



Sote-uudistus – tilannekuva

Verkostokohtaiset neuvottelupäivät syksy 2017

Kirsi Markkanen
kehittämispäällikkö
Yhteiskuntasuhteet ja kehittäminen
Tehy ry



HS 23.2.2017

Sote-palvelun valinnanvapaus ei koskekaan kaikkia – hankalimmat tapaukset hoitaa aina maakunta

SOSIAALI- JA TERVEYSPOLITIIKAN
EMERITUSPROFESSORI JUHANI LEHTO:
JOHTAAKO VALINNANVAPAAUS SOTE-
KAAOKSEEN?

30.3.2017 Professori Mats Brommelsin
mukaan valinnanvapaus edistää tasa-arvoa

IL 6.9.2016

Soten valinnanvapaus
saattaa aiheuttaa
eriarvoistumista

Demokraatti 2.1.2017

HUS:n toimitusjohtaja: "Soten
valinnanvapaus tuo useita
sudenkuoppia"

29.05.2017 Yle Uutiset

"Tämänkaltaista ei ole vielä tehty" – sote-uudistus
myllersi terveysalalle uraauurtavan kaupan

Kauppalehti 23.12.2016

Valinnanvapaus tuo tilaa uusille pienyrityksille

HS 29.5.2017

Oppositio: Sote-uudistus tuhoaa
Uudenmaan vanhus- ja sosiaalipalvelut –
"Tässä ollaan ottamassa hirveitä riskejä"

HS: 27.1.2017

Terveyspalvelut mullistuvat
Perusterveydenhuollon kilpailun
avaaminen yksityisille
terveysyrityksille on herättänyt
paljon hämmennystä ja
kysymyksiä.

Suomenmaa 27.2.2017

Professori Kekomäki vaatii koko valinnanvapauslain py-
säyttämistä. Valmisteluun on otettava aikalisä.
Kekomäestä meneillään olevat valinnanvapauskokeilut
pitäisi arvioida kriittisesti ja puolueettomasti, ennen kuin
lakia viedään eteenpäin.

IL 29.6 .2017

Sote taas uusiksi -
asiantuntijat tyrmäsivät
valinnanvapauden

Yle 29.6.2017

Perustuslakiasiantuntijat: Historian suurin
yksityistämishanke piilotettiin sote-valinnanvapauden
kaapuun

Valtiosääntöoppineet eivät hallituksen sote-esityksestä
sanojaan säästele: "Johtaisi 2019 keväällä palvelujen
kriisiin", "Politiikan teko on muuttunut lobbareiden ja
viestintätoimistojen temmellyskentäksi"

Yle uutiset 21.12.2016

Asiantuntijat tylynä A-studiossa:
Valinnanvapaus ja paremmat palvelut
ovat syrjäseuduilla lähinnä teoriaa

IS 21.12.2016

Hallitus paljasti: nain sote toimii
"Valinnanvapaus toteutuu
asiakassetelillä"

KiSi



SOTE-uudistus pähkinäkuoressa

- Nyt noin 170 kuntaa ja kuntayhtymää vastaavat sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämisestä > järjestämisvastuu 18 maakunnalle 1.1.2020 = uusi itsehallintotaso.
- Maakuntia johtavat vaaleilla valitut **valtuustot**.
- Kuntien vastuu sosiaali- ja terveyspalveluiden rahoituksesta päättyy 31.12.2019 > **valtion rahoitusvastuu**.
- Kansalaisille tulee laajempi valinnanvapaus.

Uuden soten kulmakivet

1. Vahva järjestäjä

- 18 maakuntaa

2. Palvelujen integraatio

- Palvelut sovitetaan asukkaiden tarpeen mukaisiksi kokonaisuuksiksi
- oikea hoito ja palvelu sekä sen edellyttämä osaaminen oikeaan aikaan
- sujuva hoito- ja palveluketju väestön ja asiakkaiden tarpeen mukaan

3. Valinnanvapaus

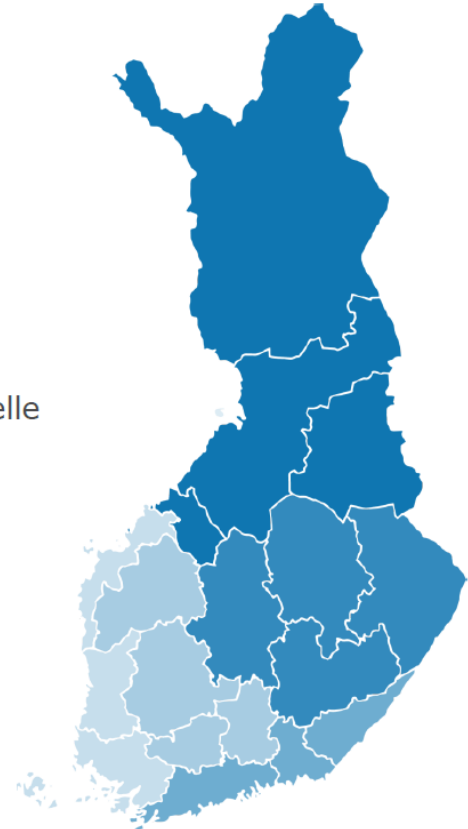
- tuki asiakaslähtöisyydelle, itsemääräämisoikeudelle ja kilpailun hyödyntämiselle

