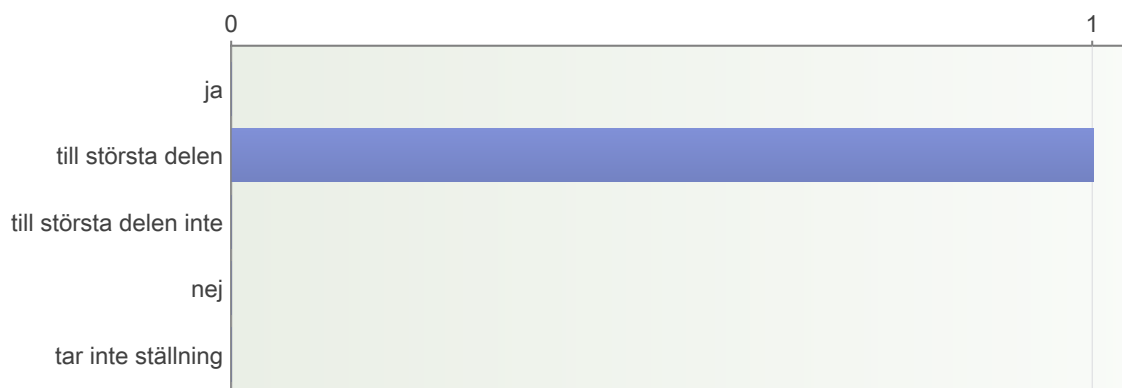
#### 6. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Vi måste säkerställa att svaga individer, äldre och minnessvaga kunna använda sina möjligheter.

#### 7. 3. Ger reformen kunden tillräckliga möjligheter att anlita sådana tjänster som lämpar sig för kundens egen situation?

Vastaajien määrä: 1



## 8. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Här bör beaktas att det finns en risk att fungerande och integrerade servicekedjor splittras upp på flera aktörer som jobbar inom olika sektorer (offentligt, privat etc.) och det tjänar inte integrationstanken. Då landskapet strukturerar helheten bör redan välfungerande integrerade modeller såsom Kristinestads kostnadseffektiva och helt tvåspråkiga vård- och omsorgscentral beaktas och inbegripas i stort sett som sådana i landskapets verksamhet. Avståndet till Vasa, 100 km, samt bl.a. befolkningsstrukturen förutsätter också detta. Social- och hälsovårdstjänsterna är redan till sin kostnadsnivå en sådan som övriga kommuner i landskapet bör eftersträva.

En annan fråga är på vilket sätt en tvångsbolagisering och eventuella krav på att en viss del måste sättas ut på kontrakt åt aktörer utanför landskapet, inverkar på verksamheten.

## 9. 4. Om kunden har omfattande servicebehov, ger reformen kunden möjlighet att få tjänster som är samordnade i enlighet med kundens behov?

Vastaajien määrä: 1



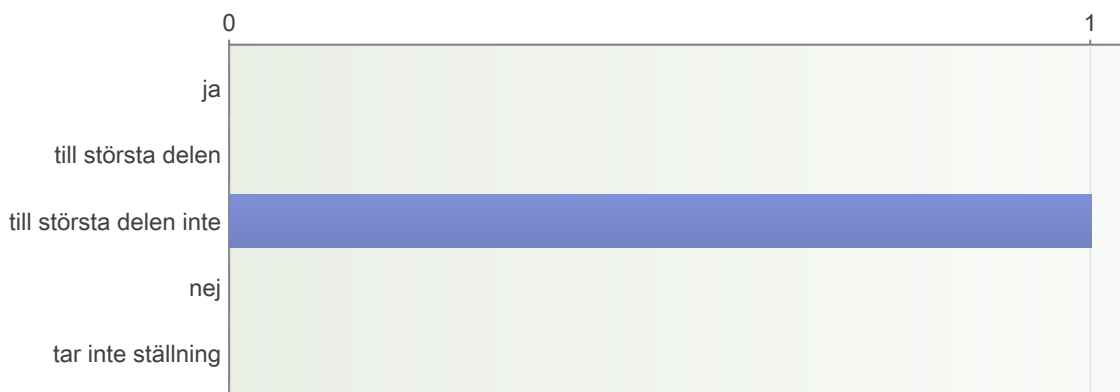
## 10. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Se kommentarerna under punkt 3.

## 11. 5. Ger reformen tillräckliga förutsättningar för att uppnå målet om att bromsa upp kostnadsökningen med 3 miljarder euro?

Vastaajien määrä: 1



## 12. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Det främsta målet med social- och hälsovårdsreformen har varit att förbättra ställningen för tjänsterna på basnivån (social- och primärhälsovården) och även utveckla basservicen. Nu verkar dock tjänsterna på specialnivå stå i fokus för social- och hälsovårdsreformen.

Den omfattande valfriheten riskerar att omintetgöra möjligheterna till inbesparing. En stor valfrihet kräver en omfattande uppföljning/övervakning för att kunna kontrollera kostnaderna.

## 13. 6. Förverkligas demokratin på ett tillräckligt sätt i lagförslaget? Om inte, hur kunde demokratin stärkas i lagförslaget?

