

FI lausuntopyyntö VV

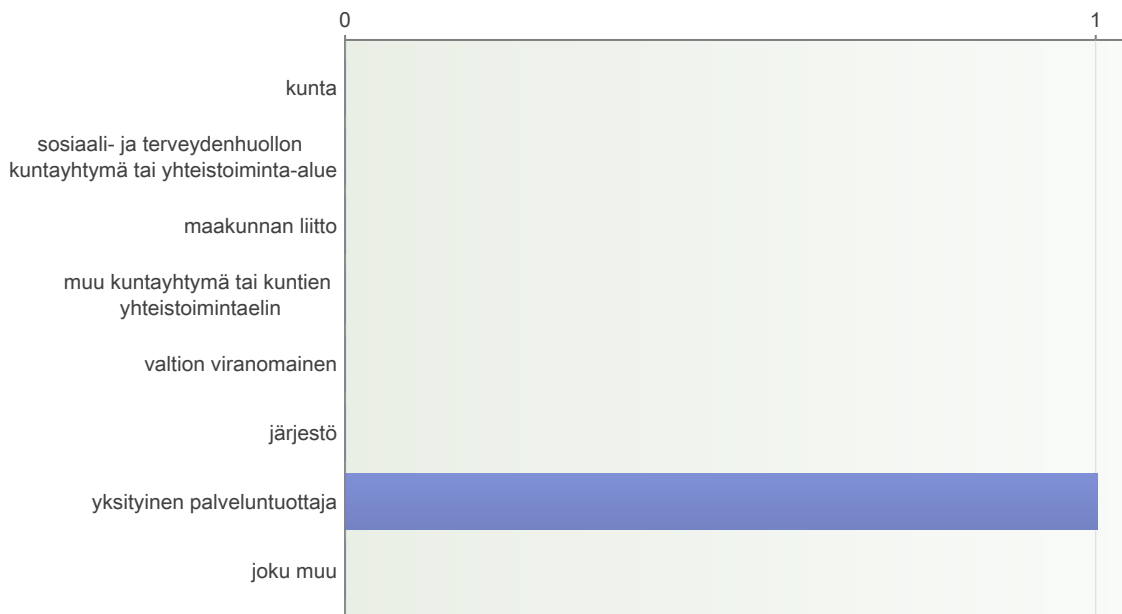
1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyynnön käsittelypäivämäärä toimitilimessä	Toimielimen nimi
PlusTerveys Oy	Kaj Karlsson	kaj.karlsson@plusterveys.fi	16.3.2017	PlusTerveys Oy:n hallitus

2. Onko vastaaja

Vastaajien määrä: 1



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

Vastaajien määrä: 1



4. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



6. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



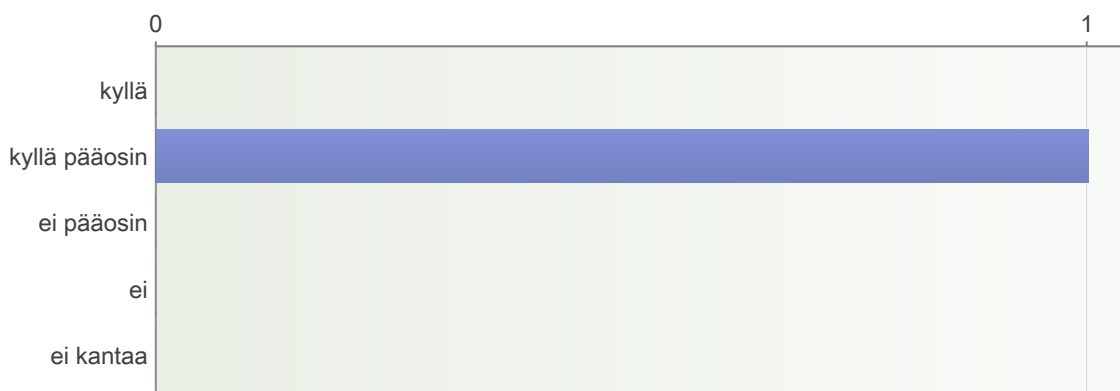
8. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Tämä on mahdollista, jos maakunta luottaa kaikkiin toimijoihin samalla tavalla.

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

Vastaajien määrä: 1



10. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

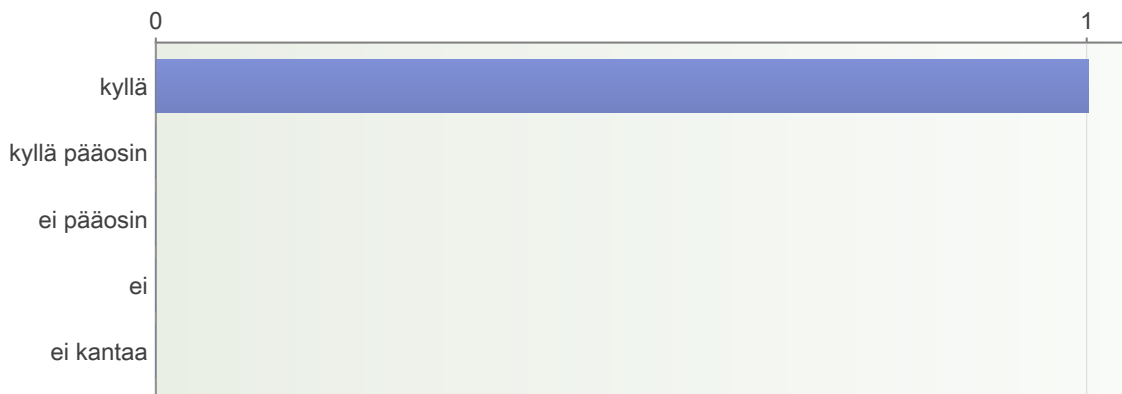
- Laajaa palveluntarvetta varten malliin on luotu erinomainen väline, henkilökohtainen budjetti. Sen tulisi sisältää kaikki laaja-alaista palvelua tarvitsevien palvelut, myös suun terveydenhuollon palvelut. Näin maakunnan liikelaitos pystyy huolehtimaan integraatiosta ja asiakkaalla säilyy kuitenkin valinnanvapaus.

Laaja-alaista palvelua suun terveydenhuollossa tarvitaan esim. kehitysvammaisten, monisairaiden (esim. elinsiirtopotilaat) ja vanhusten hoidossa.

Suun terveydenhuollon tulee kuulua myös laitoshoidon osaksi.

