

# FI lausuntopyyntö VV

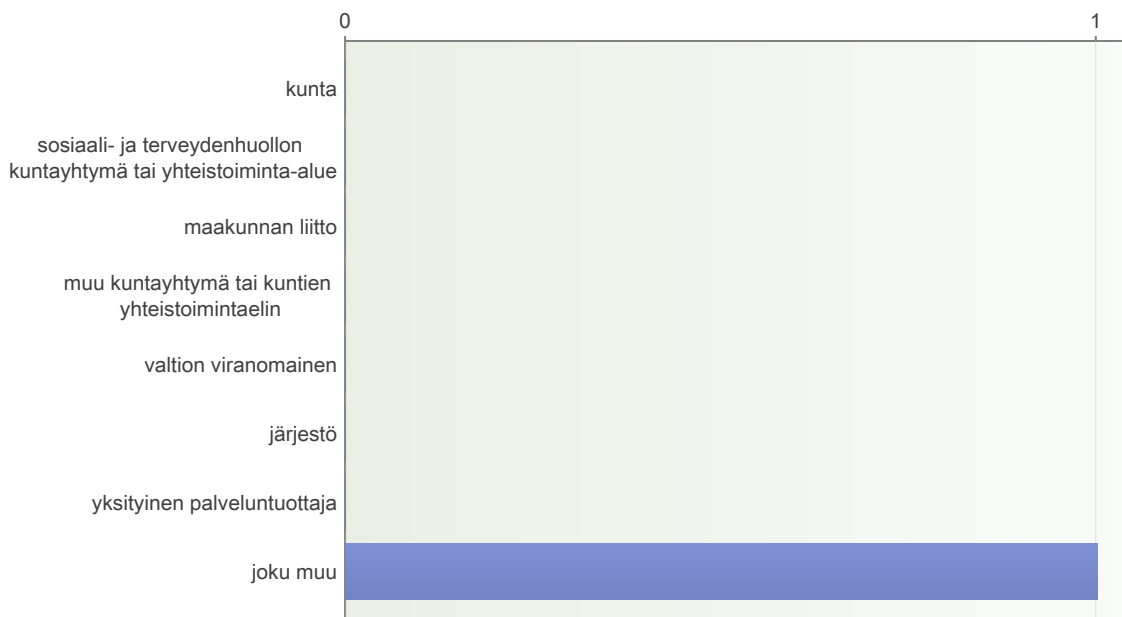
## 1. TAUSTATIEDOT

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot	Lausuntopyynnön käsittelypäivämäärä toimitilimessä	Toimielimen nimi
sosiaalityön maisterivaiheen opiskelija	Tiina Lehtonen	Tiina Lehtonen tiina.lehtonen@dnainternet.net		

## 2. Onko vastaaja

Vastaajien määrä: 1

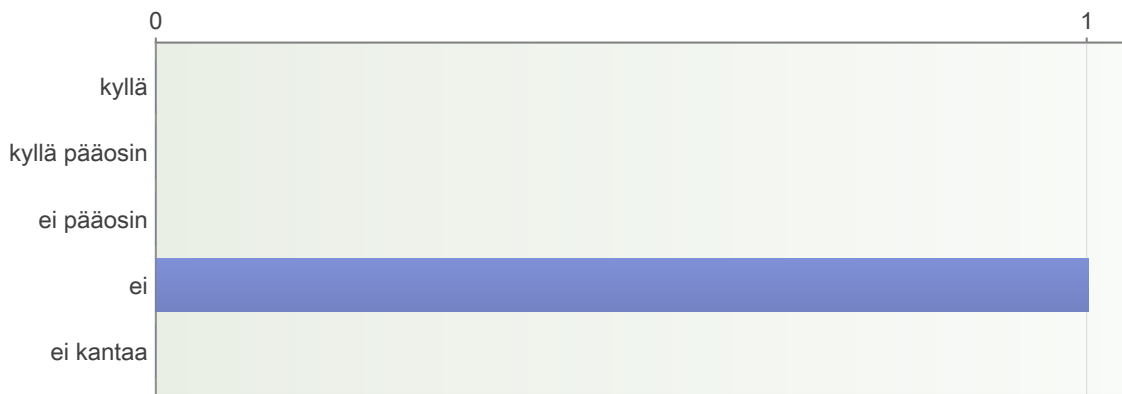


### Avoimet vastaukset: joku muu

- sosiaalityön maisterivaiheen opiskelija, oikeustradenomi

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

Vastaajien määrä: 1



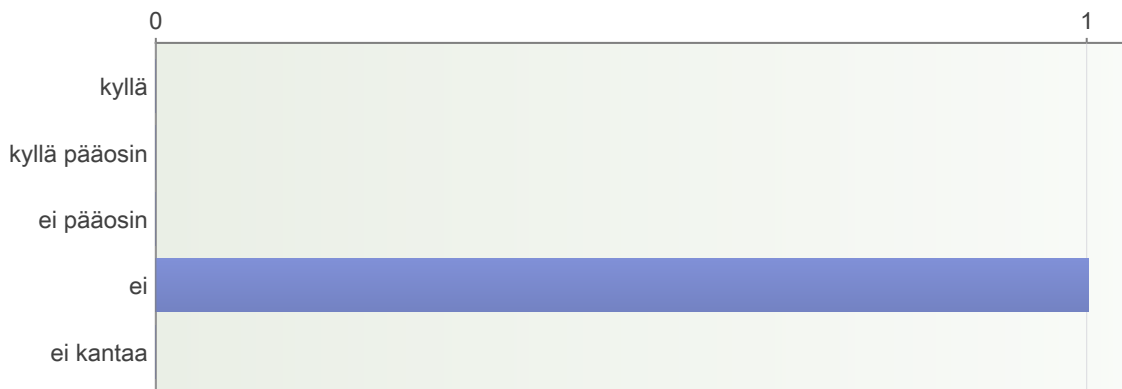
#### 4. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Ei voida, koska kaikissa maakunnissa ei ole saatavilla kaikkia palveluja. Välimatkat ovat mahdottomia vanhuksille ja vähäosaisille kansalaisillemme. Terveys- ja hyvinvointierot näin lisääntyvät ja eriarvoisuus kasvaa, pääkaupunkiseudun varakkaita lukuunottamatta.

