

LAUSUNTOPYYNTÖ KOSKIEN ASIAKASETELIÄ, HENKILÖKOHTAISTA BUDJETTIA JA SUUN TERVEYDENHUOLLON YKSIKÖSSÄ TUOTETTAVIA SUUN TERVEYDENHUOLLON SUORAN VALINNAN PALVELUITA KOSKEVAT ASIAKIRJAMALLIT

Viite:

STM091:00/2017, STM/3421/2017

Etelä-Savon maakunnan lausunto

ESSOTEN lausunto

LAUSUNTO

Asiakaseteli:

- Hallintopäätöksen mallipäätös
- Maakunnan tekemän hallintopäätöksen malliehdot
- Hallintopäätöksen liitteeksi tuleva palvelukuvausmalli

Asiakirjojen kokonaisuuden hallittavuus ja ehtojen selkeys:

Mikä juridinen merkitys on palvelukuvauksella, esim. riitatilanteessa, kun ei tehdä sopimusta.? Näin ollen hallintopäätöksen tulee olla riittävän tarkka. Voisiko yhdistää hallintopäätökseen asioita? Näin ollen hallintopäätöksen liitteenä olisivat asiakaseteli sääntökirjat? Korvaako palvelukuvaus tämänhetkisen palvelusetelisääntökirjan. Nyt sääntökirjoja tehty maakunnallisesti ja sääntökirjoissa on samoja asioita.

Paljon päällekkäisyyttä ja tiivistämistä tarvitaan, liian raskas asiakirjaprosessi (riskinä on, että pienet ja keskisuuret yritykset karsiutuvat pois).

Käsitteet määriteltävä ja tarkennettava, vanhoja käsitteitä ja tulee tarkastella lain hengen mukaisesti, esim. sivu 13; 4.2.2. Henkilökohtainen ohjaus ja neuvonta, - kohta 2: . erityisen haavoittuvassa asemassa - olisiko kuitenkin parempi noudattaa sosiaalihoitolain tekstiä "erityisen tuen tarpeessa"?

Kun tuotetaan asiakasetelillä myös ikäihmisten palveluja, pitää lisätä: ikälain ja ikääntyvän väestön laatusuosituksen mukaisia palveluja.

Asiakassuunnitelma on merkittävä moniammatillista hoitoa ja palveluja ohjaava asiakirja, jonka vuoksi sen merkitystä ja sisältöä tulisi avata/määritellä tarkemmin.

SÄÄNNÖLLINEN KOTIHOITO:

SOTE -uudistuksen keskeinen periaate on asiakaslähtöisyys, ja on ristiriidassa tämän kuvauksen kanssa, esimerkkihkohdat viittaavat terveydenhuollon menneen ajan tehtävä/temppukeskeiseen työkuulttuuriin. Kotihoidossa on jo pitkään ollut tavoite asiakaslähtöiseen, räätälöityyn ja tarvelähtöiseen palvelukokonaisuuteen.

Tässä asiakirjassa näkyy terveydenhuollon orientaatio; fyysisistä tarpeista ja kodin hoitamisesta on esimerkit, mutta sosiaalisesta turvallisuudesta ei ole luetteloja. Tarvitaanko näin yksityiskohtaisia luetteloita?

- sivulle 10; Palveluntuottaja vastaa henkilöstönsä lääkehoidon osaamisesta ja asianmukaisista luvista Turvallinen lääkehoito -oppaan (THL 2015:14) ja lääkehoitosuunnitelmansa mukaisesti. --> lisäys; tarvittaessa säännöllisen kotihoidon asiakkaan tulee saada lääkehoidon kokonaisuudesta moniammatillinen lääkehoidon arviointi.

KOTIKUNTOUTUS:

Tässä asiakirjassa on paljon tavoitteellista tekstiä.