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

Vastaajien määrä: 1



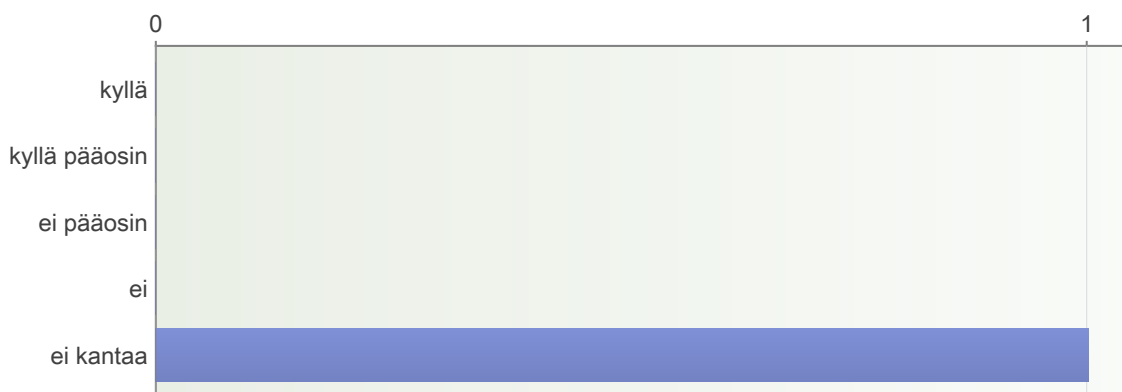
12. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Pitkällä aikavälillä, jos saadaan ihmiset hakeutumaan hoitoon riittävän ajoissa ja jos ennaltaehkäisyyn panostetaan. Uudistus tulee selkeästi lisäämään hoitokapasiteettia, jos se viedään onnistuneesti läpi.

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

Vastaajien määrä: 1



14. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



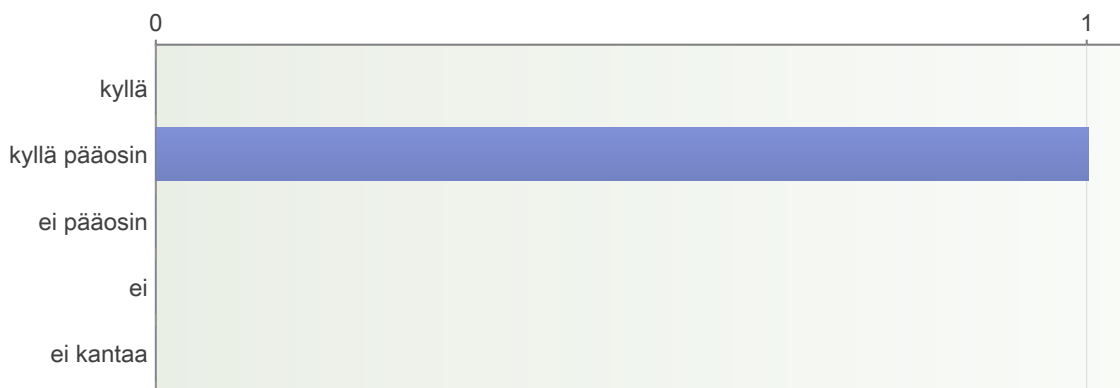
16. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Sote-uudistus luo kannusteita sekä palveluiden järjestäjätaholle, että tuottajille palveluiden saatavuuden, laadun, kustannustehokkuuden, vaikuttavuuden arvioinnin sekä tuottavuuden parantamiseen.

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.

Vastaajien määrä: 1

- Perustaso ja laajennettu perustaso ovat epäselvät.

Perustasossa käytetään esimerkkinä fysioterapiaa, jota ei lakitekstissä kuitenkaan lueta perustasaan. Perustason tulee olla selkeästi määritelty.

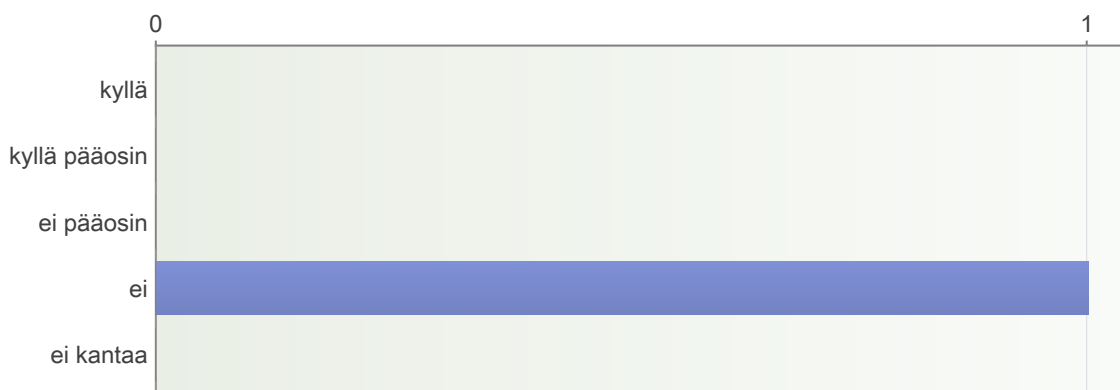
Suun terveydenhuollossa puhutaan perustasosta, mutta määrittely kattaa lähes kaikki suun terveydenhuollon toimenpiteen lukuun ottamatta implantteja. Perustaso on siten suun terveydenhuollossa huomattavasti korkeammalla kuin perusterveydenhuollossa. Tämän vuoksi syntyy ongelmia korvaustason määrittämisessä.

Alkuperäinen idea, että laajaa hoitoa ja integraatiota tarvitseville on henkilökohtainen budjetti, suppeampaa mutta erikoislääkäritasoisista hoitoa tarvitseville on asiakasseteli ja aivan perustason hoitoon on oma tiimi, on erittäin selkeä.

Toivomme lakitekstiin selkeyttä.

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

Vastaajien määrä: 1



21. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Esitetty maksusetelijärjestelmä on keinotekoinen ja johtaa sekavan sopimus- ja vastuunjakojärjestelmään.

Esimerkkinä olleet itsenäiset hoitokokonaisuudet (fysikaalinen kuntoutus ja jalkahoidot), joiden osalta asiakkaalla olisi oikeus vaatia maksuseteliä peruspalveluiden tuottajalta, tulee järjestää muuten kuin suoran valinnan palveluna.

Maksusetelijärjestelmässä peruspalveluiden tuottaja joutuu ottaman vastuun asiakkaan valitseman palvelutuottajan toiminnasta. Tällöin asiakas käytännössä päättää, mitä alihankkijaa päävastuullinen tuottaja käyttää.