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

Vastaajien määrä: 1



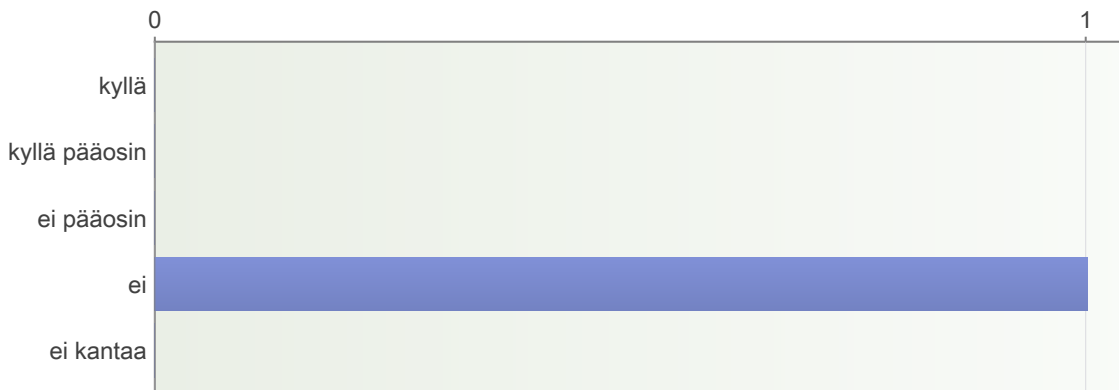
## 6. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Terveys- ja hyvinvointierot lisääntyvät ja eriarvoisuus kasvaa, pääkaupunkiseudun varakkaita lukuunottamatta. Vain varakkailta ja asiantuntijoilla (keskitasoa järkevimmillä pärjävillä, jotka jo muutenkin osaavat vaikuttaa) on vaikutusmahdollisuus. Tässä unohdetaan vanhukset, lapsiperheet, huono-osaiset ja vähävaraiset.

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

Vastaajien määrä: 1



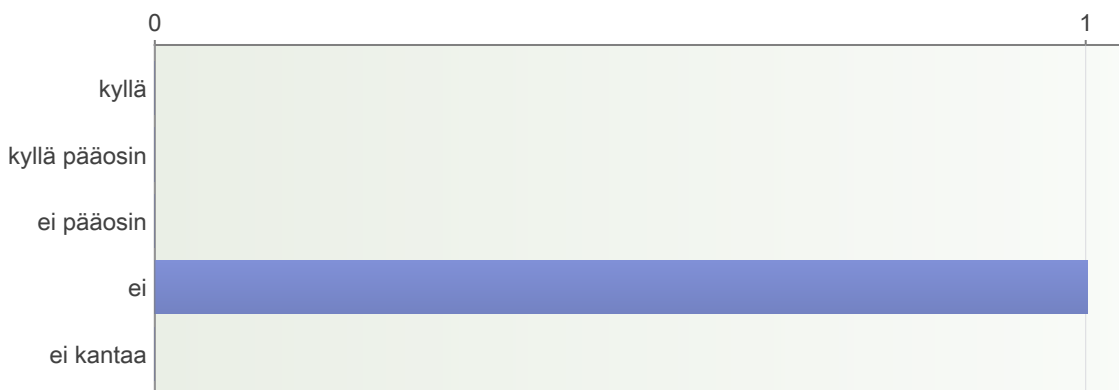
## 8. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Ei sillä eriarvoisuus kasvaa, pääkaupunkiseudun varakkaita työikäisiä lukuunottamatta.

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

Vastaajien määrä: 1



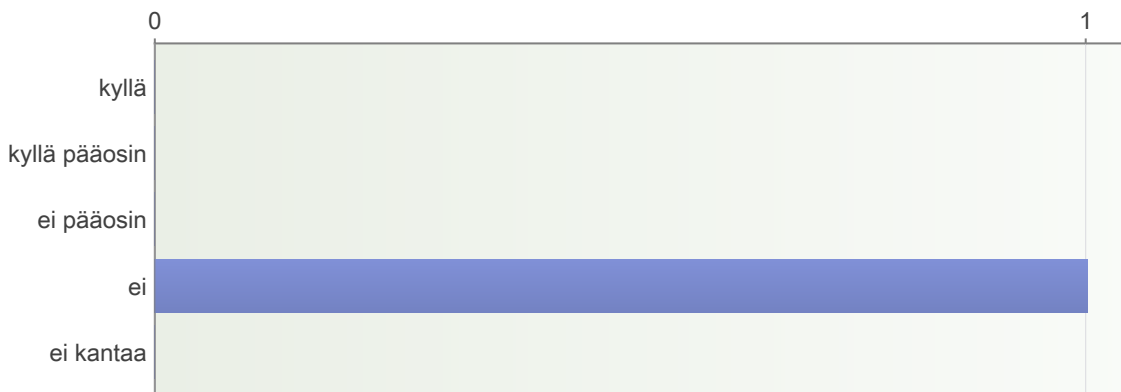
## 10. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Sosiaalitoimen erityispalvelut sekä sairaanhoidon erityispalvelut ovat jo nyt keskitetty osaamiskeskuksiin, lastensuojeluun, vammaishuoltoon, psykiatriseen- ja erikosisairanhoidon yksikköihin (keskusairaalat ja yliopistolliset) Kannatan ainoastaan hallinnon ja talouden sekä järjestelmien sote-integraatioita. Mutta toimijuus on jätettävä integraation ulkopuolelle. Ei ole järkeä sulauttaa So ja Te toimia kun yhteisiä asiakkaita on vain 10 % ja esimerkiksi lastensuojelulla vielä vähemmän. Terveystoimen ja sosiaalitoimen päämäärät ovat aivan erilaiset, terveystoimi hoitaa prosessimaisesti lean. ajattelulla mutta sosiaalitoimi hoitaa jo monialaisesti verkostoilla ja päämäärää ei voi määrittää. Herätkää jo Kela uudistuksen toimimattomuudesta!!! Sosiaalityö on viimesijainen turvaverkko jota ei pidä sekoittaa tervydenhoitoon.

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

Vastaajien määrä: 1



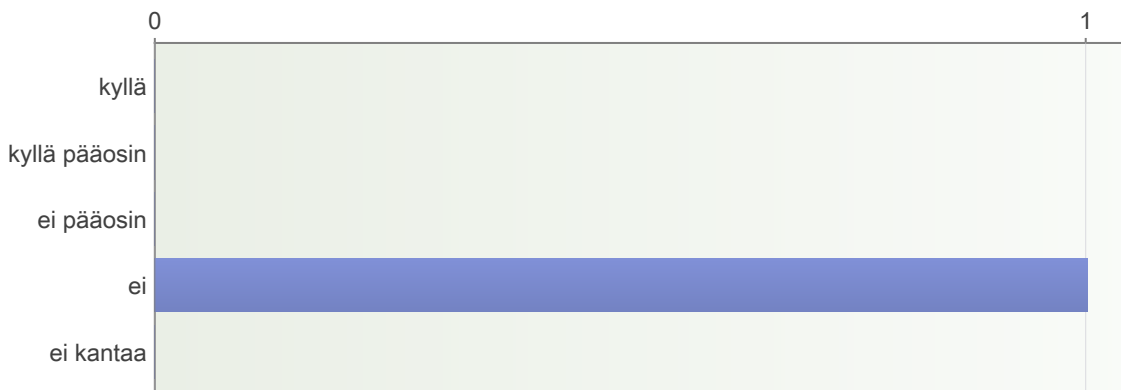
## 12. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Norjassa ja Britanniassa tilaaja-tuottajamalliin siirtyminen on kasvattanut kustannuksia ja lisännyt byrokratian tarvetta! Lukekaa tutkittua tietoa. Lisäksi ottakaa huomioon että koskaan maailmassa ei missään ole yhdistetty sosiaali- ja terveystoimea! Tästä ei ole tutkittua tietoa mutta koska yhteistä asiakaskuntaa on vähemmän kuin poliisilla ja sosiaalityöllä, ihmettelen ajatusta integraatiosta. (sosiaalipäivystyksellä suurin yhteinen toimija poliisi, lastensuojelulla koulut jne.) Herätkää! So ja Te ei pidä integroida kuin taloudellisesti ja sähköisten palvelujen integraatiolla!!!

