

Eduskunnan sosiaali- ja terveysvaliokunnan asiantuntijakuuleminen 19.4.2017

Kirjallinen lausunto

On muodostettava vahva maakuntajärjestäjä, jolla on (lainsäädännön estämättä) edellytykset toimia ja päättää:

- Toteuttaa sote-uudistus, jonka maahan välttämättä tarvitaan
- SOTE on maakunnan tärkein tehtävä; sen tulee olla hallitus- ja valtuustotyön keskiössä
- Ohjauskeinoina strategia, sopimukset, tieto/tiedonhallinta ja korvauslogiikka
- SOTE-klusteriin liittyvä elinvoiman vahvistaminen (yritykset, kv. toiminta) maakunnan strateginen rooli oman alueensa kehittäjänä yhteistyössä kuntien ja muun maakuntayhteisön kanssa. Kansainvälisyys.
- Päättää palvelutuotannon toimintakonseptit ja toimeenpanoaikataulut, joilla integraatioasiakkaiden tuen ja hoidon vaikuttava, oikea-aikainen ja joustava toteutus mahdollistuu
- Priorisoida eriarvoisuuden ja terveyserojen kaventaminen
- Kuntoutumisedellytysten optimointi
- Tukea kuntia tuetun asuminen tarpeisiin liittyvässä asuntopolitiikassa
- Sujuva järjestely ensihoidon ja ensivastetoiminnan toteutuksessa (pelastus ja sote samaan liikelaitokseen)
- Kehittämistoiminta (sekä maakuntakohtaisena että maakuntien välisenä)

Liikelaitos

- Viranomaistehtävät
- Päivystys + muut soten könttärahoitetut ns. palokuntatehtävät
- Maakunnan sairaalafasiliteetteja vaativa poliklininen, vuodeosasto- ja laitoshoido (esim. lastensuojelu)
- Palveluohjaus (vanhusten ja vammaisten)
- Käytettävissä joustavasti nykyiset ja uudet hankinta- ja tuotantomallit (oma tuotanto, ostopalvelut, asiakassetelit ja henkilökohtainen budjetti)
- Hyödynnetään digitalisaatiota, älykkäitä järjestelmiä ja jalkautuvaa toimintaa (sote-keskuksissa)

SOTE-keskukselle avain- / vastuurooli avohoidossa / -tuessa ja niihin liittyvässä yhteistyössä

- Laajennettu sote-keskus (kuvio jäljempänä) (maakunta päättää konseptin)
- Pääurakoitsija-aliurakoitsija-malli (sopimusohjaus - pienet yritykset ja ammatinharjoittajat mukaan – sopimus sotekeskuksen kanssa)
- Mahdollistaa, maakunnan niin päättäessä, myös sote-keskuksen ja perhekeskustoimintojen yhteisen konseptin
- Riskikorjattu kapitaatorahoitus, sisältäen aliurakointikorvaukset (portinvartijuus), ml. suun terveydenhuollon toiminta
- Sama konsepti kaikille SOTE-keskustuottajille

Maakunnan (tai maakuntien yhteisesti omistamat) yhtiöt

- Maakunnan SOTE-keskus Oy (useita laajennetun konseptin toimipisteitä)
- Erityis- ja konsultaatiopalvelut Oy (myy aliurakointia kaikille sotekeskustoimijoille, jotka haluavat sitä ostaa – toimintaa voidaan käytännössä edelleen toteuttaa myös esim. nykyisissä sairaaloiden poliklinikkatiloissa)
- Analytiikka ja kuvantaminen (kliiniset tukipalvelut)
- Muut tukipalvelut