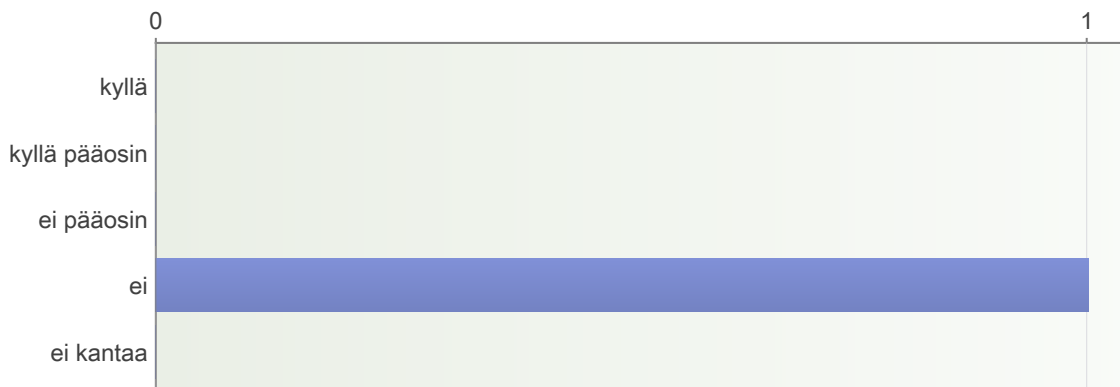
Esitetty maksusetelijärjestelmä johtaa monimutkaiseen sopimus- ja valvontajärjestelmään maakunnan, päävastuullisen palvelutuottajan ja potentiaalisten itsenäisten palvelukokonaisuuksien tuottajien välillä.

Esitetty maksusetelijärjestelmä ei olisi toimiva ratkaisu. Selkeämpi ja toimivampi menetelmä, myös maakunnan ohjauksen näkökulmasta, olisi seuraava: peruspalveluiden tuottajalla olisi oikeus myöntää asiakkaalle kyseisiin palveluihin lähetepohjainen asiakasseteli maakunnan puolesta. maakunta olisi sitä ennen hyväksynyt potentiaaliset palveluntuottajat (esim. fysikaalista hoitoa antavat tahot) ja määritellyt läheteeseen liittyvän asiakassetelin arvon.

Suun terveydenhuoltoon maksuseteli ei sovi lainkaan.

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

Vastaajien määrä: 1



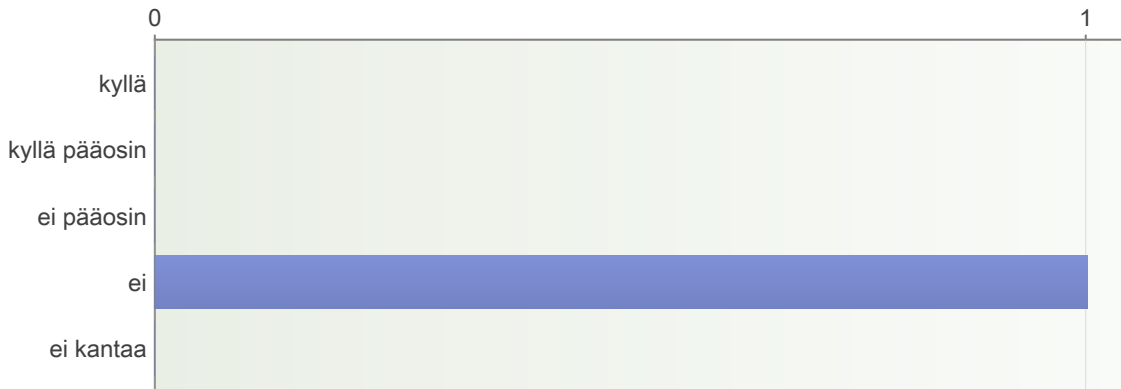
23. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Kts. 8b

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

Vastaajien määrä: 1



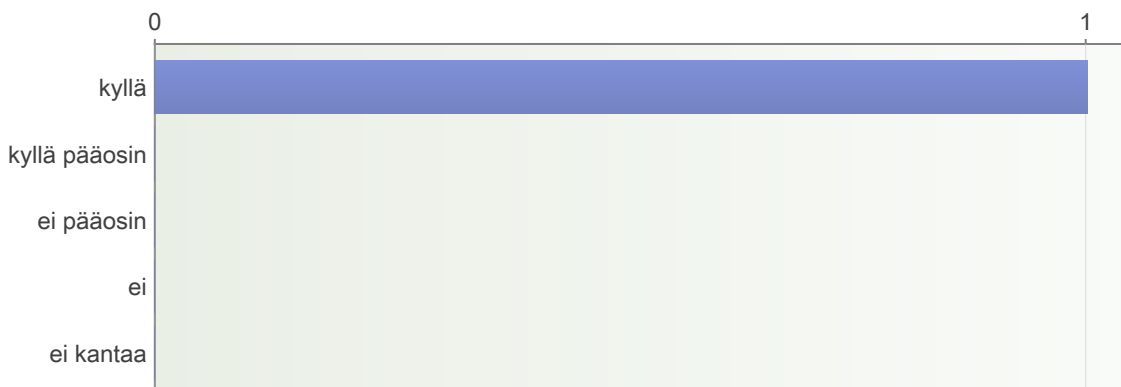
25. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Kts. 8b

