

Asia: VN/36135/2023

Luonnos hallituksen esitykseksi laeiksi terveydenhuoltolain 7 a §:n, sosiaalihuoltolain ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 36 §:n muuttamisesta

Taustatiedot lausunnonantajalta

Organisaatio tai vastaajataho

Joku muu

Kysymys viranomaisille, mikä on lausuntoa käsitelleen toimielimen nimi ja käsittelypäivämäärä?

-

Lausunnonantajan lausunto

Onko ehdotus sosiaali- ja terveydenhuollon palveluvalikoiman periaatteista säätämisestä kannatettava?

Kyllä

Perustelut ja lisähuomiot esityksen kannatettavuutteen liittyen.

-

Antaako esitysluonnos riittävän ja oikean kuvan lakiehdotusten taloudellisista vaikutuksista (jakso 4.2)?
Voitte perustella näkemystänne tähän.

Esitysluonnos antaa kohtuullisen hyvän kuvan lakiehdotusten taloudellisista vaikutuksista.

Antaako esitysluonnos riittävän ja oikean kuvan lakiehdotusten muista vaikutuksista (jakso 4.2)? Voitte perustella näkemystänne tähän.

-

Onko lakiehdotuksilla jotain sellaisia vaikutuksia, joita esitysluonnoksessa ei vielä ole otettu huomioon, ja jos on, niin millaisia vaikutuksia?

-

Kommenttinne pykälästä ja säännöskohtaisista perusteluista: Terveystieteiden tutkimuslaki 7 a §

Muutokset ovat kannatettavia.

Kommenttinne pykälästä ja säännöskohtaisista perusteluista: Sosiaalihuoltolaki 30 a §

-

Kommenttinne pykälästä ja säännöskohtaisista perusteluista: Sote-järjestämislaki 36 §

Muutokset ovat kannatettavia.

Liittyykö esitysluonnoksen mukaisten sosiaali- ja terveydenhuollon palveluvalikoiman periaatteiden soveltamiseen haasteita, ja jos liittyy, niin millaisia ja miten haasteita voisi mielestänne ratkaista?

Jotta palveluvalikoiman määrittely perustuu tosiasiallisesti näihin periaatteisiin, tulee huolehtia terveydenhuollon menetelmien arviointityön riittävästä resurssoinnista. Nykyisin käytettävissä olevat resurssit ovat niukat ja arviointien valmistuminen kestää välillä aika pitkään. Ilman arviointia tieto menetelmien vaikuttavuudesta ja kustannusvaikuttavuudesta voi jäädä puutteelliseksi. Lisäksi arviointien hidas valmistuminen voi johtaa siihen, että käytännön työssä tarvitaan runsaasti potilaskohtaisia päätöksiä käytöstä, mikä voi osaltaan haastaa yhdenvertaisuutta.

Sosiaalihuollon osalta arviointitoiminta vaatii uutta panostusta ja toiminnan aloittamista. Arviointia seuraava suosituksia antava taho puuttuu vielä (vrt terveydenhuollon palveluvalikoimaneuvosto).

STM:n HTA-toimijaselvitys ja siinä ehdotettujen toimintamallien toteuttaminen nopealla aikataululla, voi osaltaan ratkaista näitä haasteita. Myös STM:n muut kesken olevat selvitykset (liittyen sosiaalihuoltoon ja hyteen) voivat tuoda ratkaisuehdotuksia näihin haasteisiin.

Muita näkemyksiä ja täsmennysehdotuksia?

-

Falkenbach Petra
Kansallinen HTA-koordinaatioyksikkö (FinCCHTA)