Vastaajien määrä: 1



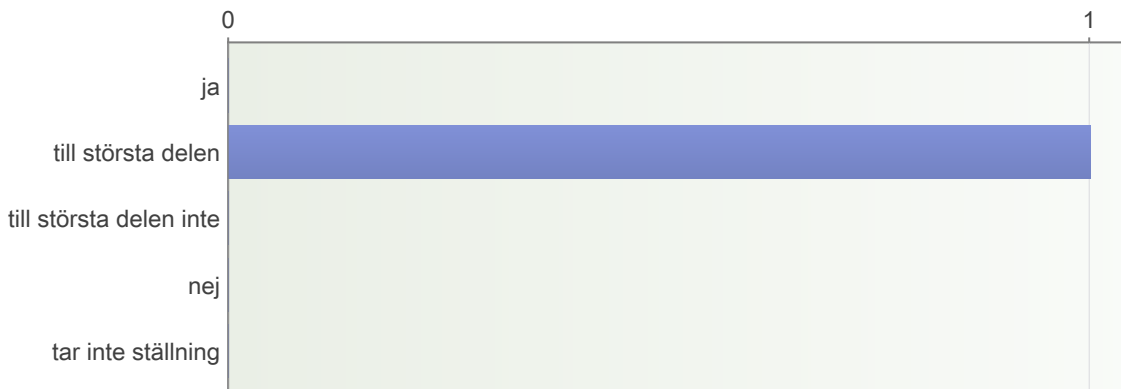
#### 14. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Landskapet borde själv få ordna och också producera tvåspråkiga social- och hälsovårdstjänster och utnyttja redan effektivt fungerande modeller såsom de integrerade tjänsterna i Kristinestad. Det är viktigt att de ekonomiska resurserna fördelas kostnadseffektivt och jämlikt. Till denna del bör fastställas hur stor valfrihet är rättvis för att jämlikheten ska förverkligas.

#### 15. 7. Främjar reformen ändringen av verksamhetssätt och ibruktagandet av nya serviceinnovationer som förbereder för framtidens utmaningar?

Vastaajien määrä: 1



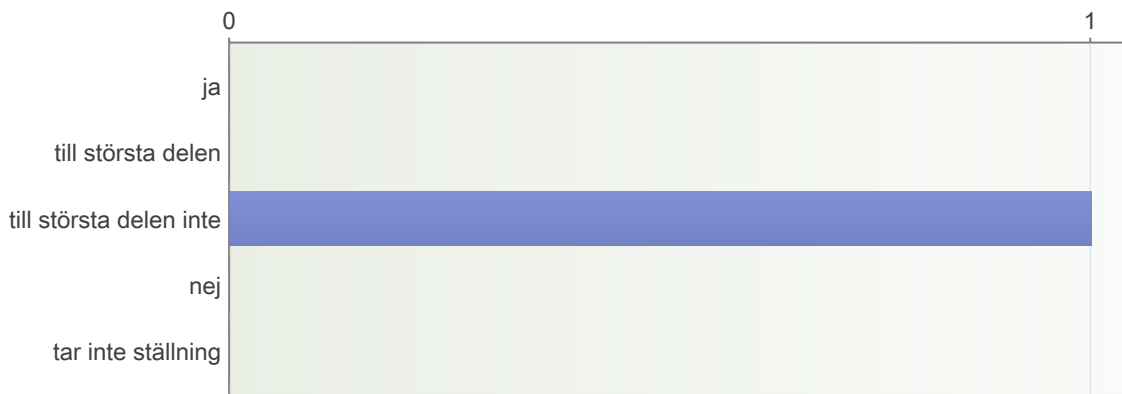
#### 16. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- I övergångsskedet uppkommer tilläggskostnader för t.ex. samordnande av datasystemen och nya funktioner som detta föranleder. Likaså bör beaktas att utvecklingsprocessen och ibruktagandet av systemen inte sker i en handvändning (jfr. Kanta-arkivet och elektroniska recepten).

#### 17. 8. I 3 kap. i utkastet till lag om valfrihet inom social- och hälsovården föreslås bestämmelser om vilka social- och hälsotjänster som klienten direkt ska kunna välja. 8a. Är bestämmelserna om direktvalstjänster tillräckligt tydliga till den del det är fråga om vilka tjänster som hör till dem som omfattas av valfrihet och som ska bolagiseras och vilka som ska produceras av landskapets affärsverk?

Vastaajien määrä: 1



18. Om inte, på vilket sätt skulle det vara ändamålsenligt att fastställa de grunder på vilka landskapen bestämmer de tjänster på primärnivå och på utvidgad primärnivå som produceras vid social- och hälsocentralerna?

Ei vastauksia.

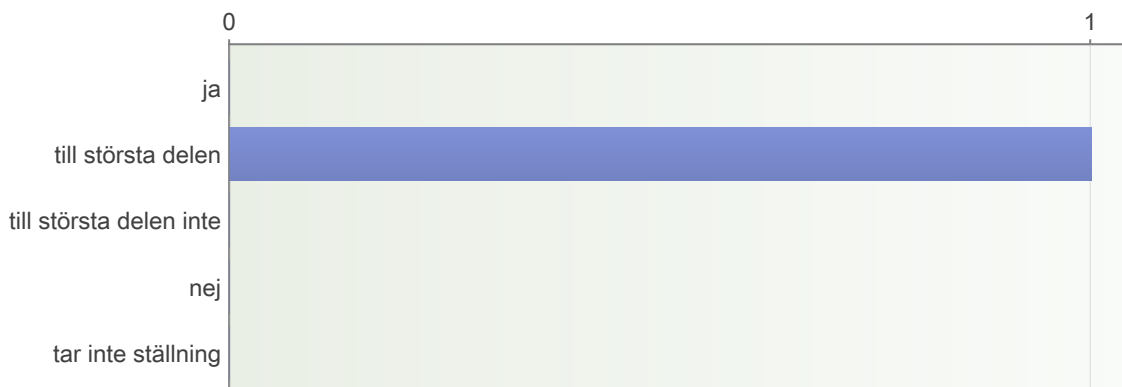
19. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Nya anvisningar om vården av folksjukdomar saknas, servicehelheten som ingår i direktval samt servicekedjor, som är viktiga med tanke på klientens vård, har inte fastställts. Dessutom verkar det vara oklart vilka tjänster som slutligen ordnas av landskapet och vilka tjänster som ska bolagiseras.