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

Vastaajien määrä: 1

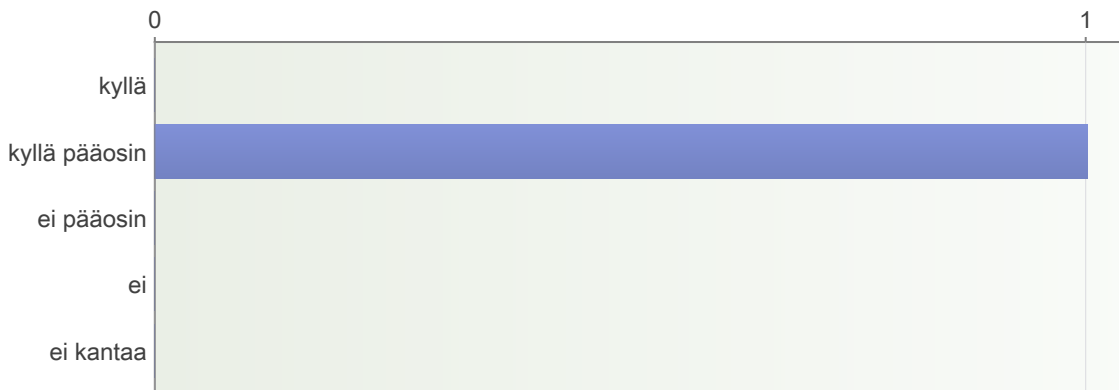


27. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



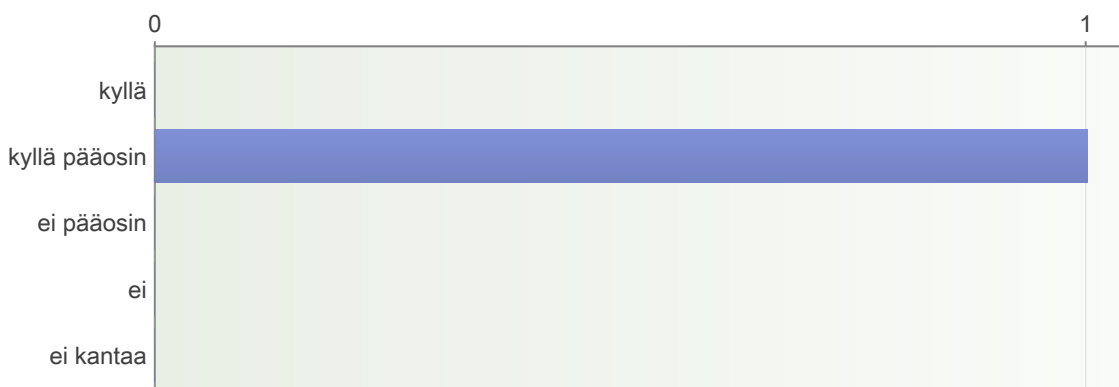
29. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Asiakaseteleiden myöntäminen ja sitä kautta asiakkaan valinnanmahdollisuuksien lisääminen perustuu maakunnan järjestäjätahon toimesta (yhteistyössä asiakkaan kanssa) tekemään hoiva- ja hoitosuunnitelmaan. Tämän suunnitelman toteuttamisessa maakunta voi tarjota asiakaseteleiden myötä kansalaiselle valinnanmahdollisuuksia.

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

Vastaajien määrä: 1



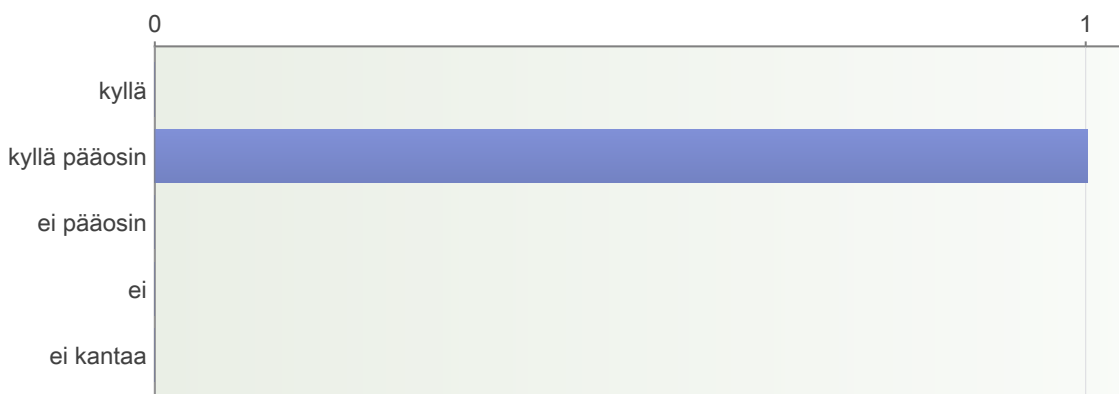
31. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Maakunnan tulee lähtökohtaisesti luottaa tuottajiin, mutta laatuvaatimusten ja jälkikäteisvalvonnan tulee olla asianmukaista ja vaikuttavaa.

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

Vastaajien määrä: 1



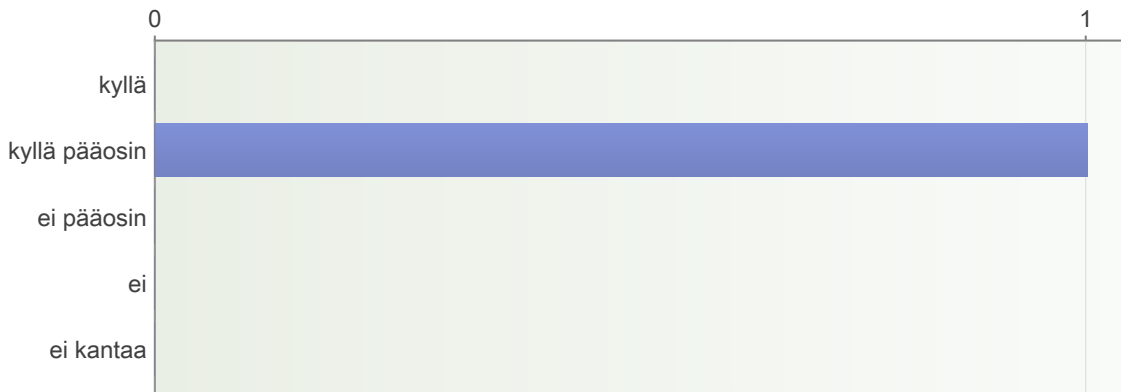
33. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Maakunnan tulee lähtökohtaisesti luottaa tuottajiin, mutta laatuvaatimusten ja jälkikäteisvalvonnan tulee olla asianmukaista ja vaikuttavaa.

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

Vastaajien määrä: 1



35. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Henkilökohtainen budjetti on erinomainen väline paljon palveluja tarvitseville.

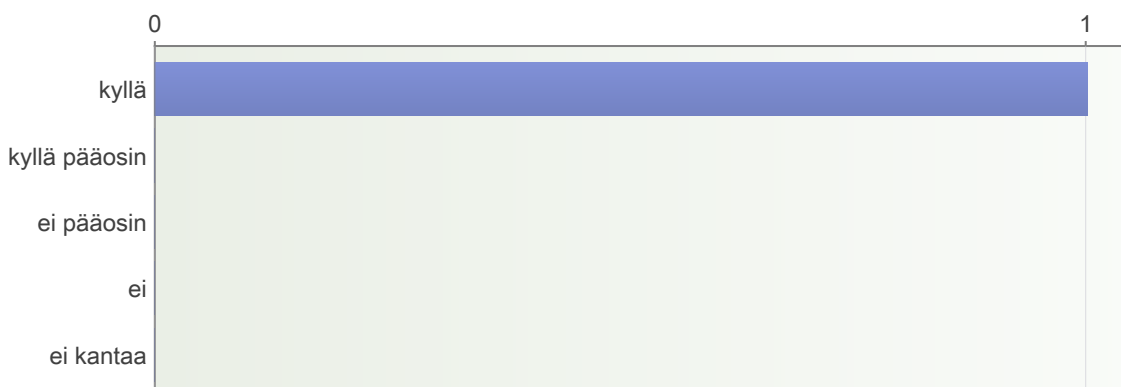
Henkilökohtaisen budjetin tulee sisältää monisairaana tai -vammaisen kaikki tarvitsemat sote-palvelut, myös suun terveydenhuollon palvelut. Mm. vanhuksilla ja vammaisilla voi olla vaikeuksia omassa suun terveydenhoidossa ja siihen tarvitaan säännöllistä ammattilaisen tukea. Jatkuva tulehdus suussa voi heikentää muiden sairauksien hoitoa tai altistaa muille sairauksille, esim. sydän- ja verisuonisairauksille.

Henkilökohtaisen budjetin tulee sisältää riittävästi potilaan hoitoon tarvittavia erikoislääkäripalveluja. Näistä esimerkkinä henkilökohtaisen budjetin tulee sisältää mielenterveyspotilaille psykiatrisen avohoidon. Samoin ikääntyvän väestön silmäsairauksien hoidon tulisi sisältyä siihen.