4. Kustannusten kasvun hillintä

- kasvun taittuminen 3 mrd eurolla vuoden 2029 loppuun mennessä
- oikea-aikainen palvelu
- parhaiden käytännöt ja vaikuttavimmat palvelu- ja hoitomuodot

5. Digitalisaatio

- Arki on digitalisoitu
- Tieto kulkee ja tietojärjestelmät ovat yhteentoimivia
- Tiedolla johdetaan



Hallituksen sote-esitys uuteen valmisteluun 29.6

Perustuslakivaliokunnan käsittelyssä esille mm. seuraavaa :

Maakunnan velvollisuus yhtiöittää palvelut (yhtiöittämisspakko) on perustuslain vastainen. Lisäksi...

- Maakunnan tulee myös itse voida tuottaa palveluita.
- Julkisella vallalla tulee olla tosiasialliset mahdollisuudet turvata riittävät palvelut tilanteessa, jossa palvelutuotantoa ei markkinaperusteisesti synny. Harvaan asutuilla seuduilla on pelätty käyvän niin.

Aikataulun epärealistisuus vaarantaa peruspalvelut

- Kireä aikataulu olisi voinut johtaa terveydenhuoltojärjestelmän kriisiin > Uudistus voimaan 1.1.2020

Alueellinen yhdenvertaisuus

SOTE- JA MAAKUNTAUUDISTUKSEN VALMISTELU JA TOTEUTUS

SUUNNITELTU AIKATAULU, VOIMAANTULO 1.1.2020

HALLITUKSEN ESITYS 15/2017 (MAAKUNTA- JA SOTE-ESITYS)
JA HALLITUKSEN ESITYKSEN 47/2017 KORVAAVA UUSI VALINNAVAPAUSLAKIESITYS
KÄSITELLÄÄN YHDESSÄ EDUSKUNNASSA:

Maakuntavaalit 10/2018 ja uudistusten voimaantulo 1.1.2020 lukien
Valmistelun ja prosessin alustava aikataulu voisi olla seuraava hyvän
lainvalmistelun periaatteet huomioiden

PERIAATTEET

- hyvän lainvalmistelun periaatteiden noudattaminen
- perustuslakivaliokunnan lausunnossa PeVL 26/2017 vp. esitettyjen huomautusten mukaisten muutosten huolellinen toteuttaminen
- realistinen toteuttamisaikataulu ja toteuttamistapa
- maakunta- ja sote-esitys sekä valinnanvapausesitys muodostavat kokonaisuuden

2017

2018

HEINÄKUU

ELOKUU

SYYSKUU

LOKAKUU

MARRASKUU

JOULUKUU

TAMMIKUU

HELMIKUU

Perustuslakivaliokunnan lausunnon edellyttämien korjauksien alustava listaus

Hallitus sopii jatkoprosessista

Hallituksen neuvottelu
5.7.2017

Valinnanvapaus-HE:n pykälien, yleisperustelujen ja yksityiskohtaisten perustelujen kirjoittamista
10.7.–20.9.2017

Vaikutusarvion täydennyksen valmistelu
10.7.–20.9.2017

Sisältää STM:n sote-asiantuntijaryhmän lausunnon pyytämisen

Esityksen kääntäminen ruotsiksi, esitysluonnoksen viimeistely sisällöllisesti lausuntokierrokselle, lausunto-pyyntö ja -kierroksen valmistelu
20.9.–27.10.2017

Käännettävät tekstit julkaistaan

Valinnanvapauden tiedonhallintaa ja sote-tietointegraatiota koskevien ratkaisujen toteutuslinjaukset **10/2017** (VM, STM, Kela, THL)
10/2017 (integraatioalustan toteutus SoteDigi-kehitysyhtiö)