20. 8b. Säkerställer systemet med betalsedel tillräckliga styr- och påverkansmöjligheter för landskapet med tanke på organiseringsansvaret?

Vastaajien määrä: 1

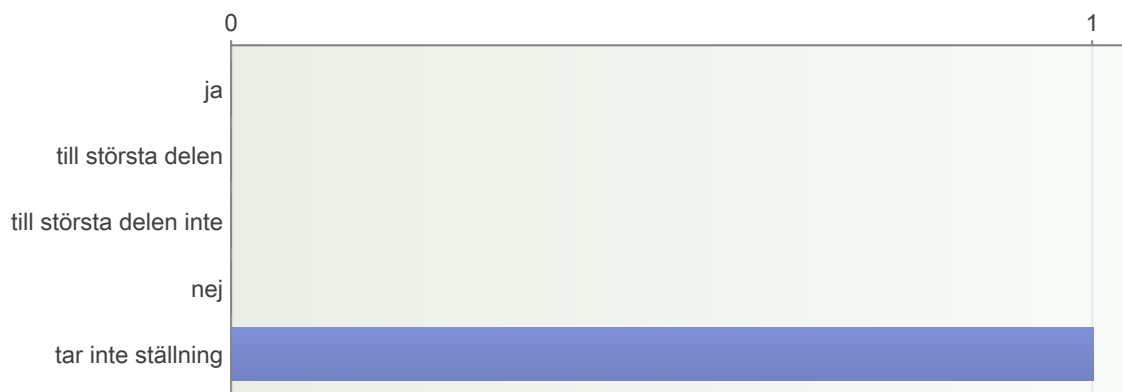


## 21. Fritt formulerade kommentarer.

Ei vastauksia.

## 22. 8c. Är social- och hälsocentralens rättigheter och skyldigheter föreskrivna på ett ändamålsenligt sätt i systemet med betalsedel?

Vastaajien määrä: 1

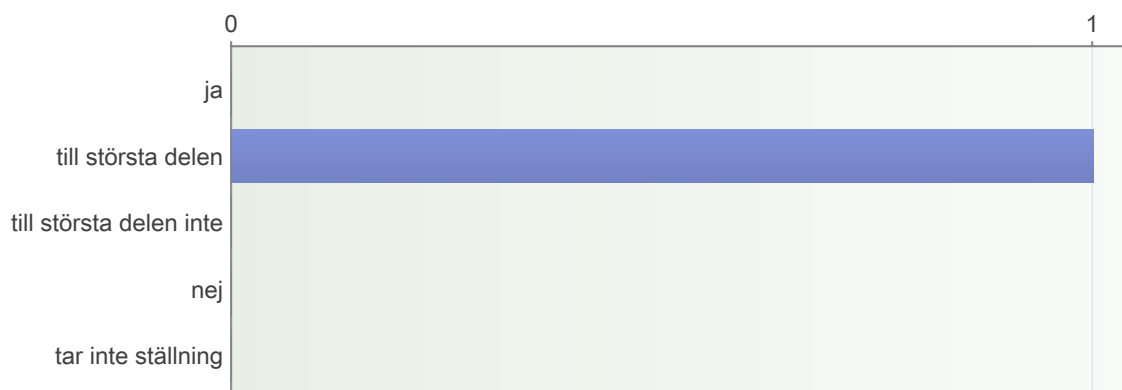


## 23. Fritt formulerade kommentarer.

Ei vastauksia.

## 24. 8d. Ger systemet med betalsedel kunden tillräckliga möjligheter att påverka tillhandahållandet av de tjänster som kunden behöver?

Vastaajien määrä: 1



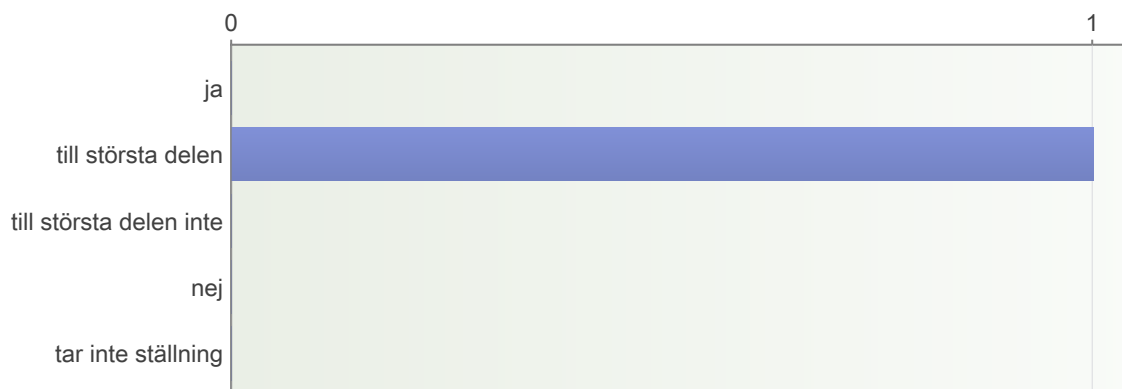
## 25. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Om det även inom glesbebyggda områden finns flera registrerade serviceproducenter för klienten att välja mellan, kan man tala om valfrihet för kunden.

26. 9. I 4 kap. i lagutkastet föreslås bestämmelser om kundens möjligheter att välja landskapets affärsverk och dess verksamhetsställe. Ger bestämmelserna med tanke på målen med reformen kunden ändamålsenliga möjligheter att välja tjänsteproducent?