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?

Vastaajien määrä: 1

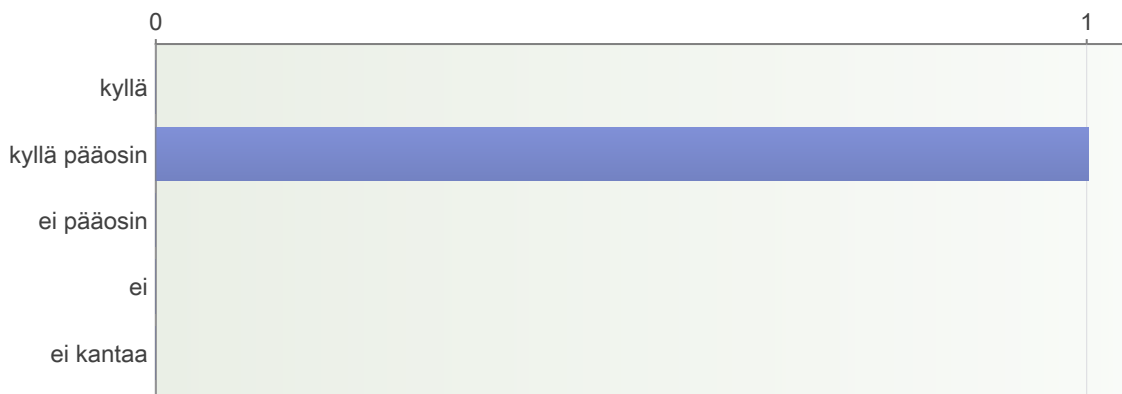


37. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



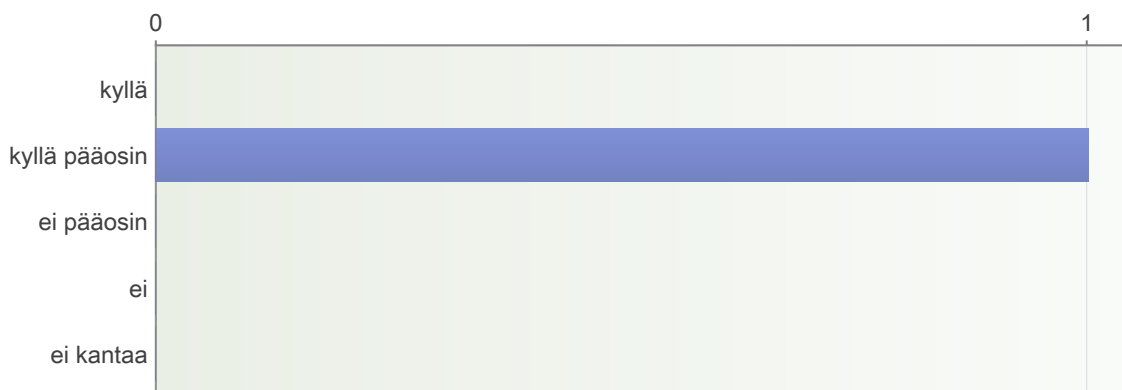
39. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Maakuntien mahdollisuudet asettaa erilaisia tavoitteita voivat johtaa tuottajien kannalta eriarvoisiin tilanteisiin ja järjestelmän pirstaloitumiseen 18 erilaiseen järjestelmään.

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

Vastaajien määrä: 1

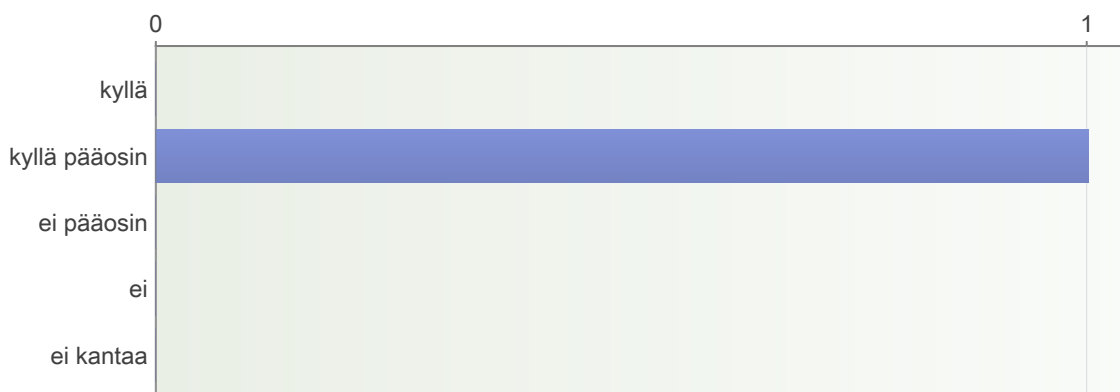


41. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



43. Vapaamuotoiset huomiot.

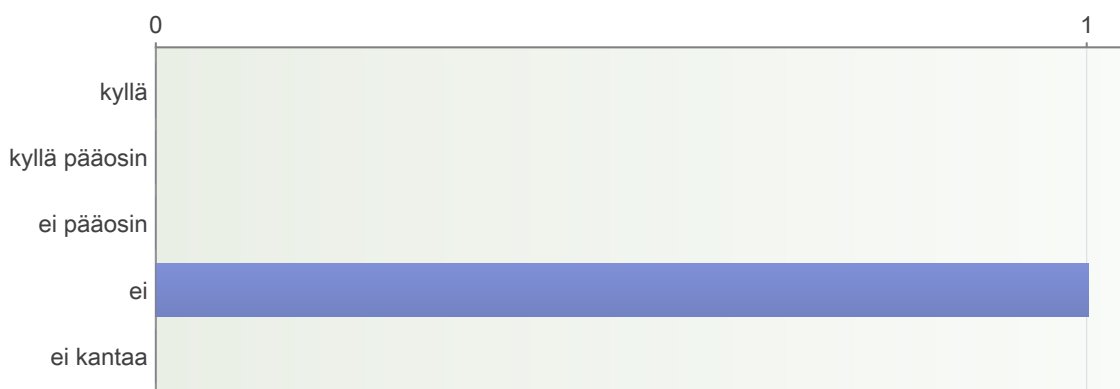
Vastaajien määrä: 1

- Raportointivelvollisuudet ovat tärkeitä, mutta niiden täytyy pysyä työmäärältään kohtuullisina ja sellaisina että kaikki palveluntuottajat pystyvät se täyttämään. Niistä ei saa tulla markkinoille tulon estettä.

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?

Vastaajien määrä: 1



45. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Kapitaation ja suoritteiden suhde 80/20 ei ole oikea. Perusterveydenhuollossa se voi estää toimimisen pienemmillä paikkakunnilla. Se myös estää pienten toimijoiden markkinoille tulon. Kapitaatio ja suoritteiden suhden 50/50 olisi tasapuolisempi erilaisille toimijoille.