Valinnanvapausesitys 6 viikon lausuntokierrokselle
30.10.–15.12.2017

Valinnanvapausesityksen lausuntokierros päättyy
15.12.2017

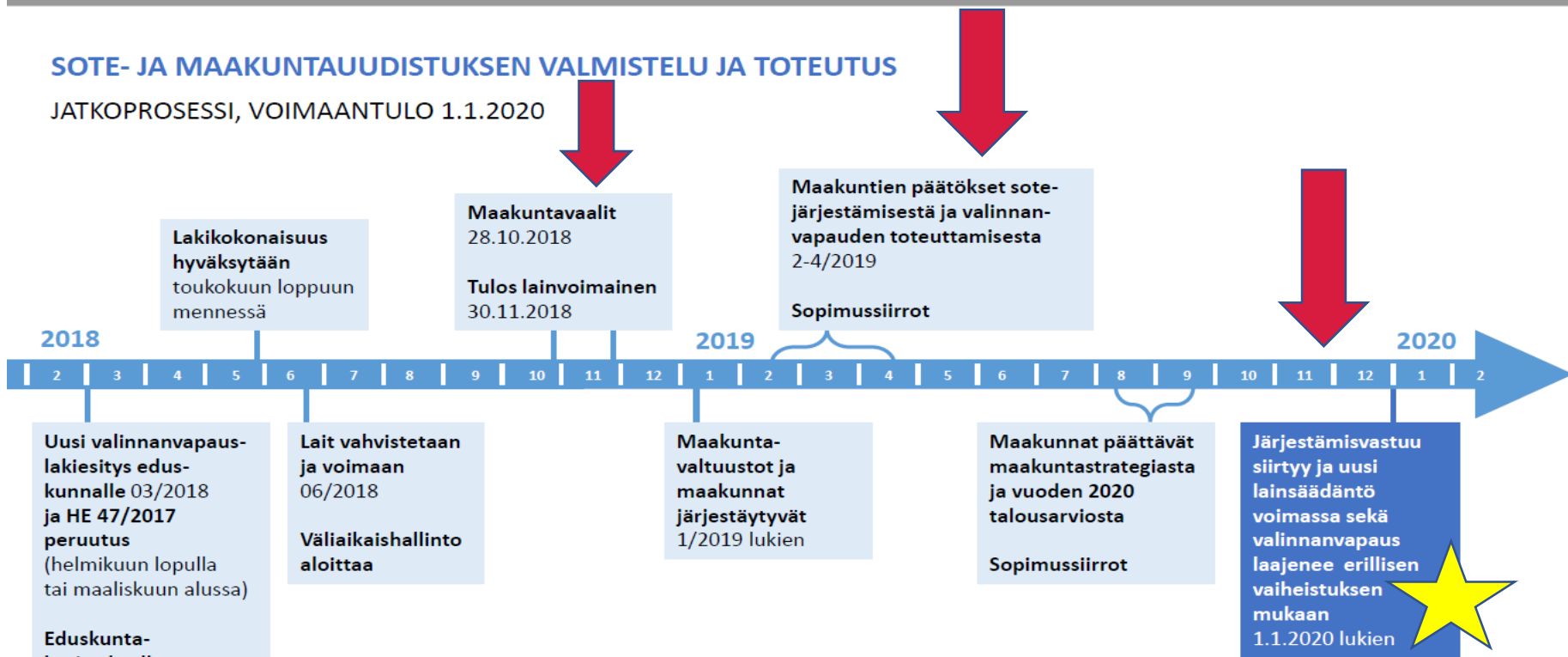
Valinnanvapausesityksen muutoksista sopiminen, esitys lain tarkastukseen

Lähtettäminen lainsäädännön arviointineuvoston käsittelyyn.
15.1.2018

Uusi valinnanvapausesitys viimeistelyyn
15.2.2018

SOTE- JA MAAKUNTAUUDISTUKSEN VALMISTELU JA TOTEUTUS

JATKOPROSESSI, VOIMAANTULO 1.1.2020





Lainsäädäntömuutoksista

- ✓ 36 uutta lakia säilyy entisellään voimaantulopäivää ja siitä johtuvia teknisiä muutoksia lukuun ottamatta, neljään lakiin korjauksia.
- ✓ **Laajempaan uuteen valmisteluun** valtioneuvostossa palautuu ainoastaan **valinnanvapauslaki**.
- ✓ Valinnanvapauslakiluonnos **6 vk:n lausuntokierrokselle** 30.10.2017
- ✓ Maakunta-, sote- ja valinnanvapauslait käsitellään **eduskunnassa yhtäaikaisesti maaliskuussa 2018**

Sote-palveluita koskeva lainsäädäntö

Sote –palveluista tarkoitus säätää päälaeissa, jotka koskisivat sekä julkisia että yksityisiä toimijoita; tavoitteena että valmiina kun sote käynnistyy:

- **Rakenteet:** laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä > **odottaa**
- **Tuottajat:** laki sote-palvelujen tuottajien toimintaedellytyksistä, rekisteröinnistä ja valvonnasta > **odottaa**
- **Palvelujen sisältö:** terveydenhuoltolaki, sosiaalihuoltolaki ja muu sote-lainsäädäntö > **keskittämiseen liittyvät voimassa; muut odottaa**
- **Asiakkaan valinnanvapaus:** laki asiakkaan valinnanvapaudesta sosiaali- ja terveydenhuollossa > **luonnos julkaistu 19.10**
 - Yksityiselle leikkaustoiminnalle laatukriteerit valmistellaan osana valinnanvapaus valmistelua
 - voimaan 1.7.2018
 - Laatukriteerit olisivat peruste julkisella rahalla tehtävälle kiireettömälle leikkaustoiminnalle
- **Asiakkaiden oikeudet ja velvollisuudet:** potilaslaki, sosiaalihuollon asiakaslaki, itsemääräämisoikeuslaki, asiakasmaksulaki > **valmistelussa**
- **Henkilöstö:** laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä ja laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä > **valmistelussa**



SOTE-kokeilut/kärkihankkeet

- Käynnissä olevia palvelusetelikokeiluja laajennetaan joulukuusta 2017 lähtien.
- Tällä hetkellä mukana Hämeenlinna, Jyväskylä, Tampere, Keski-Uusimaa ja Ylä-Savo.
- Laajennetut palvelusetelikokeilut toteutetaan 1.12.2017–31.12.2018. STM:n rahoitusta.
- Valinnanvapauspilotit toteutetaan laajamittaisesti uuden valinnanvapausmallin mukaan 1.7.2018–31.12.2019.
- Palveluja ja toimintatapoja uudistetaan kärkihankkeissa – erityisesti hyvinvoinnin ja terveyden kärkihankkeet.



Hallituksen kärkihanke: Kehitetään ikäihmisten kotihoitoa ja vahvistetaan kaikenikäisten omaishoitoa (2016-2018)

- Palveluja uudistetaan kahdeksassa eri **kokeiluhankkeessa**, jotka ovat suuria maakunnallisia kokonaisuuksia.
- Maakuntaan muodostetaan kärkihankkeen aikana iäkkäiden yhteensovitettu alueellinen palvelukokonaisuus, jossa kotihoito on aina ensisijaista.
- Jokaiseen kokeiluhankkeeseen osallistuu useita eri toimijoita, muun muassa kuntia ja järjestöjä.
- Avainhenkilöitä kehittämistyössä ovat maakunnissa toimivat [muutosagentit](#).



PÄIVITETTY LAATUSUOSITUS 6/2017

- Uudistettu laatusuositus korvaa aiemman ikäihmisten palvelujen kehittämistä koskevan laatusuosituksen (vuodelta 2013).
- Tarkoituksena on tukea vanhuspalvelulain toimeenpanoa.
- Tavoitteena säästää ikäihmisten palveluista **33,5 miljoonaa euroa** vuoteen 2020 mennessä:
 - ✓ Henkilöstömitoitukseen mukaan esim. viriketoiminnan ohjaajat.
 - ✓ Koulutettua hoitohenkilöstöä korvataan hoiva-avustajilla.
 - ✓ Yksityisten tehostetun palveluasumisen yksiköiden henkilöstömitoitusta (0,64) lasketaan lähemmäksi julkisen puolen mitoitusta (0,61).



Kuntoutus sote-uudistuksessa – Tehyn näkökulmat

Monialainen kuntoutus toiminta- ja työkyvyn sekä osallisuuden lisäämiseksi. Toimintoina mm. fysioterapia, toimintaterapia, puheterapia, kuntoutuksen ohjaus, apuvälinepalvelut sekä sosiaalinen kuntoutus.

1. Maakunnan vastuulla olevia kuntoutuspalveluja mukaan lukien apuvälinepalvelut tulee hallita kokonaisuutena osana muita palveluprosesseja
2. Intergaatiotavoitteen tulee toteutua kuntoutuksessa
3. Suoran valinnan kuntoutuspalveluja tulee olla tarvetta vastaavasti
4. Kuntoutuspalveluja tulee tuottaa muutenkin kuin asiakaseteleillä



Kuntoutuksen uudistamiskomitea

- Hallitusohjelman kirjaus: kuntoutusjärjestelmän kokonaisuudistus
- Toimikausi 10/2016 – 10/2017
- Tehtävänä:
 - Arvioida kuntoutuksen lainsäädännön ja rahoituksen muutostarpeita
 - Tehdä ehdotus uudistetuksi kuntoutusjärjestelmäksi
- Tehy vaikuttamassa mukana
 - Kuulemistilaisuus 9.5.2017.
 - Palkansaajakeskusjärjestöjen tilaisuus 16.8.2017. Pyydetty kommenttipuheenvuoro
 - Raportti lausunnolle lokakuussa



Mitä Tehy tekee kuntoutusalalla?