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

Vastaajien määrä: 1



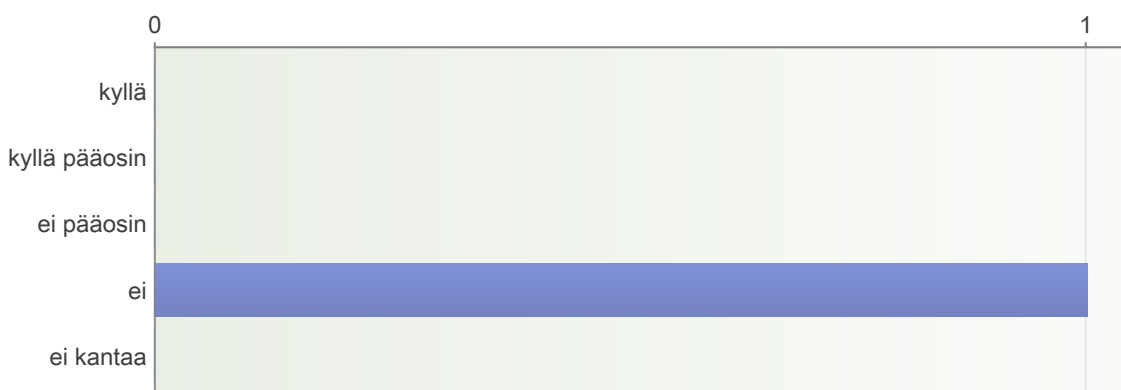
### 14. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Ottamalla perustuslaki huomioon ja miettimällä sosiaalista kestävyyttä ensisijaisena. Sosiaalityölle annettava riittävästi tilaa toimia sillä nyt on vaarassa että putoamme hyvinvointivaltiona kartalta, olemme jo Euroopassa heikoimassa kategoriassa!!! Herätkää! Sosiaaliturvataso nostettava muiden pohjoismaiden tasolle sekä perustulolla taattava yhdenvertaisuus. Valinnanvapaus on valheellinen sana tässä laissa jota käytetään markkinointina vaikka se ei tarkoita sitä mitä sanana lupaa.

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

Vastaajien määrä: 1



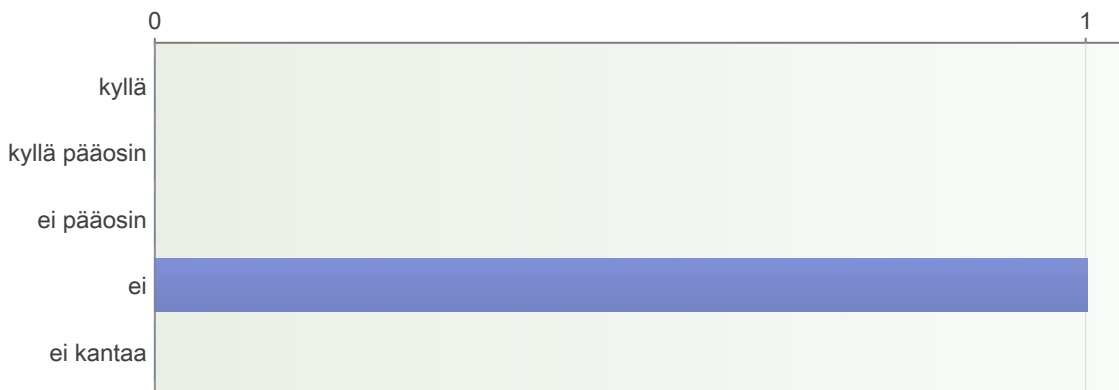
## 16. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Ei edistä vaan vaan heikentää ja eriarvoistaa edelleen. Terveystuottajamalliin siirtyminen on lisännyt kustannusten lisäksi myös byrokratiaa kaikissa maissa esimerkiksi Ruotsissa, Norjassa ja Britanniassa. Liz Loydin (2010, 188-200.) mukaan palvelusetelien käyttöönotto ei Britanniassa ole lisännyt esimerkiksi vanhusten voimaantumista ja valtaa. Loydin mukaan ajatus ikäihmisistä markkinoilla kuluttajina ostamassa palveluita ei toimi käytännössä, koska mahdollisuudet valintaan tai toimijuuteen puuttuvat. Tämä pätee myös suureen osaan ihmisistä jotka ovat sosiaalipalveluiden piirissä. (Ray & Seppänen, 2014, 247.)

17. 8. Sosiaali- ja terveydenhuollon valinnanvapauslakiluonnoksen 3 luvussa säädettäisiin asiakkaan suoran valinnan sosiaali- ja terveystuottajamallista. 8a. Ovatko säännökset suoran valinnan palveluista riittävän selkeitä siltä osin, mitkä palvelut kuuluvat yhtiöitettyjen 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?

Vastaajien määrä: 1

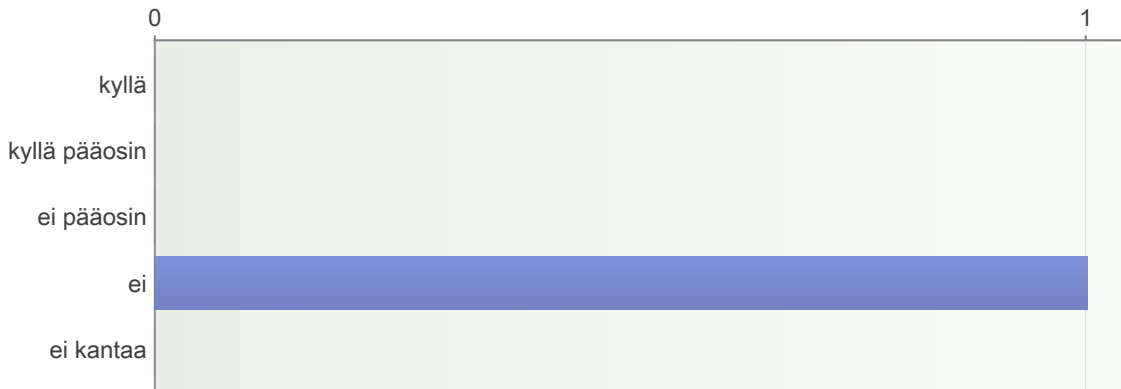
- Suomessa olemassa oleva malli on hyvä. En ole nähnyt missään tutkimusta missä tätä olemassaolevaa mallia olisi pidetty huonona. Kuten sanoin aiemmin mielestäni so ja te voidaan integroida, mutta erikseen maakunnallisiksi toimijoiksi. Tilaaja-tuottajamallille ei ole mitään perusteluita!