Suun terveydenhuoltoon kapitaatiokorvaus ei pääsääntöisesti sovellu. Suun terveydenhuolto ja sen ennaltaehkäisevyys perustuvat siihen, että potilaat käyvät säännöllisessä hoidossa. Näin ollen ei voida ajatella, että olisi henkilöitä, joiden ei tarvitsisi käydä lainkaan suun terveydenhuollossa kuten perusterveyden huollossa monien henkilöiden kohdalla voi olla useita vuosia.

Esitetty kapitaatiomalli vaatii niin isoja suun terveydenhuollon yksikköjä, että suurin osa nykyisistä yksityistä toimijoista joutuu liittymään suurempiin kokonaisuuksiin tai lopettamaan toimintansa. Suun terveydenhuollossa kuitenkin tällä hetkellä hoidetaan yksityissektorilla puolet aikuisväestöstä. Esitetty kapitaatiomalli tulee siten heikentämään suun terveydenhuollon saatavuutta.

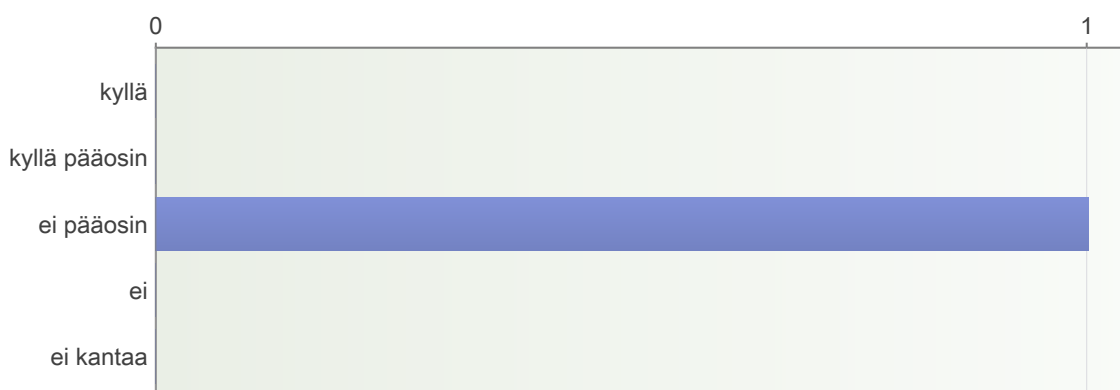
Suomalaisten suun terveys ei ole hyvällä tasolla. Lisäksi ensimmäistä kertaa historiassa vanhuksemme ikääntyvät pääsääntöisesti omat hampaat suussa.

Suun terveydenhuollossa kapitaatio soveltuu ennaltaehkäisevään hoitoon. Muun hoidon korvauksen tulee olla suoritepohjaista perustuen joko nykymallilla THL:n määrittelemiin toimenpiteisiin tai laajemmin määriteltyihin hoitopaketteihin, jotka terveydenhuollon ammattilaiset ovat määritelleet.

Suun terveydenhuollossa kapitaatiolla on esitetty korvattavaksi lähes kaikki suun terveydenhuollon toimenpiteet. Tämä on mahdollista vain jos kapitaatiosumma on erittäin korkea. Nykyaikaiset hoitomenetelmät ovat tehokkaita mutta tuotantokustannuksiltaan kalliita. Vaihtoehto esim. juurihoidolle on hampaan poisto. Kapitaatiomallissa on vaarana, että väärä rahoitusmalli ohjaa hoitovalintoja edullisempien toimenpiteiden suosimiseen potilaan hoidon lopputuloksen kannalta parhaan toimenpiteen sijaan.

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

Vastaajien määrä: 1



47. Vapaamuotoiset huomiot.

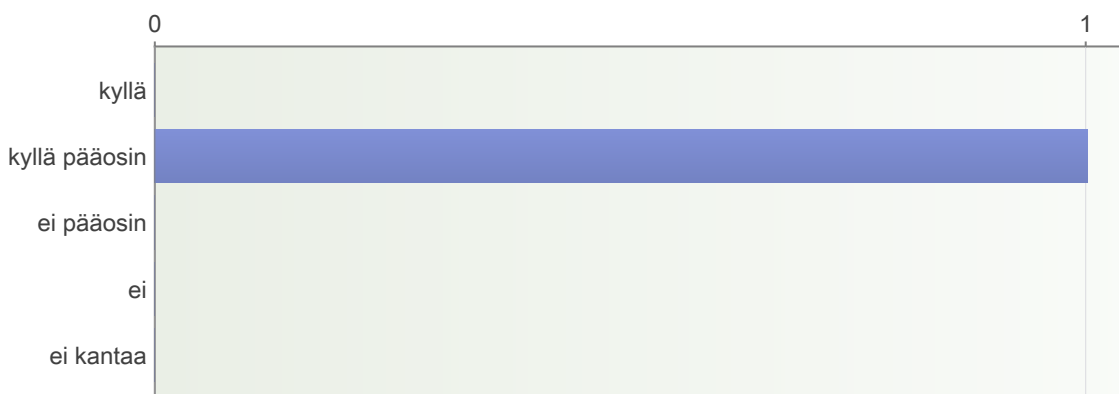
Vastaajien määrä: 1

- Muiden korvausten osalta lakiluonnoksen esitykset ovat varsin yleisellä tasolla. Asiakaseteleiden ja henkilökohtaisen budjetin avulla hankittavien palvelujen korvauksista tuottajille tulee säätää lainsäädännöllä (esim. asetukset) yleiset periaatteet.

Maakunnalla on melko paljon harkintavaltaa asiakaseteleiden ja henkilökohtaisen budjetin käytön osalta. Näihin liittyvien korvausten tulee perustua realistiseen arvioon vastaavan oman tuotannon kustannuksista ja ns. markkinahinnasta.

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

Vastaajien määrä: 1



49. Vapaamuotoiset huomiot.

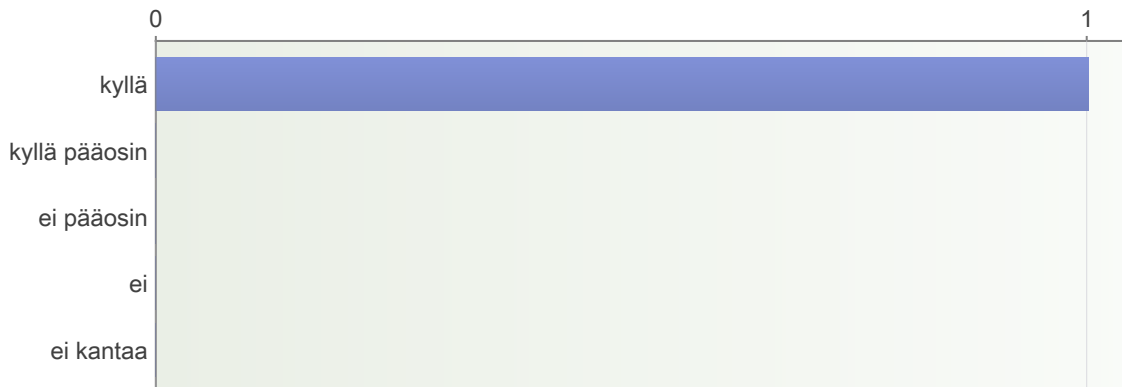
Vastaajien määrä: 1

- Valinnanvapauden alkaminen maakunnissa eri aikaan tulee asettamaan valtakunnallisille toimijoille isoja haasteita ja ylimääräisiä kustannuksia. Aikataulu on erittäin haastava. Tästä huolimatta valinnanvapauslain voimaantulo on perusteluta 1.1.2019. Silloin maakuntien on otettava käyttöön myös asiakassetelijärjestelmät ja henkilökohtainen budjetti.