Vastaajien määrä: 1



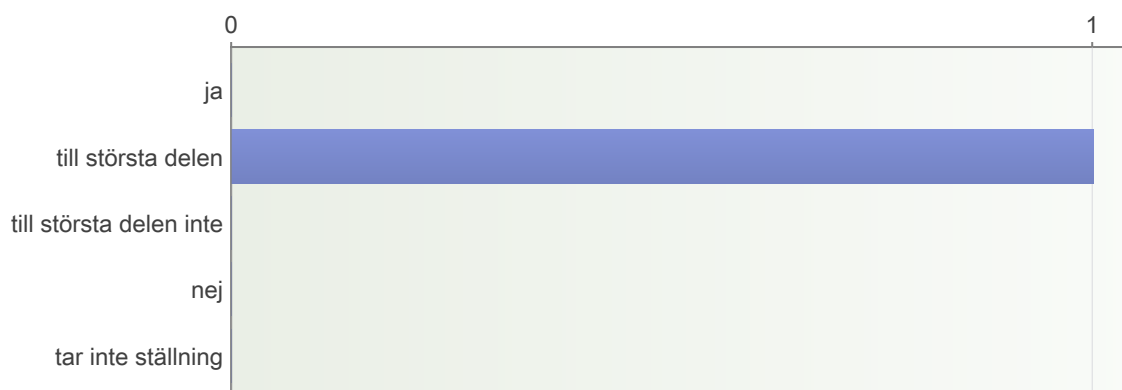
## 27. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- I kapitel fyra beskrivs kundens rättighet att välja tjänster som produceras av landskapets affärsverk och som uppenbarligen motsvarar den service som för närvarande produceras av specialsjukvården och centralsjukhusnätverket. Klienten kan också själv i princip välja service som produceras av ett annat landskap.

28. 10. I 5 kap. i lagutkastet föreslås bestämmelser om användning av kundsedel för att öka kundens valfrihet. 10a. Är bestämmelserna ändamålsenliga med tanke på kundens ställning och rättigheter?

Vastaajien määrä: 1





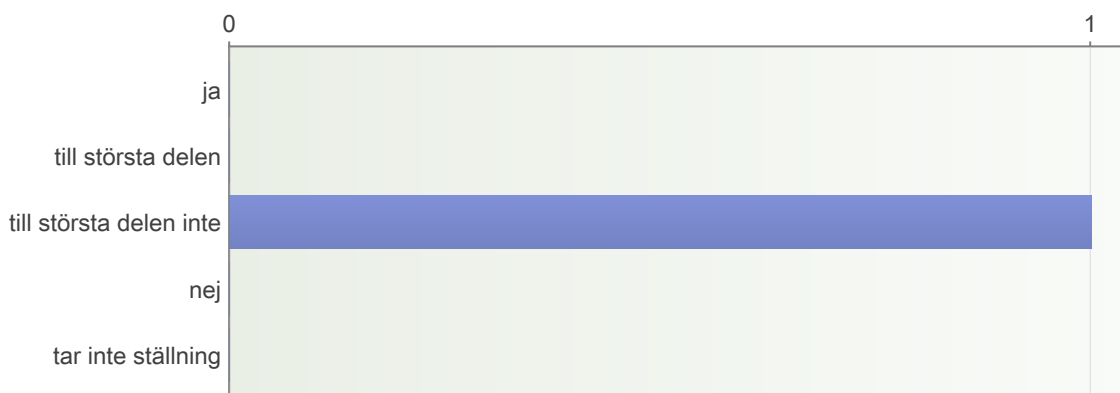
## 29. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Med beaktande av att kunden kan välja en registrerad serviceproducent samtidigt som landskapets affärsverk ansvarar för utvärderingen av servicebehovet och vårdbeslutet gällande hälsovården samt förvaltningsbeslutet gällande socialvården bör en tydlig servicekedja säkerställas vid ordnandet av servicehelheten.

## 30. 10b. Säkerställer systemet med kundsedel tillräckliga styr- och påverkansmöjligheter för landskapet med tanke på organiseringsansvaret?

Vastaajien määrä: 1



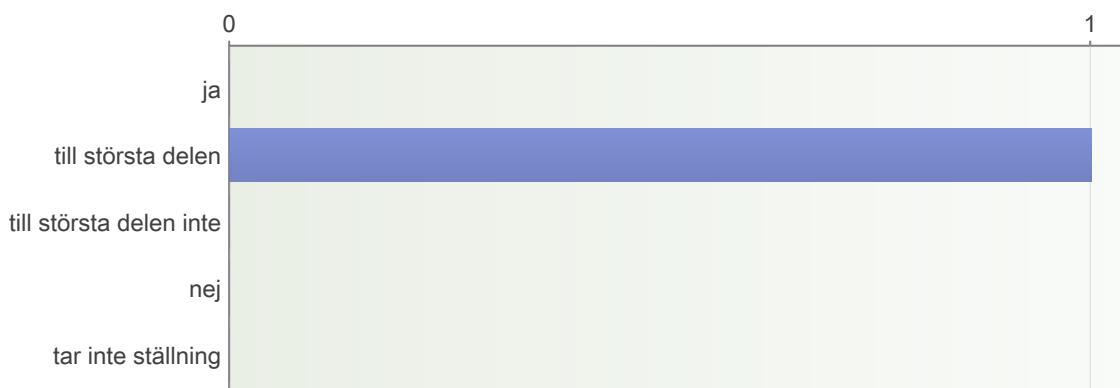
## 31. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Service som produceras av ett affärsverk inom landskapet kan inte köpas med kundsedel.

## 32. 10c. Är de begränsningar som gäller ibruktagandet av systemet med kundsedel och landskapets beslutsfattande tillräckliga och tryggar de genomförandet av kundens valfrihet?