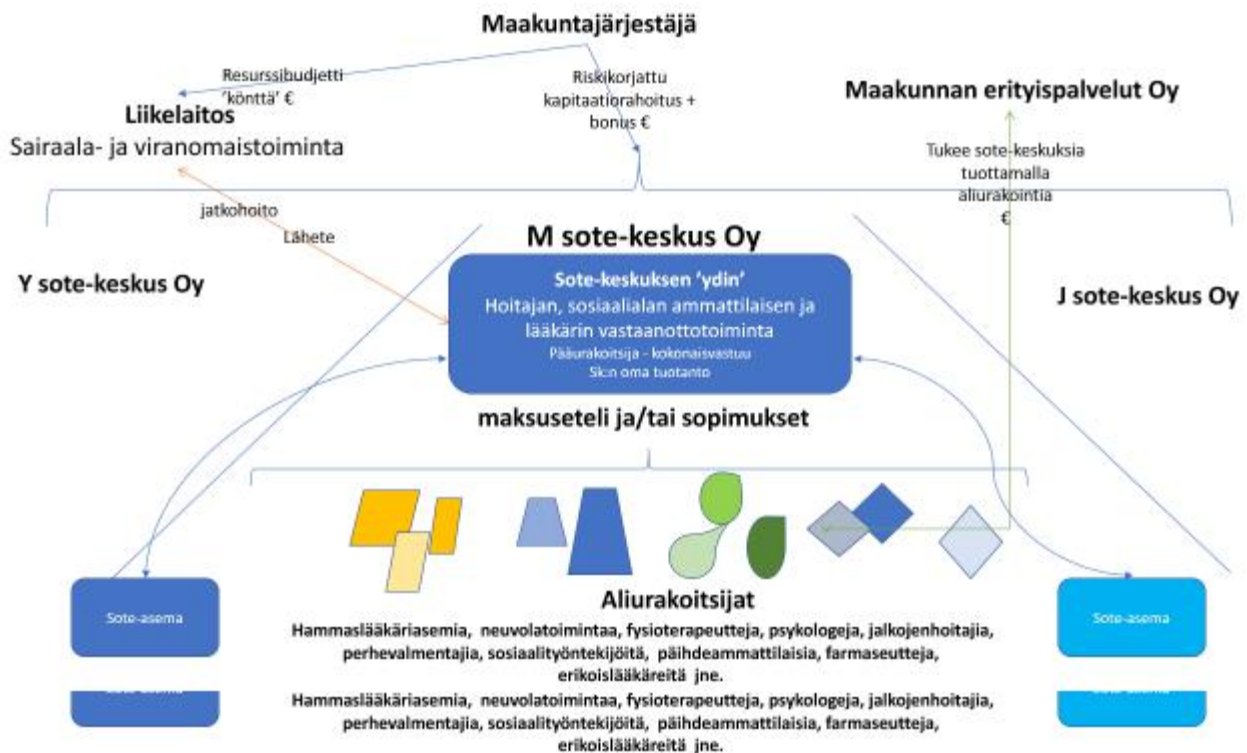
Yhteistyöalueen ja maakuntien muun keskinäisen yhteistyön rooli

- Yhteistyöalueen sopimus

- Opetus, tutkimus ja kehittäminen (ml. sosiaalialan kehittämiskeskukset) – MASOTE (sekä maakuntakohtaisena että maakuntien välisenä)
- Yhteistä ja yhteisesti omistettua tuotantoa, kl. tukipalvelut + mahd. muutakin, hankinnat
- Vapaaehtoisen yhteistyön kannustaminen ja tukeminen lainsäädännöllisesti ja taloudellisesti
- SOTE-klusteriin liittyvä elinvoiman vahvistaminen (yritykset, kv. toiminta) maakunnan strateginen rooli oman alueensa kehittäjänä yhteistyössä kuntien ja muun maakuntayhteisön kanssa. Kansainvälisyys

Valtion rahoitus maakunnalle

- kannustavuus (HYTE-kertoimen rinnalle ERIARVO-kerroin)
- erityistehtävien (opetus ja tertiääritason palvelut) huomioiminen (aiheuttaa kustannustaakkaa huomattavasti muiltakin osin kuin mitä opetuskorvaus- ja VTR-rahoituksella kompensoidaan)



kuvio