Suun terveydenhuollon rahoitusrakenteen luominen hoitopakettien avulla tulee viemään aikaa. Sen tulee kuitenkin olla valinnanvapauslaissa mukana 1.1.2019, mutta tarvittaessa voidaan ottaa siirtymäaika 1.1.2021 asti. Siirtymäaikana tulee turvata hoidonjatkuvuus nostamalla Kelakorvausten taso n. 40 %:iin. Kelan tilastot osoittavat, että korvausten vähentyessä vuodesta 2012 alkaen, osa väestöstä ei ole käynyt hoidossa lainkaan. Mikäli kehityksen annetaan jatkua vuoteen 2021, on odotettavissa merkittävät lisäkustannukset suun terveydenhuollosta.

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

Vastaajien määrä: 1

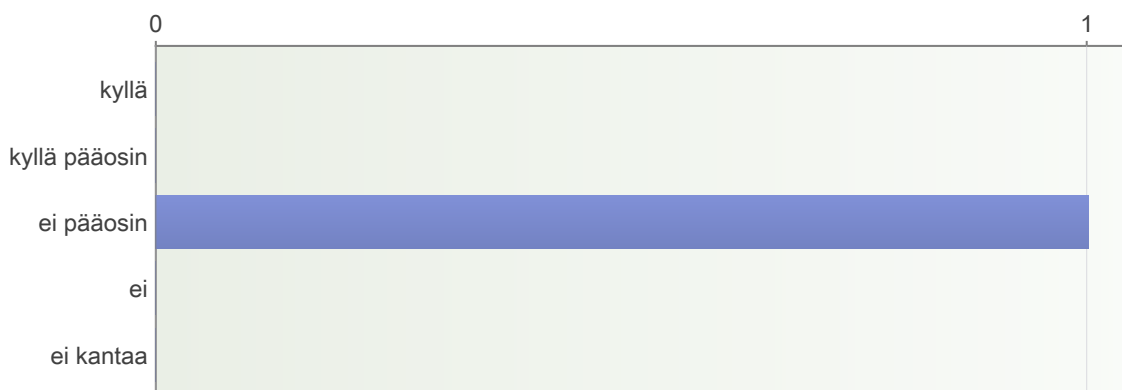


51. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



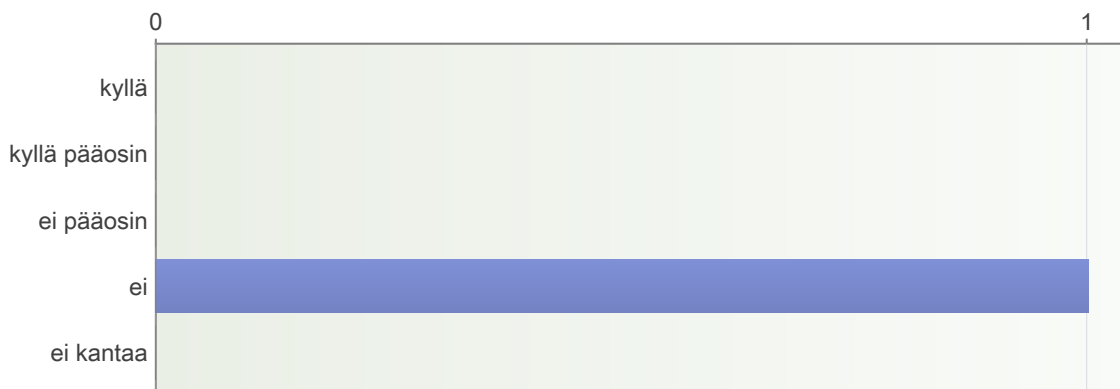
53. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Esityksen rahoitusmalli luo nyky muodossaan oligopoliset markkinat isoille toimijoille (sisältäen maakuntien yhtiöt) samalla, kun poistaa suoran valinnan markkinoilta pienet toimijat.

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

Vastaajien määrä: 1



55. Jos ei, miten esitystä tulisi muuttaa?

Vastaajien määrä: 1

- Selkeyttää, mitä kuuluu suoran valinnan palveluihin, mitä hoidetaan asiakassetelillä ja mitä kuuluu henkilökohtaiseen budjettiin.

Kapitaation osuus perusterveydenhuollossa pitäisi olla 50/50 ja valikoiman olla suppean. Asiakassetelin tulisi olla väline, jolla hoidetaan mm. fysioterapia ja erikoislääkärikonsultaatit. Suoran valinnan palveluntuottajalla tulisi olla maakunnan määrittelemien ehdoin mahdollisuus antaa asiakasseteli.

Suun terveydenhuollossa tulee olla oma korvausjärjestelmä, jossa kapitaatiokorvaus kohdistuu vain ennaltaehkäisevään hoitoon.

Maksusetelistä tulee luopua, koska se luo vastuun palveluntuottajalle ilman mahdollisuutta kontrolloida laatua.

56. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

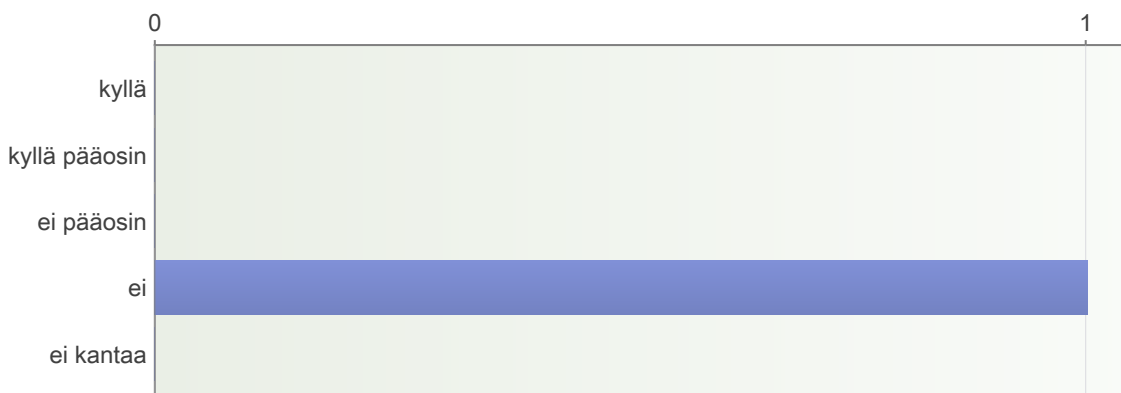
57. 19. Miten ihmisen lisääntyvä mahdollisuus valita palveluntuottaja ja vaikuttaa siten palveluihinsa vaikuttaa ihmisen hoitoon?