Vastaajien määrä: 1

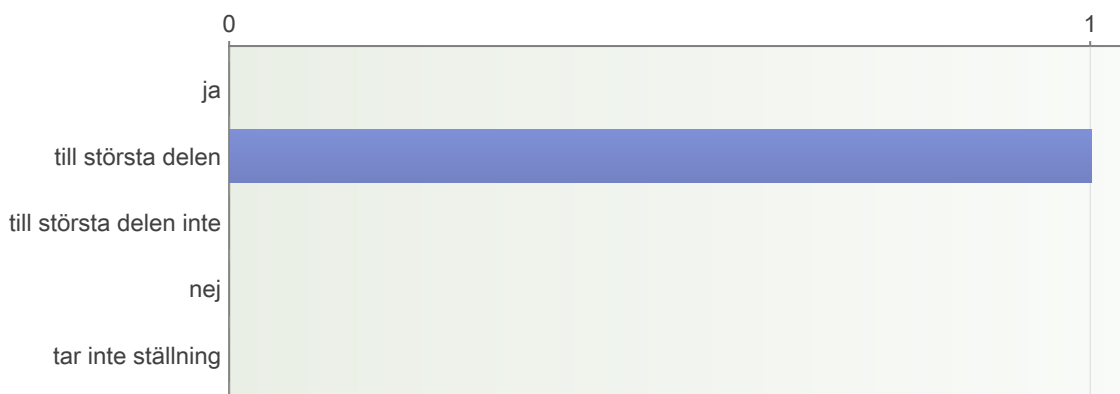


### 33. Fritt formulerade kommentarer.

Ei vastauksia.

34. 11. I 6 kap. i lagutkastet föreslås bestämmelser om användning av en personlig budget för att öka kundens valfrihet. Ger bestämmelserna kunden möjlighet att påverka tillhandahållandet av de tjänster som kunden behöver?

Vastaajien määrä: 1

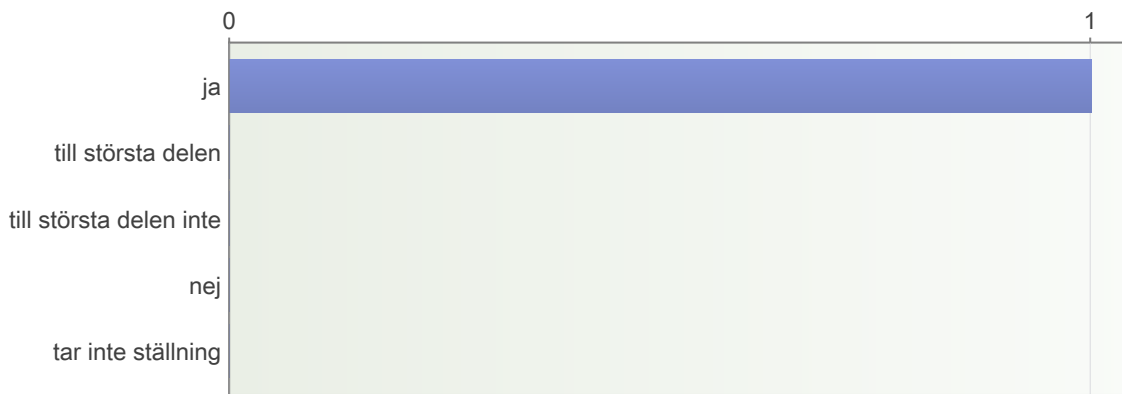


### 35. Fritt formulerade kommentarer.

Ei vastauksia.

36. 12. I och med valfrihetslagstiftningen föreslås det att det till patientlagen och socialvårdens klientlag fogas ett nytt kapitel om assistans vid beslutsfattande (assisterat beslutsfattande). I valfrihetslagstiftningen ingår olika valmöjligheter för patienter och klienter, (bland annat direktvalstjänster, betalsedel, kundsedel och personlig budget). Kunderna kan behöva stöd när de gör val i dessa olika valsituationer. Är de bestämmelser som gäller assisterat beslutsfattande ändamålsenliga?

Vastaajien määrä: 1

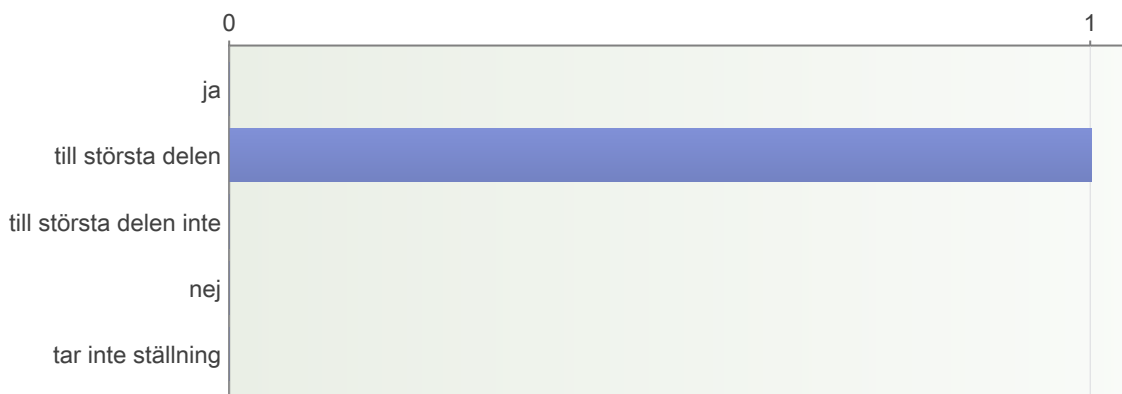


### 37. Fritt formulerade kommentarer.

Ei vastauksia.