## 19. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



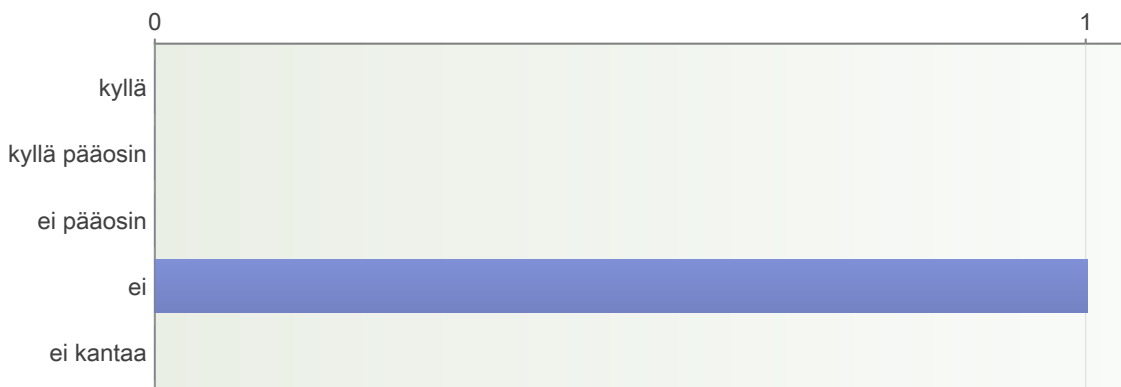
## 21. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Yhtenä ongelmana on se, että terveyden- ja sosiaalialan väkeä ei ole koulutettu sopimus- kuluttaja- ja yksityisoikeudellisiin asioihin. Tämän lisäksi terveydenhuollon potilaat ja sosiaalitoimen asiakkaat eivät itsenäisesti ole kykeneviä läheskään aina näitä valintoja tekemään.

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

Vastaajien määrä: 1



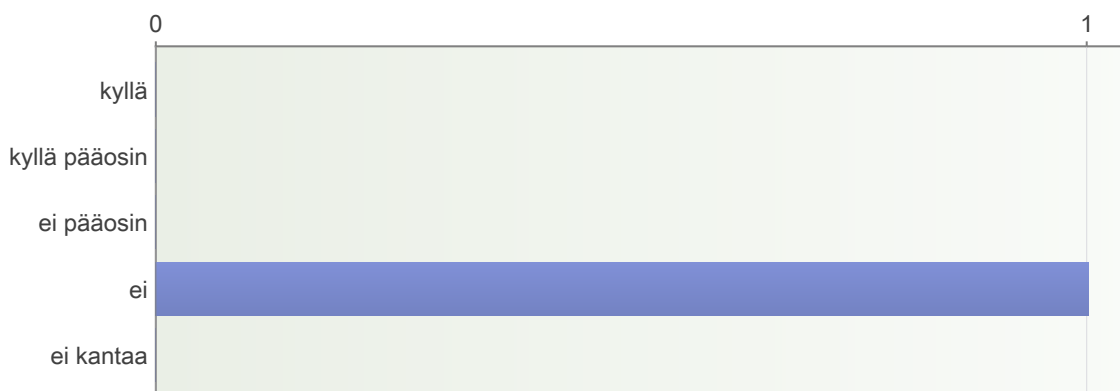
### 23. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- kts edellä

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

Vastaajien määrä: 1



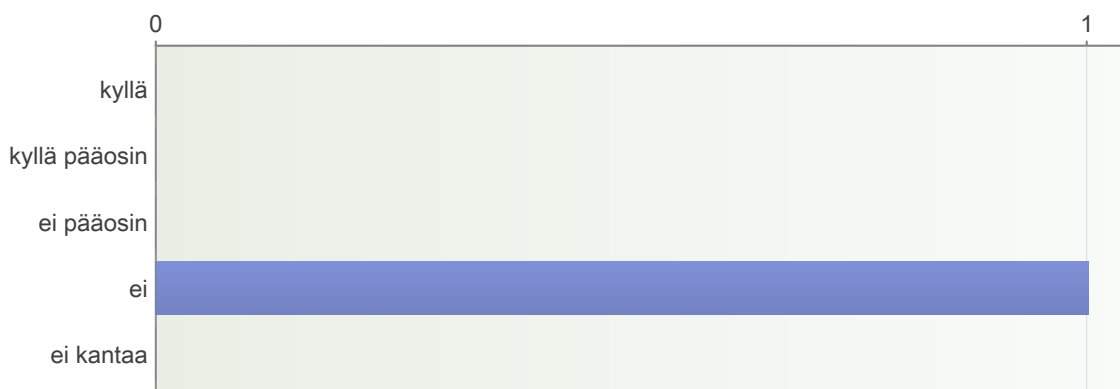
### 25. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Ajatus esimerkiksi ikäihmisistä markkinoilla kuluttajina ostamassa palveluita ei toimi käytännössä, koska mahdollisuudet valintaan tai toimijuuteen puuttuvat. Tämä pätee myös suureen osaan ihmisistä jotka ovat sosiaalipalveluiden piirissä.

### 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





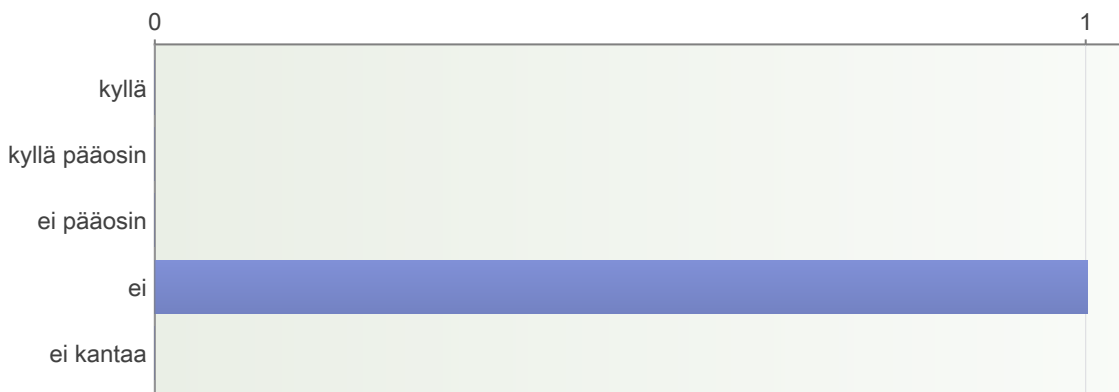
## 27. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Ajatus esimerkiksi ikäihmisistä markkinoilla kuluttajina ostamassa palveluita ei toimi käytännössä, koska mahdollisuudet valintaan tai toimijuuteen puuttuvat. Tämä pätee myös suureen osaan ihmisistä jotka ovat sosiaalipalveluiden piirissä.