Ammattialakohtaisesti, kehittämispilotti meneillään:

- Tehy on mukana kehittämässä sosiaali- ja terveydenhuoltoa sekä alan koulutusta. Yhteiskunnallista vaikuttamista. Viestintää.
 - Kuntoutus sote-uudistuksessa, fysioterapeuttien, suoravastaanottotoiminta, kuntoutusjärjestelmän kokonaisuudistus, kuntoutusalan koulutusuudistus, robotiikka...
- Tehyn kuntoutusalan verkosto kokoaa yhteen koulutetut kuntoutusalan ammattihenkilöt, myös opiskelijat
 - Uutiskirje
 - Facebook –ryhmä
 - Maksuttomia jäseniltoja ja opintopäiviä
 - Ei erillistä liittymismaksua

Varhaiskasvatus ja sote

Sivistys- ja sote-palvelut lapsi- ja perhelähtöisiksi

- Neljä selvityshenkilöä kartoittaa sivistys- ja sote-palveluiden yhdyspintoja sekä verkostojohtamisen malleja, joilla varmistetaan palvelujen toimivuus lasten ja perheiden kannalta parhaalla mahdollisella tavalla sote-palveluiden siirtyessä maakunnan vastuulle
- Yhdyspintoja ovat sellaiset toiminnot ja tehtäväkokonaisuudet, jotka kuuluvat kunnan tai maakunnan järjestämismvastuulle, mutta joiden asukas- ja asiakaslähtöinen toteuttaminen edellyttää yhteisiä tavoitteita ja yhteistyötä.
- Selvityshenkilöt tekevät ehdotuksia siitä, millaisella ohjauksella ja tuella lapsi-, nuori- ja perhelähtöisyys palveluissa varmistetaan.
- Tavoitteena on turvata oikea-aikainen ja tarpeenmukainen tuki lapsen, nuoren ja perheen erilaisiin tarpeisiin.
- Väliraportti 9/2017, lopullinen raportti 31.12.2017 mennessä.
- Selvitystyö on osa Lapsi- ja perhepalvelujen muutosohjelmaa (LAPE).



Väliaikaishallinto 1.6.2018

Vastaa maakunnan toiminnan ja hallinnon **käynnistämisen valmistelusta ja käyttää päätösvaltaa** kunnes maakuntavaltuusto aloittaa (1.1.2019)

Valmistelutoimielimen tehtävänä on mm:

- kartoittaa ja ehdotukset henkilöstön siirtosuunnitelmaksi ja -sopimuksiksi.
- osallistua maakunnille siirtyvän irtaimen ja kiinteän omaisuuden selvittämiseen.
- osallistua maakunnille siirtyvien sopimusten ja näitä koskevien oikeuksien ja velvollisuuksien selvittämiseen.
- osallistua tieto- ja viestintätekniisten järjestelmien ja ratkaisujen selvittämiseen.
- valmistella maakunnan toiminnan ja hallinnon järjestämistä.
- osallistua ensimmäisten maakuntavaalien järjestämiseen.
- valmistella muut maakuntien toiminnan ja hallinnon käynnistämiseen välittömästi liittyvät asiat.



Väliaikaishallinto 1.6.2018

Valmistelutoimielimen kokoonpanosta sopivat kunkin maakunnan alueen toimijat:

maakunnan liitto, kunnat, perusterveydenhuollon ja sosiaalihuollon yhteistoiminta-alueet, sairaanhoitopiirit, erityishuoltopiirit, pelastuslaitokset, elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskukset ja työ- ja elinkeinotoimistot.

- Valmistelutoimielimen jäsenet valitaan näiden organisaatioiden viranhaltijoista.
- Viranhaltijoilla on oltava tehtävään riittävä asiantuntemus ja on noudatettava tasa-arvolakia.
- Valtio on myöntänyt maakunnille valtionavustusta niiden toiminnan ja hallinnon käynnistämisen kustannuksiin vuosina 2018 ja 2019.

Sairaalaverkon uudistus

Erikoissairaanhoidon työnjaosta, päivystyksestä, ja ensihoidosta on annettu uudet asetukset (24.8.2017).