38. 13. I 7 kap. i lagutkastet föreslås bestämmelser om förfaranden för godkännande av och avtal med tjänsteproducenterna. 13a. Är bestämmelserna om förfarandena för godkännande ändamålsenliga med tanke på målen med reformen?

Vastaajien määrä: 1



### 39. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Producenter av direktvalstjänster bör på eget initiativ se till att privata personers språkliga rättigheter förverkligas i praktiken.

Med beaktande av b-svaret att "Ett landskap kan dock på ansökan bevilja en producent av direktvalstjänster undantag från skyldigheten att producera tjänster på båda nationalspråken i en tvåspråkig kommun, om kommunerna inom det område där verksamhetsstället är beläget på lika villkor har tillgång till andra verksamhetsställen för producenter av direktvalstjänster så att kunderna kan få tjänster på sitt eget språk och utnyttja sin valfrihet."

Förverkligas ovan föreslagna förfarande på glesbebyggda områden? Om inte, är svaret c.

### 40. 13b. Är bestämmelserna om avtalsförfarandena ändamålsenliga med tanke på målen med reformen?

Vastaajien määrä: 1

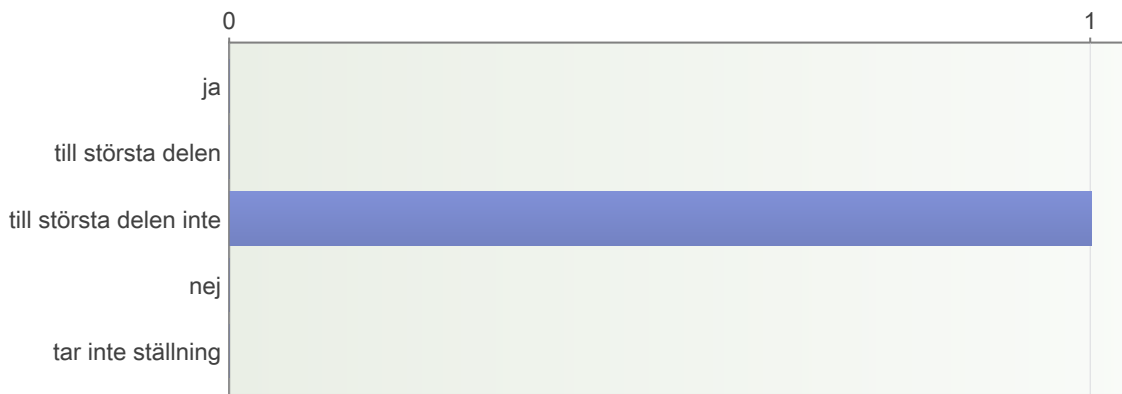


### 41. Fritt formulerade kommentarer.

Ei vastauksia.

### 42. 14. I 8 kap. i lagutkastet föreslås bestämmelser om tjänsteproduktionen och producenternas förpliktelser. Är bestämmelserna ändamålsenliga med tanke på målen med reformen?

Vastaajien määrä: 1



### 43. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Jämlikhet mellan producenterna förverkligas inte eftersom landskapets eget affärsverk bland annat inte får producera direktvalstjänster.

44. 15. I 9 kap. i lagutkastet föreslås bestämmelser om de ersättningar som ska betalas till tjänsteproducenterna. 15a. Är andelen för den fasta avgiften för direktvalstjänsterna och kriterierna för fastställande av avgiften tillräckliga för att trygga tillräcklig finansiering av tjänsterna?

Vastaajien määrä: 1



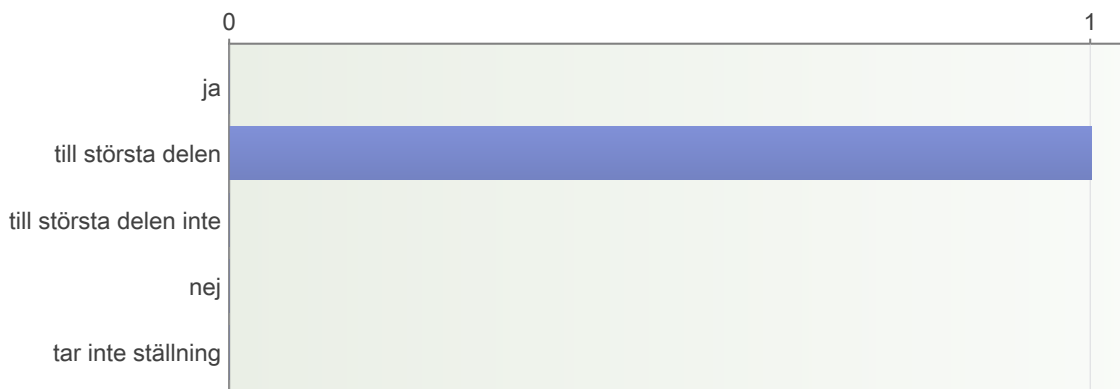
#### 45. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Till denna del bör dock säkerställas att den som producerar social- och hälsovårdstjänster gör allt för klienten och inte flyttar honom/henne till landskapets bedömningscentral genast då problemen blir mångfacetterade.