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

Vastaajien määrä: 1



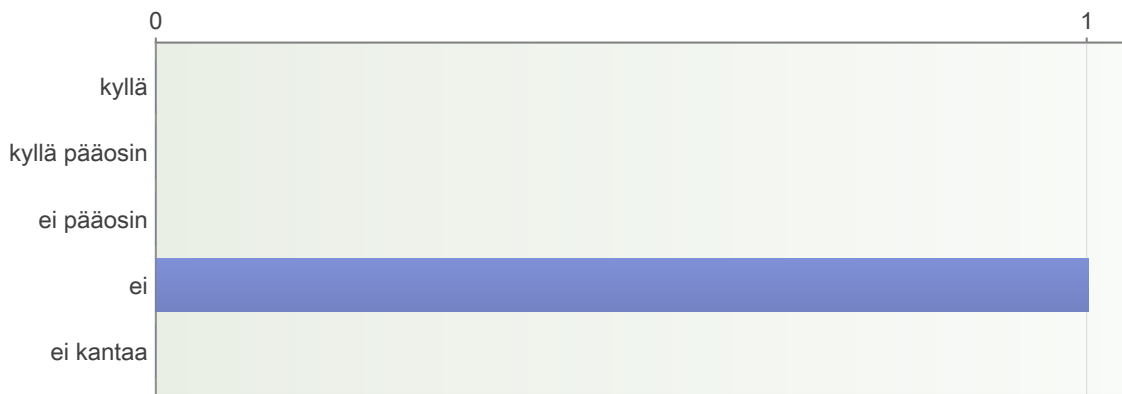
## 29. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Mitä jos ja kun palvelut eivät yksityiseltä ole sitä mitä tilaa, kuka valvoo...kts edellä kuluttaja oikeudelliset asiat ja markkinalakien osaaaminen asiaksryhmissä olematonta samoin kuin sosiaali- ja terveydenhoidossa. Ei ole siis.

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

Vastaajien määrä: 1



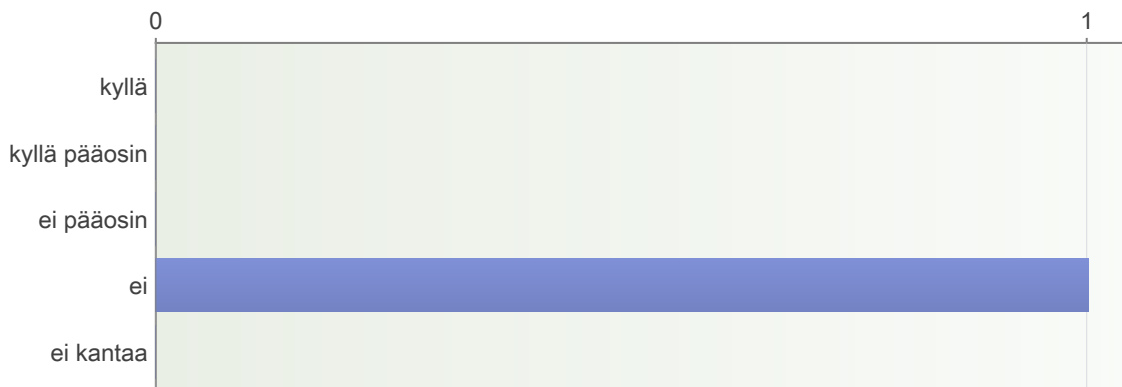
### 31. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Valvonta, potilas- ja asiakasturvallisuus suuria kysymysmerkkejä, kuka vastaa kun joku palvelu ei toimi yksityisellä? Miten vastuu kysymykset esimerkiksi säädellyssä lastensuojelussa huostassaolevien osalta??? Tämä muuten otettava huomioon koko valinnanvapauslaissa...HUOSTASSAOLEVAT...vastuu sostt vai huoltajat??? Kuka vastaa?

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

Vastaajien määrä: 1



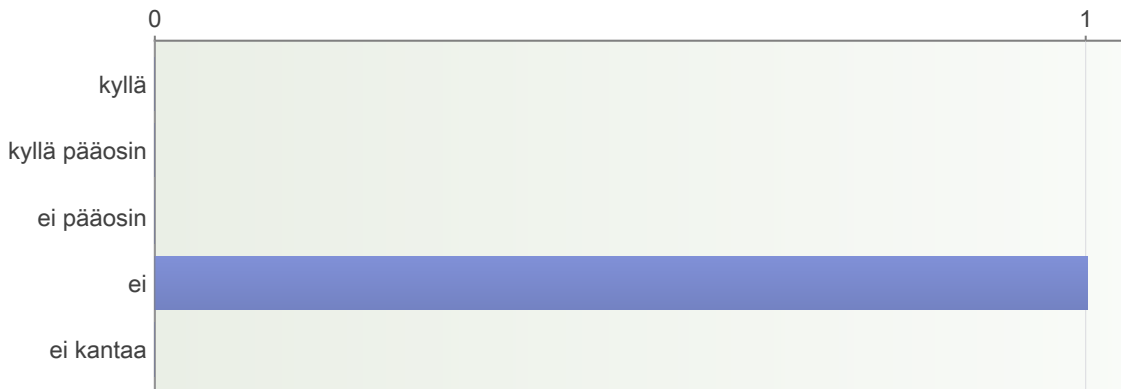
### 33. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Vähävaraiset, vähäosaiset ja potilaat eivät itse tee valintoja? Eli ei ole.

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.

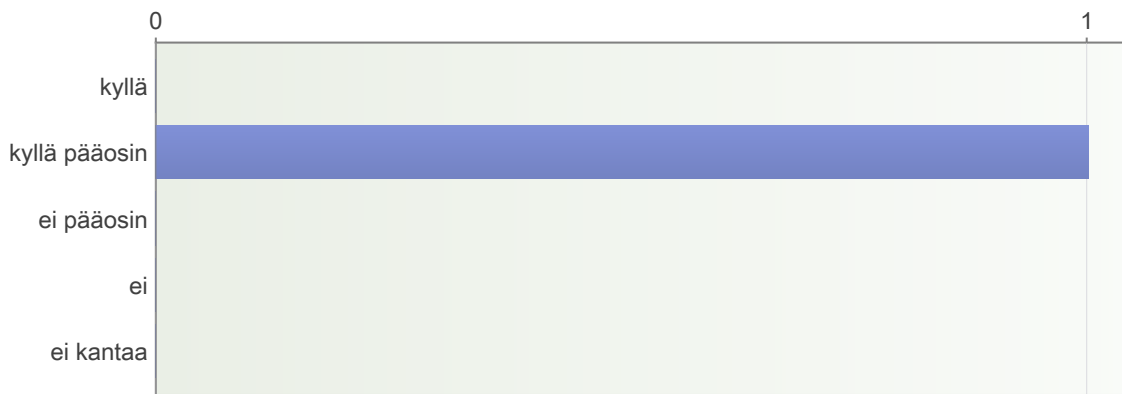
Vastaajien määrä: 1

- Pääkaupunkiseudun ulkopuolella ei ole kaikkia palveluja sillä ajatus esimerkiksi ikäihmisistä, potilaista tai huono-osaisista markkinoilla kuluttajina ostamassa palveluita ei toimi käytännössä, koska mahdollisuudet valintaan tai toimijuuteen puuttuvat. Tämä pätee suureen osaan ihmisistä jotka ovat sosiaalipalveluiden piirissä.