Vastaajien määrä: 1

- Mahdollisuus valita hoitopaikka ja erityisesti hoitava lääkäri/hammaslääkäri sitouttaa henkilöt omaan hoitoonsa paremmin kuin jatkuva hoitavan henkilön vaihtuminen. Näin myös hoitava henkilö pystyy arvioimaan paremmin hoidon tarvetta ja vaikuttavuutta. Tämä tulee lisäämään hyvinvointia pitkällä aikavälillä. Alussa kustannukset todennäköisesti nousevat patoutuneen hoitotarpeen vuoksi.

58. 20. Onko laki tarkoituksenmukainen hammashoidon näkökulmasta?

Vastaajien määrä: 1



59. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- On erittäin hyvä, että suun terveydenhuollon toimijan valinta tehdään omana valintana. Tämä tuo hyvin esille suun terveydenhuollon merkityksen ja erilaisen hoidontarpeen kuin perusterveydenhuollossa. Lisäksi se mahdollistaa jo olemassa olevien pitkien hoitosuhteiden jatkumisen, mikä tutkitusti vähentää hoidon tarvetta.

Suomalaisten suun terveys ei kuitenkaan ole hyvällä tasolla. Ensimmäistä kertaa historiassa vanhuksemme ikääntyvät pääsääntöisesti omat hampaat suussa ja sitä ei ole vielä osattu täysin huomioida meidän suun terveydenhuollossa. Viime vuosien Kela-korvausten laskut ovat johtaneet siihen, että perinteisesti yksityissektorilla hammaslääkärissä hoidossa käyneet ovat vähentäneet hoidossa käyntiä. Lisäksi tutkitusti suuri joukko suomalaisia käy hammashoidossa vasta oirein ilmaannuttua. Tämä koskee koko väestöä, joskin huono sosioekonominen asema nostaa hoitamatta jättämisen määrää.

On erittäin tärkeää, että suun terveydenhuolto otetaan mukaan henkilökohtaiseen budjettiin yhdeksi osa-alueeksi sitä tarvitseville.

Lakiesitys sisältää perustasolla ja siten kapitaatiolla korvattavana lähes kaikki hammashoidon toimenpiteet ja ei siten vastaa perusterveydenhuollon suoran valinnan palvelujen tasoa, jossa erikoislääkäritasoiset toimet on eritetty asiakassetelillä hoidettavaksi. Suun terveydenhuollon toimenpiteistä vain murto-osa vaatii

sairaalatasoista hoitoa.

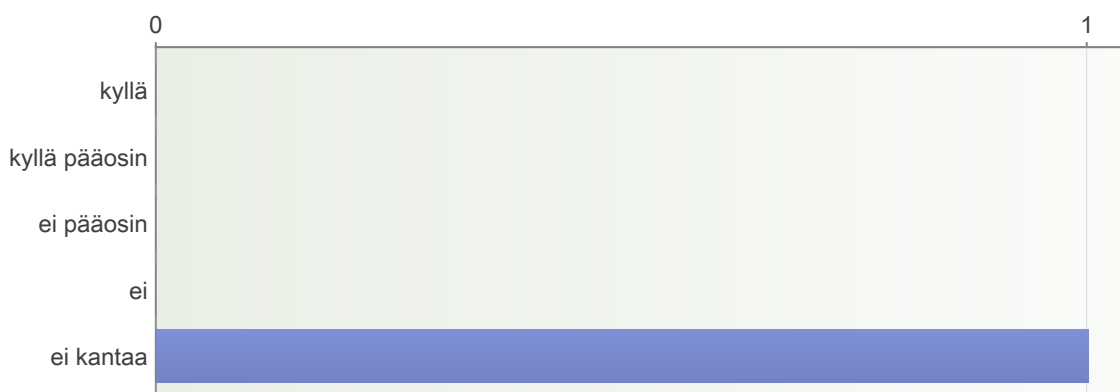
Suun terveydenhuoltoon ei tämän vuoksi kapitaatiokorvaus pääsääntöisesti sovellu. Suun terveydenhuolto ja sen ennaltaehkäisevyys perustuvat siihen, että potilaat käyvät säännöllisessä hoidossa. Näin ollen ei voida ajatella, että olisi henkilöitä, joiden ei tarvitsisi käydä lainkaan suun terveydenhuollossa kuten perusterveyden huollossa monien henkilöiden kohdalla voi olla useita vuosia.

Suun terveydenhuollossa kapitaatio soveltuu vain ennaltaehkäisevään hoitoon. On erittäin hyvä, että lakiesityksessä on otettu ennaltaehkäisevään hoitoon kuuluvaksi säännöllinen hoitoon kutsuminen. Muiden suun terveydenhuollon toimenpiteiden korvausten tulee olla suoritepohjaista perustuen joko nykymallilla THL:n määrittelemiin toimenpiteisiin tai laajemmin määriteltyihin hoitopaketteihin, jotka terveydenhuollon ammattilaiset ovat määritelleet. Näiden määrittelyminen saattaa vaatia aikaa niin, että tarvitaan suun terveydenhuollossa siirtymäaika vuoteen 2021 asti. Väliaikana toivomme, että Kela-korvausjärjestelmä pidetään yllä ja korvaustaso nostetaan niin korkeaksi, että väestö hakeutuu hoitoon siirtymäajasta huolimatta.

Lakiesityksen kapitaatiomalli vaatii niin isoja suun terveydenhuollon yksiköjä, että suurin osa nykyisistä yksityistä toimijoista joutuu liittymään suurempiin kokonaisuuksiin tai lopettamaan toimintansa. Suun terveydenhuollossa kuitenkin tällä hetkellä hoidetaan yksityissektorilla puolet aikuisväestöstä. Lakiesityksen kapitaatiomalli tulee siten heikentämään suun terveydenhuollon saatavuutta.

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

Vastaajien määrä: 1



61. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1

- Tulemme olemaan kiinnostuneet toiminaan suoran valinnan palvelujen tuottajana sekä asiakassetelin että henkilökohtaisen budjetin palveluiden tuottajana, mikäli taloudelliset reunaehdot ovat järkevät.

63. 23. Muut vapaamuotoiset huomiot hallituksen esitysluonnoksesta.

Ei vastauksia.

64. 24. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Ei vastauksia.