Uudistetaan päivystyksen ja erikoissairaanhoidon rakennetta ja toimintatapoja > **voimaan 1.1.2018.**

- Erikoisalakohtainen toimintojen keskittäminen
- Määrälliset kriteerit leikkaustoiminnalle
- Ympäri vuorokautinen päivystyshotto on järjestettävä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystyksinä.
- Kiireellistä hoitoa järjestetään edelleen päiväsaikaan terveyskeskuksissa.
- Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystys järjestetään joko laajan ympärivuorokautisen päivystyksen sairaaloissa tai muissa keskussairaaloissa.



Päivystysasetuksessa edellytetään:

Laajan päivystyksen sairaaloissa on päivystys mm.

akuuttilääketieteen, anestesiologian ja tehohoidon, gastroenterologisen kirurgian, kardiologian, lastentautien, naistentautien ja synnytysten, neurologian, ortopedian ja traumatologian, psykiatrian, radiologian, sisätautien ja yleislääketieteen erikoisaloilta.

- Kiireellisen hoidon antamista varten tarvitaan riittävästi osaavaa terveydenhuollon ammattihenkilöstöä sekä sopivat tilat, välineet ja laitteet potilaan taudinmääritykseen ja hoitoon.
- Muilla kuin laajan päivystyksen keskussairaaloilla on **aina oikeus sopia** erityisvastuualueiden yhteistyösopimuksissa siitä, kuinka laaja päivystys niissä järjestetään.