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



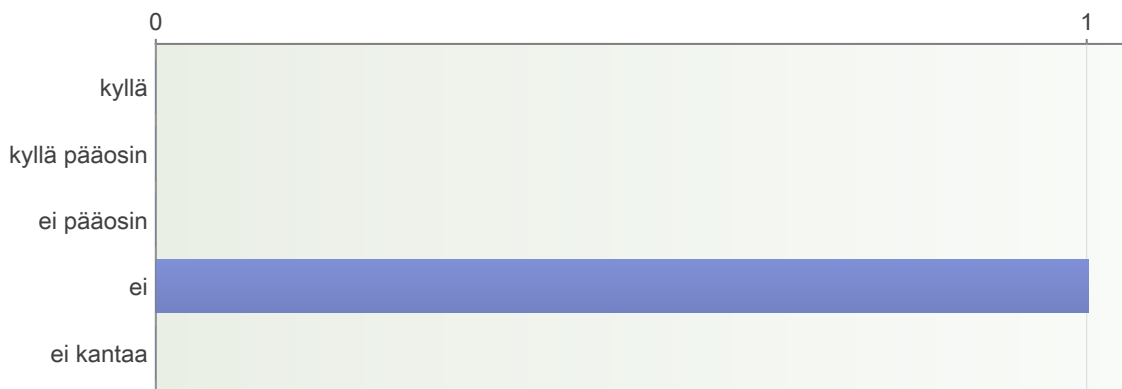
### 37. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- ...mutta tämä ei lisää valinnanvapautta vaan lisää byrokratian ja sosiaalipalvelujen tarvetta joka tulee paisumaan tämän johdosta vuosi vuodelta kun väestä ikäännyy ja pitkäaikaistyöttömyys sekä taloudellinen ahdinko, pakolaisongelma ja muut ennustamattomat kriisit tulevat pintaan...

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

Vastaajien määrä: 1



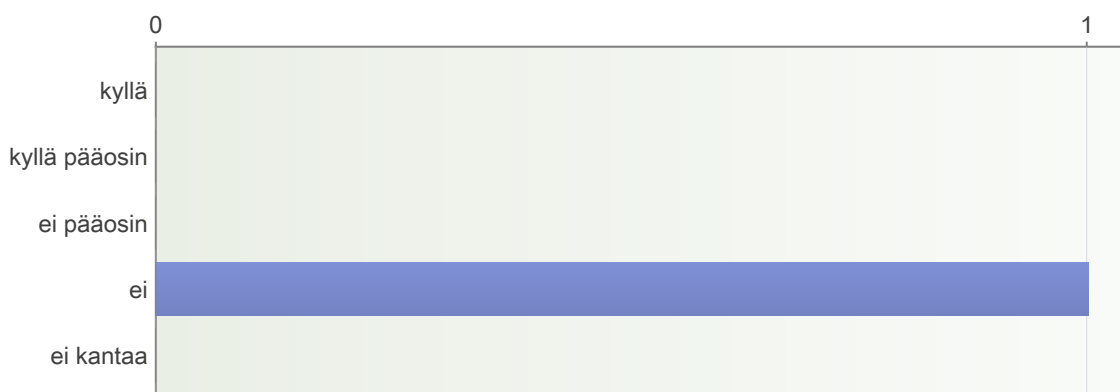
### 39. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Sopimusoikeus ja markkinalait sekä kuluttajansuoja tulevat näissä ajankohtaisiksi, byrokratia lisääntyy, koulutusta tarvitaan.

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

Vastaajien määrä: 1



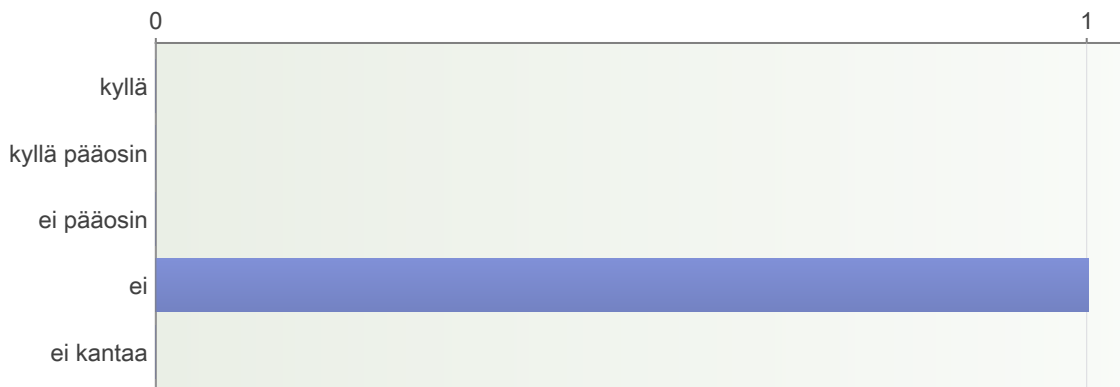
### 41. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Unohdamme taas ihmisen...tämän asiakasryhmän jota sosiaali- ja terveystoimi palvelee...

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

Vastaajien määrä: 1



### 43. Vapaamuotoiset huomiot.

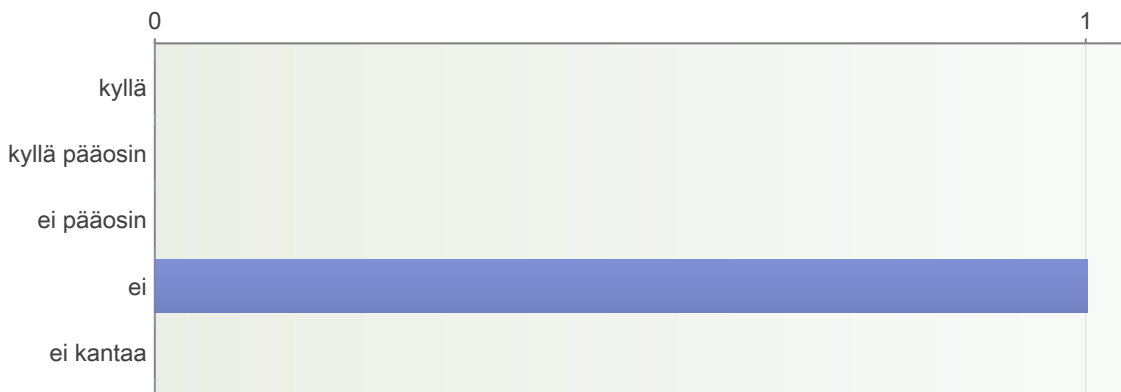
Vastaajien määrä: 1

- Ehdotan sopimussakkolausekkeita yksityisille palvelujen tuottajille sekä purkulausekkeita päättymään heti ellei palvelut toimi