#### 46. 15b. Är bestämmelserna om de övriga ersättningarna ändamålsenliga med tanke på målen med reformen?

Vastaajien määrä: 1

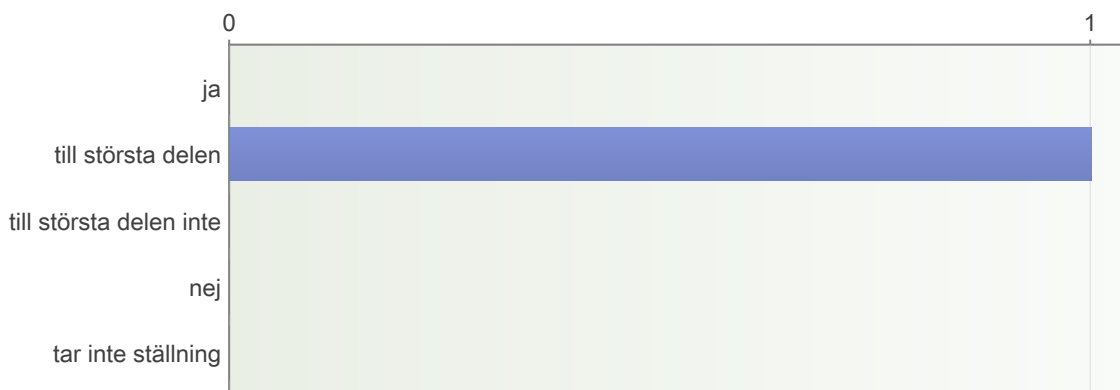


#### 47. Fritt formulerade kommentarer.

Ei vastauksia.

#### 48. 16. I 11 kap. i lagutkastet föreslås bestämmelser om lagens ikraftträdande. Är övergångsbestämmelserna enligt 71 § ändamålsenliga med tanke på målen med reformen?

Vastaajien määrä: 1



#### 49. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Tidtabellen är stram och för att den ska hålla behövs en längre övergångstid så att landskapet först får omorganisera hälso-, sjuk- och socialvården utgående från nuvarande strukturer på landskapsnivå (genom att utnyttja nuvarande konkurrenskraftiga modeller). Centralsjukhuset måste omorganisera vården på basen av fördelningen av fulljournsjukhus. Arbetsfördelningen inom ERVA-områden ska planeras.

Tidtabellen är också stram med beaktande av stärkandet av färdigheterna inom upphandlingen av social- och hälsovårdstjänsterna.

#### 50. 17. Ger lagförslaget landskapen tillräckliga förutsättningar att uppfylla organiseringsansvaret?

Vastaajien määrä: 1



#### 51. Fritt formulerade kommentarer.

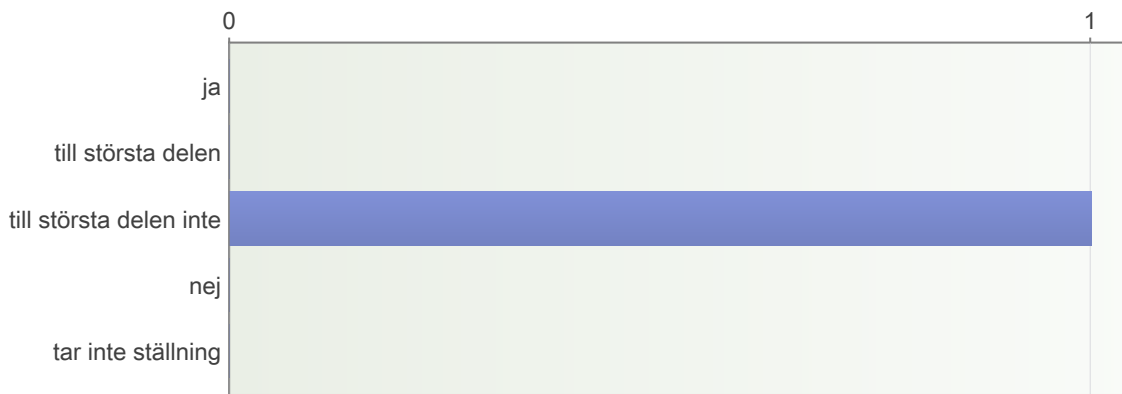
Vastaajien määrä: 1

- Svaret "till största delen" under förutsättning att landskapens upphandlingskompetens och förändringsstyrning stärks på ett målmedvetet sätt.

Å andra sidan skulle det vara motiverat med en längre övergångstid eftersom man då kunde genomföra pilotprojekt som gäller valfrihet och analysera projektens resultat. Valfrihetslagen kunde godkännas på basen av resultaten från pilotprojekten.

#### 52. 18. Ger lagförslaget tillräckliga förutsättningar för skapande av en marknad för social- och hälso-tjänster?

Vastaajien määrä: 1



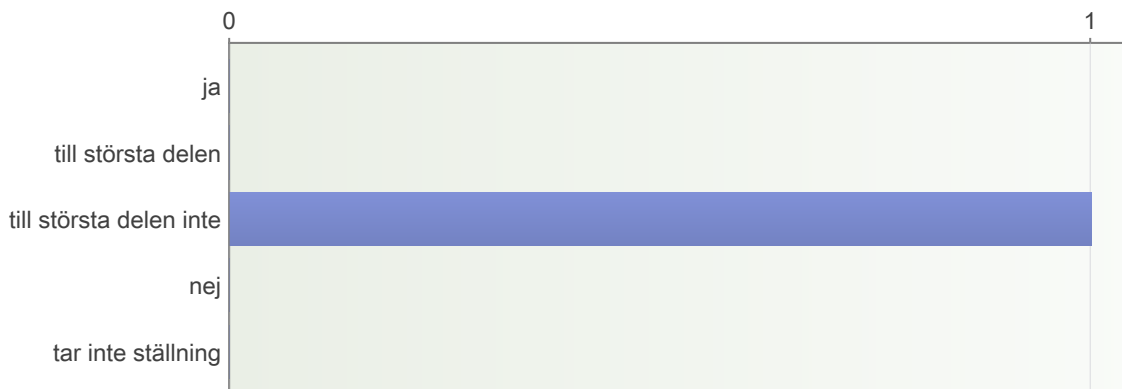
### 53. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Social- hälsovården har tidigare inte haft någon fri marknad inom vilken också produkterna skulle ha utvecklats i tillräcklig grad. Om reformen förverkligas kan det uppstå en svårt förutsägbar marknad där de som eftersträvar en så stor vinst som möjligt klarar sig bäst

### 54. 18b. Ger lagförslaget de små aktörerna tillräckliga förutsättningar för verksamhet på marknaden för social- och hälsojänster?