Valinnanvapaus

**Muutokset perustuslakivaliokunnan
lausunnon perusteella**

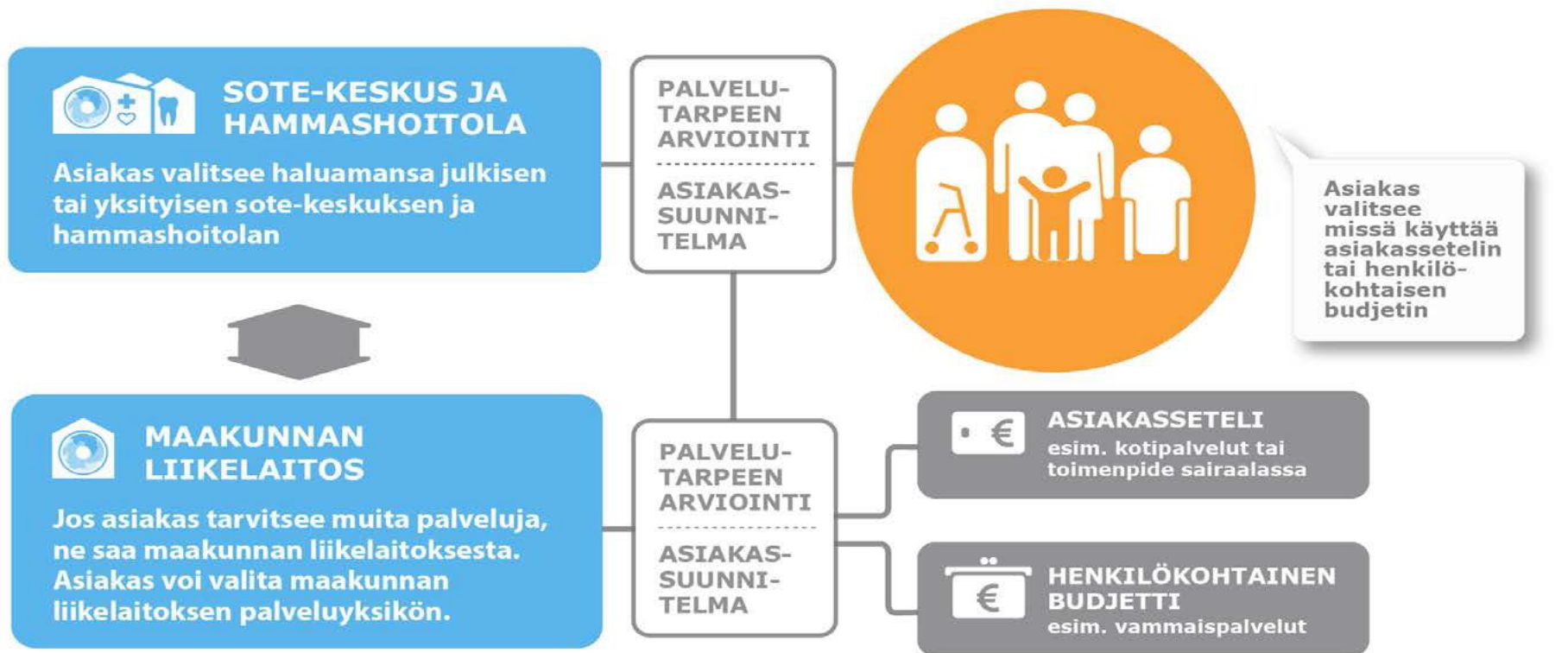


Muutoksia perustuslakivaliokunnan lausunnon perusteella

- Maakunnan ei ole pakko yhtiöittää omia sote-keskuksia ja suunhoidon yksiköitä:
 - Maakunnan liikelaitoksella tulee olla oma sote-keskus ja suunhoidon yksikkö
 - Voivat olla samassa liikelaitoksessa muiden palvelujen kanssa tai niitä varten voi olla erillisiä liikelaitoksia
- Valinnanvapausjärjestelmä tulee voimaan vaiheittain vuodesta 2020 alkaen
- Sote-keskuksen palveluvalikoimaa on muutettu, mm. sosiaalipalveluja saa vain liikelaitoksesta
- Asiakasetelin voi antaa vain maakunnan liikelaitos, asiakasetelisääntelyä tarkennettu

ASIAKKAAN ERILAISET VALINTATILANTEET

011/2017



ASIAKKAAN ERILAISET VALINTATILANTEET

STM 9/10/21



MAAKUNNALLA ON VASTUU PALVELUIDEN JÄRJESTÄMISESTÄ

Sote-keskuksen ja hammashoitolan valinta

Asiakas voi valita sote-keskuksen ja hammashoitolan sekä näiden toimipisteen kaikkialta Suomesta



Raha seuraa asiakasta



Sote-keskukset ja hammashoitolat:

- Sote-keskukset ja hammashoitolat:
- Yksityinen yritys
- Maakunnan yhtiö
- Maakunnan liikelaitos

Hoito- ja palvelutarpeen arviointi

Maakunnan liikelaitoksen myöntämä asiakasseteli

Asiakas voi valita asiakassetelillä hankittavat palvelut kaikkialta Suomesta



Asiakasseteli laajalti käytössä:

Perustaso esim. kotipalvelu ja kotisairaanhoido

Erikoistaso esim. polikliiniset kirurgiset toimenpiteet ja hammasproteettiset hoidot

Maakunnan liikelaitoksen valinta

Asiakas voi valita maakunnan liikelaitoksen kaikkialta Suomesta ja sen palveluyksikön



Hoito- ja palvelutarpeen arviointi

Maakunnan liikelaitoksen myöntämä henkilökohtainen budjetti

Asiakas voi valita henkilökohtaisella budjetilla hankittavat palvelut kaikkialta Suomesta



Sote-keskuksen valinta

- Sosiaali- ja terveyskeskukset aloittavat toimintansa 1.1.2021.
- Asukas voi valita haluamansa julkisen tai yksityisen sote-keskuksen. Valinnan voi tehdä 1.10.2020 alkaen. Valintaan sitoudutaan puoleksi vuodeksi.
- Jos asukas ei valitse itse sote-keskusta, hänet listataan liikelaitoksen sote-keskuksen asiakkaaksi. Asiakas voi kuitenkin halutessaan vaihtaa sote-keskusta.
- Jos asukas ei ole valinnut sote-keskusta vuoden 2023 alkuun mennessä, hänestä tulee parhaiten saavutettavissa olevan sote-keskuksen asiakas.

Sote-keskuksen palvelut

- Terveysneuvonta, hoitajan ja lääkärin palvelut, sosiaalihuollon ammattihenkilön ohjaus ja neuvonta.
- 1.1.2022 alkaen ainakin sisätautien, lastentautien, geriatrian ja silmätautien erikoislääkäreiden palveluja.
- Palvelut ja maksut ovat kaikissa sote-keskuksissa samat.
- Sote-keskus ei myönnä asiakaseteleitä.
- Sote-keskus vastaa aina asiakkaan palvelujen kokonaisuudesta, vaikka se käyttäisi osassa palvelujaan alihankkijoita.

Mikä on asiakasseteli?

- Asiakas voi saada maakunnan liikelaitokselta asiakassetelin palvelun hankkimiseen yksityiseltä tuottajalta. Maakunnan liikelaitos arvioi ensin palvelutarpeen. Jos asiakas ei halua asiakasseteliä, hän saa palvelut liikelaitoksesta tai muulla tavoin ostopalveluna.
- Asiakassetelillä saa laissa määrättyjä ja maakunnan päättämiä palveluja yksityiseltä palveluntuottajalta.
- Asiakas voi valita maakunnan hyväksymän palveluntuottajan mistä tahansa maakunnasta.
- Asiakasmaksu on sama samasta palvelusta ja sen perii maakunta, ei palveluntuottaja.
- Maakunnan liikelaitos vastaa asiakkaan palvelujen kokonaisuudesta, laadusta ja kustannuksista.
- Asiakasseteli otetaan käyttöön laissa määritellyissä palveluissa ja muissa maakunnan päättämissä palveluissa (esim. kotipalvelu, kotihoito, asumispalvelut, sosiaalinen kuntoutus, tietyt kirurgiset toimenpiteet).