### 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



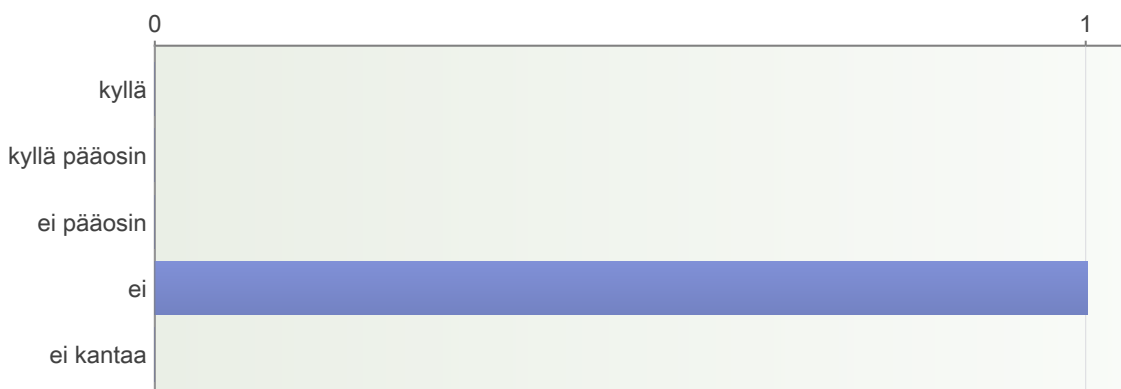
### 45. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- En pidä ajatuksesta että sosiaali- ja terveydenhuollon palvelua määrittelee rah, joustoa tarvitaan. Miten määritellään palvelun taso, kuka vastaa potilasvahingoista?

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

Vastaajien määrä: 1

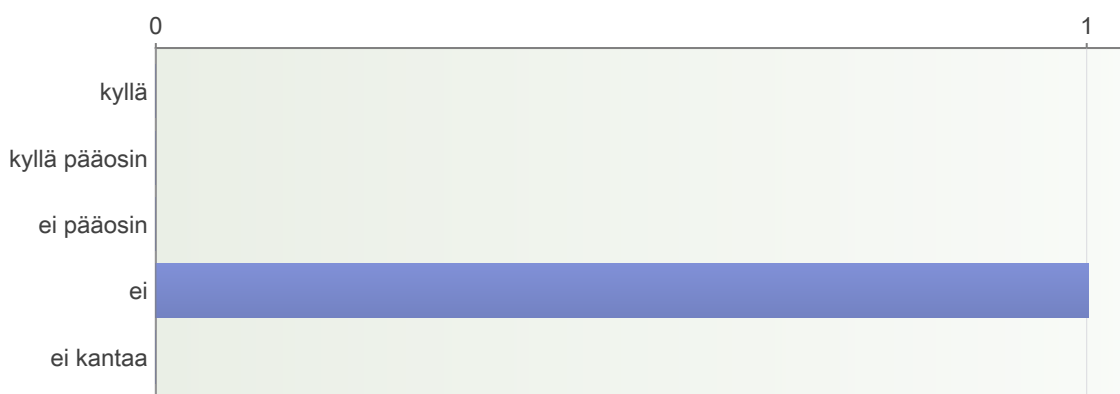


#### 47. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1



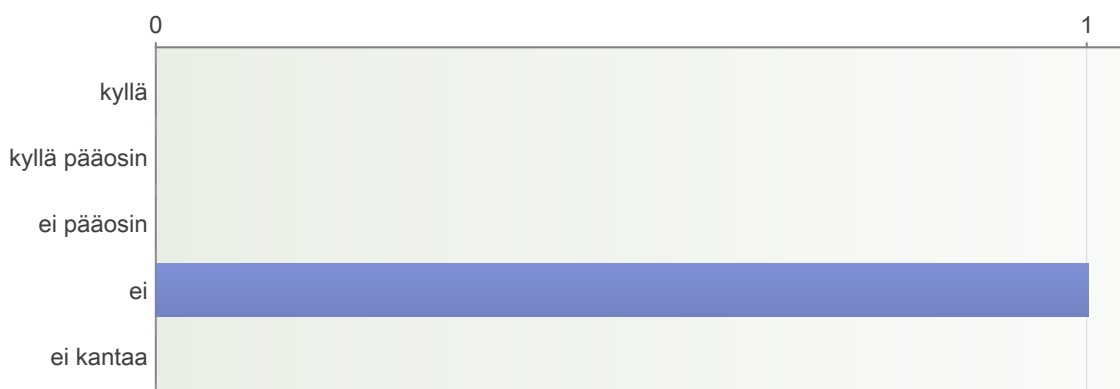
#### 49. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- En ymmärrä koko lainsäädännön tarkoituksenmukaisuutta. Onko kansa tätä toivonut? Tätä voi kokeilla vaikka hammashuollolla tai muulla pienellä osalla terveystoimea vaikka gynekologipalveluilla mutta älkää hyvät ihmiset suunnitelko että ympäätte tämän sotesoppaan.

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

Vastaajien määrä: 1



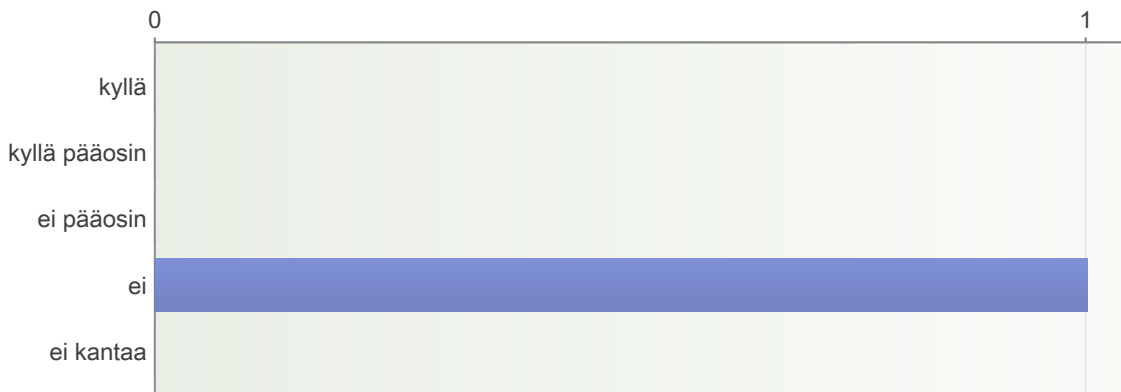
### 51. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Yhdenvertaisuus ei toimi joten haudattava on, susi jo syntyessään tämä luonnos.