- "Kotikuntoutus sisältää omatoimisesti tai tuetusti liikkuville ikäihmisille palvelutarpeen arvioinnin perusteella räätälöidyn tuki- ja palvelukokonaisuuden, joka voi käsittää ohjausta ja neuvontaa sekä terveyttä ja toimintakykyä ylläpitäviä toimenpiteitä, ennalta ehkäisevää arjen kuntoutusta, kuten pukeutumiseen, peseytymiseen, ruuanlaittoon tai kaupassa käyntiin tai kodin hoitoon liittyviä toimintoja, aktiviteetteja sekä osallistumismahdollisuuksia omassa lähiympäristössä--> lisäys: moniammatillisena yhteistyönä. Siis koskee kaikkia ammattiryhmiä; sh:t, lh:t, hoiva-avustajat, fysio- ja toimintaterapeutit. Ei maakunnassa enää vain fysio- ja toimintaterapeutit toteuta kotikuntoutusta.

- sivu 7: " Asiakkaan näkökulmasta keskeistä palveluohjauksessa on, että uuden asiakkaan palveluprosessi käynnistyy yhdenmukaisesti ”yhden luukun periaatteella”, korjaus yhden kontaktin periaatteella, ei luukuteta enää ihmisiä.

HENKILÖKOHTAINEN BUDJETTI

- Hallintopäätöksen mallipäätös
- Maakunnan tekemän hallintopäätöksen malliehdot
- Hallintopäätöksen liitteeksi tuleva palvelukuvausmalli

Alkuosioon tulee kiinnittää huomio,3.3. kappaleen sanavalintoihin. Siitä saa käsityksen että

- a. Maakunnan on (hyvänä) vaihtoehtona pohdittava HB:een sisältyvien palveluvalikoimien laajuus
- b. Soveltumisesta ja kykeneväisyydestä puhuttaessa voimavaraedellytyksen olemassaoloa lakiesityksessä vahvistetaan
- c. HB asiakkaat kasvattavat kustannuksia ja heidän määrää tulee vahvasti säädellä

Lähtökohta henkilökohtaisessa budjetissa on yksilö eikä järjestelmälähtöisyys. HB perustuu yksilölliseen tukisuunnitelmaan. Lähtökohtana HB:n kehittämisessä on ollut sen soveltuvan myös kaikkein eniten tukea tarvitseville ihmisille.

Paljon päällekkäisyyttä ja tiivistämistä tarvitaan, liian raskas asiakirjaprosessi (riskinä on, että pienet ja keskisuuret yritykset karsiutuvat pois).

Niin asiakassetelissä kuin henkilökohtaisessa budjetissa vastaavat säännökset on ulotettava koskemaan myös alihankintana toteutettavaa asiakasseteliä ja henkilökohtaista budjettia.

Asiakassuunnitelma on merkittävä moniammatillista hoitoa ja palveluja ohjaava asiakirja, jonka vuoksi sen merkitystä ja sisältöä tulisi avata/määritellä tarkemmin.

SUORAN VALINNAN SUUN TERVEYDENHUOLTO

- Hallintopäätöksen mallipäätös
- Maakunnan tekemän hallintopäätöksen malliehdot
- Hallintopäätöksen liitteeksi tuleva palvelukuvausmalli
- Sopimuksen mallipohja

Asiakirjakokonaisuuksien hallittavuus ja ehtojen selkeys:

Paljon päällekkäisyyttä ja tiivistämistä tarvitaan, liian raskas asiakirjaprosessi (riskinä on, että pienet ja keskisuuret yritykset karsiutuvat pois). Hallintopäätöksessä tulee olla ylatason ehdot, sopimuksessa palvelutuottajaa koskevat tarkemmat ehdot (miten palvelua tuottaa) Jos yleisissä ehdoissa ja sopimuksessa löytyy kaikki kohdat, mihin tarvitaan palvelukuvausta, voisiko tiivistää kahteen asiakirjaan asiat? Palvelukuvauksen juridinen merkitys jää epäselväksi.

Malliehdot liian tiukat, esim. raportointi kuukausittain, maakunnalla tulee olla oikeus soveltaa ehtoja lainsäädännön sallimissa puitteissa. Yhtenäiset sähköiset raportointipohjat toivotaan kansallisesti.

Palvelukuvausmallissa on joitakin asioita liian yksityiskohtaisia, esim. Recall- malli. Palvelukuvausmallia tulee muutenkin tiivistää, pois ylimääräiset tekstit esim. hoitovälin pituuteen liittyvät tutkimustietojen esittelyt.