Vastaajien määrä: 1





55. Om inte, hur borde lagförslaget ändras?

Ei vastauksia.

56. Fritt formulerade kommentarer.

Ei vastauksia.

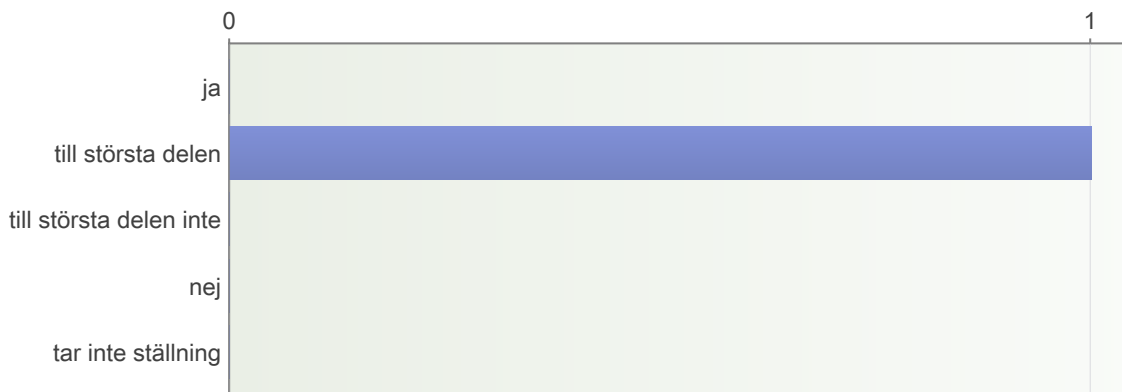
57. 19. Hur inverkar kundens ökade möjligheter att välja tjänsteproducent och därigenom påverka sina tjänster på den vård kunden får?

Vastaajien määrä: 1

- Säker tillgång till servicen är viktig för klienten. En ökad servicemängd kan också förbättra servicens kvalitet.

58. 20. Är lagen ändamålsenlig med tanke på tandvård?

Vastaajien määrä: 1



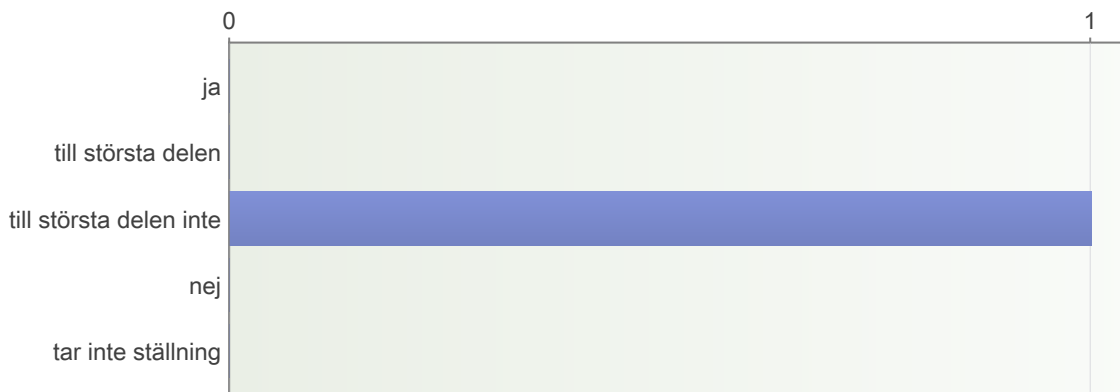
59. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Privata sektorn producerar redan hälften av servicen inom tandvården i Finland. Tandvården är en viktig del av hälsovårdens helhet och de egentliga undersökningarna och utvärderingarna görs ofta i samband med åtgärderna. Direktvalstjänsterna gäller också tandvården, vilket är en bra sak i reformen. Tandvårdstjänsterna borde också vara en naturlig del av människans välfärdshelhet.

60. 21. Anser ni att bedömningen av reformens konsekvenser är korrekt och tillräcklig?

Vastaajien määrä: 1



### 61. Fritt formulerade kommentarer.

Vastaajien määrä: 1

- Målet med reformen var att integrera social- och hälsovårdstjänsterna. En bred valfrihet och bolagisering försvårar uppfyllandet av denna målsättning.

### 62. 22. Hur bedömer ni att reformen påverkar er bakgrundsorganisationer eller era medlemsorganisationers ställning?

Vastaajien määrä: 1

- Om social- och hälsovårds- och landskapsreformen förverkligas upplöses samkommunen (Kust-Österbottens samkommun för social- och primärhälsovård). Servicen som samkommunen och dess hälsovårdscentraler producerar (med beaktande av de långa avstånden och befolkningsstrukturen) kan dock som sådana överföras till landskapet då de är regionala tjänster på landskapsnivå.

### 63. 23. Övriga fritt formulerade kommentarer om utkastet till regeringsproposition.

Vastaajien määrä: 1

- Vårdhelheternas funktion och kostnadseffektivitet kan säkerställas på ett sådant sätt som presenterats i punkt 22. Integreringen av primär- och specialistsjukvården och socialvården samt kontinuerliga kostnadseffektiva modeller bör säkerställas.

### 64. 24. Specificerade förslag till lagändringar.

Ei vastauksia.