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

Vastaajien määrä: 1



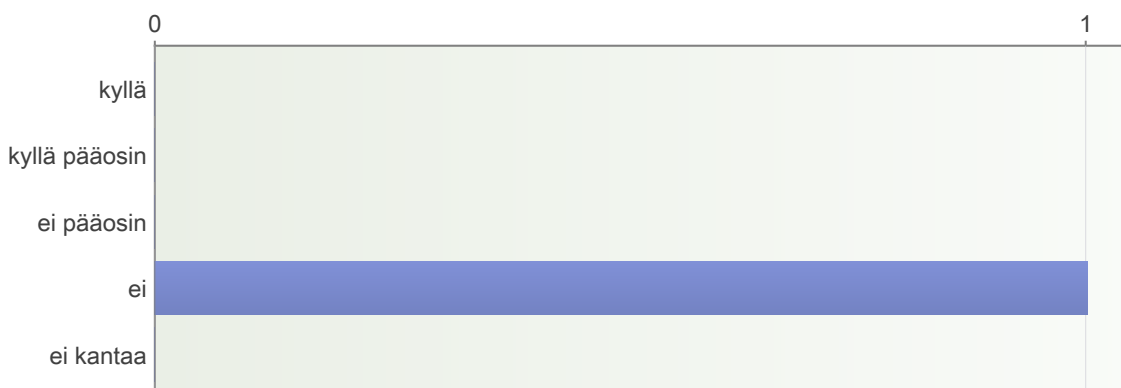
### 53. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Yhdenvertaisuus ei toimi joten haudattava on, susi jo syntyessään tämä luonnos. Perustuslaillinen este on olemassa sillä sosiaalipalveluiden viranomaistyötä ei voi siirtää yksityiselle. Tilaaja-tuottajamalliin siirtyminen vaatii Kansanäänestyksen ja tutkitun tiedon ja faktojen tuomisen ennen äänestystä ihmisten pöydälle.

### 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

- Tilaaja-tuottajamalliin ei tule siirtyä. Pienet tuottajat toimivat usein hankintalain ulkopuolella ja sosiaalitoimi ainakin käyttää todella paljon pieniä tuottajia. Lisäksi kilpailutuksissa ja hankintalaissa on jo otettu pienet toimijat huomioon. Miksi tätä toimivaa järjestelmää pitää muuttaa?

### 56. Vapaamuotoiset huomiot.

Ei vastauksia.

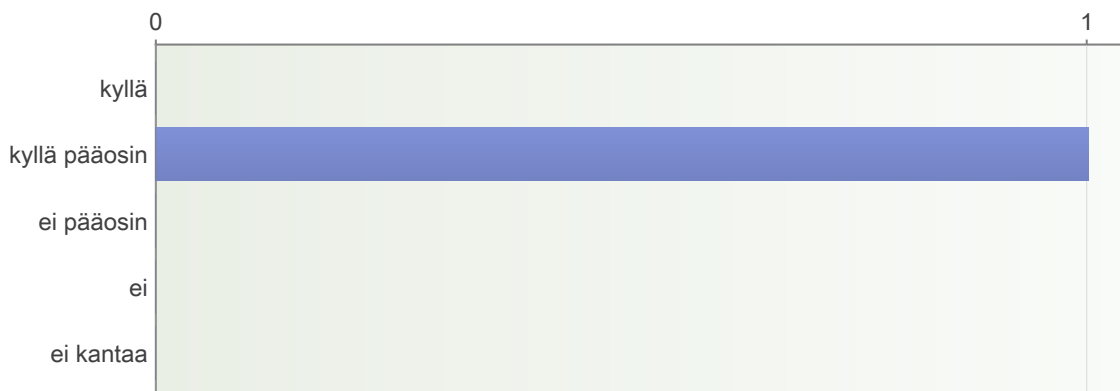
### 57. 19. Miten ihmisen lisääntyvä mahdollisuus valita palveluntuottaja ja vaikuttaa siten palveluihinsa vaikuttaa ihmisen hoitoon?

Vastaajien määrä: 1

- Pahimassa tapauksessa niin, että ihminen saa tuplalääkityksen sekä yksityiseltä että julkiselta puolelta ja koska on vanhus syö tietämättään vuosia tuplalääkitystä ja lopulta kuolee siihen. Tai että julkinen puoli ei tiedä niistä toimista mitä yksityisellä on tehty ja tiedon saaminen hidastuu. Huolestuttavinta on sijaishuollossa huostassaolevan laitoshoidon joutuminen valinnanvapauden piiriin, jolloin vanhemmatko päättävät? Miten käy hankintalain ja vanhempien määräysvalta ja lapsen etu?

### 58. 20. Onko laki tarkoituksenmukainen hammashoidon näkökulmasta?

Vastaajien määrä: 1



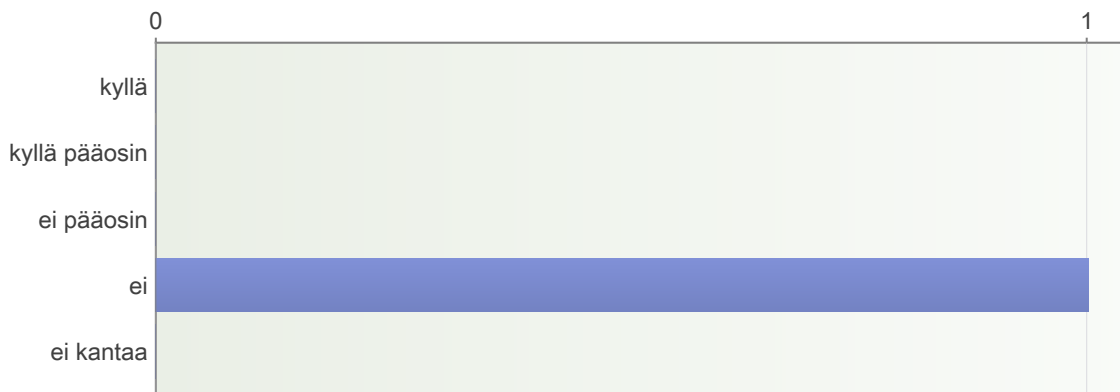
### 59. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- Tämä laki olisi pitänyt kehittää juuri tälläisen palvelun kuten gynekologi tai hammashoito ympärille, ei muun terveydenhuollon eikä missään nimessä sosiaalihuollon. aika kornia että viimesijaiselle tukiverkolle annetaan valinnanvapaus ilman todellista valinnan mahdollisuutta.

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

Vastaajien määrä: 1



### 61. Vapaamuotoiset huomiot.

Vastaajien määrä: 1

- tutkimusten mukaan kaikissa pohjoismaissa sekä Britanniassa, terveydenhuollon siirtyessä osittaiseen tilaaja-tuottajamalliin (siis ainoastaan osittain ei näin kuin meillä kaavaillaan) kustannukset on kasvaneet ja byrokratia lisääntynyt. Eli ei ole arvioitu riittävästi.

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

Vastaajien määrä: 1

- Huostassaolevan asema tulee määritellä valinnanvapauden suhteen. Lastensuojelulaki pitää uudistaa sillä vastuusosiaaliryöntekijää ei lakien tullessa enää voi olla olemassa. Monipuolinen oikeudellinen osaaminen lisääntyy ja tähän ei olla koulutettu.

63. 23. Muut vapaamuotoiset huomiot hallituksen esitysluonnoksesta.

Ei vastauksia.

64. 24. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.

Ei vastauksia.