Yksilölliset palvelut henkilökohtaisella budjetilla

Henkilökohtaisella budjetilla voi valita palveluntuottajaksi järjestön tai yrityksen ja vaikuttaa palvelun sisältöön.

- Budjettia saa käyttää asiakassuunnitelman mukaisissa palveluissa ja suunnitelmassa määriteltyjen sisältöjen puitteissa. Asiakas voi itse päättää, mistä hankkii palvelut ja minkälainen apu tai tuki auttaa juuri häntä parhaiten.
- Maakunnalla on velvollisuus ottaa henkilökohtainen budjetti käyttöön vanhus- ja vammaispalvelujen asiakkaille, joilla on pitkäaikaista ja laaja-alaista avun tarvetta ja jotka pystyvät joko itse tai tuettuna suunnittelemaan ja hankkimaan omat palvelunsa.
- Maakunta maksaa suoraan palveluntuottajalle henkilökohtaisen budjetin mukaiset korvaukset. Asiakkaan tilille ei siis siirry rahaa.

Liikelaitoksen sosiaalipalvelut sote-keskuksessa

- Maakunnan pitää jalkauttaa sosiaalihuollon osaamista sote-keskusten tueksi.
- Asiakkaan palvelutarpeen arviointi yhteistyössä sote-keskuksen kanssa, asiakassuunnitelman laadinta ja päätökset muista kuin sote-keskuksen palveluista, ml. palvelut asiakas-setelillä ja henkilökohtaisella budjetilla.
- Palvelutarpeen arvioinnissa ja päätöksenteossa voidaan hyödyntää myös digitaalisia palveluja.

Hammashoitolan valinta

- Hammashoitolat aloittavat toimintansa 1.1.2022.
- Asiakas voi valita haluamansa julkisen tai yksityisen suunhoidon yksikön. Valinnan voi tehdä 1.10.2021 alkaen. Valintaan sitoudutaan puoleksi vuodeksi.
- Jos asiakas ei ole tehnyt valintaa, hänen tietonsa kerätään maakunnan liikelaitoksen tietoihin, mutta häntä ei listata minkään hammashoitolan asiakkaaksi.
- Jos asiakas ei ole valinnut hammashoitolaan ennen 1.1.2024, hän saa vuoden 2024 alusta suunhoidon palvelut parhaiten saavutettavissa olevasta hammashoitolasta.

Maakunnan liikelaitoksen palvelut

- Maakunnan liikelaitos tuottaa sote-keskusten ja hammashoidon palvelujen lisäksi ne palvelut, joita ei saa sote-keskuksesta tai hammashoitolasta.
 - Mm. kaikki sosiaalipalvelut, erikoissairaanhoidon neuvolat, koulu- ja opiskeluterveydenhuolto
- Asiakas voi valita liikelaitoksen koko maasta ja sen palveluyksikön. Palveluyksiköitä voivat olla esimerkiksi sairaalat ja sosiaaliasemat.
- Maakunnan liikelaitos arvioi osaltaan asiakkaan palvelutarpeen ja tekee tarvittaessa asiakassuunnitelman.
- Asiakas voi saada asiakassetelin tai henkilökohtaisen budjetin, jolla hankkii tarvitsemiaan palveluja yksityisiltä palveluntuottajilta.

Pienet ja keskisuuret tuottajat

- Sote-keskus voi täydentää omaa palvelutuotantoaan ostamalla palveluja pieniltä ja mikroyrityksiltä.
- Yrityksen voivat toimia sote-keskuksena myös yhteistyösopimusten tai yhteisen yrityksen kautta (esim. osuuskunta).
- PK- ja mikroyrityksillä on hyvät edellytykset toimia asiakassetelipalvelujen ja henkilökohtaisen budjetin palvelujen tuottajina.
- Myös maakunnan liikelaitos voi hankkia palvelutuotantoa yrityksiltä ostopalveluina.
- PK- ja mikroyrityksillä on jatkossakin mahdollisuus tuottaa tukipalveluja maakunnassa toimiville palveluntuottajille (esim. siivous, ruokahuolto).

Voimaantulo vaiheittain

- Sote-järjestämislain ja valinnanvapauslain on tarkoitus tulla voimaan 1.1.2020. Vastuu sote-palvelujen järjestämisestä siirtyisi kunnilta maakunnille.
- Henkilökohtainen budjetti tulisi käyttöön 1.1.2020.
- Asiakasseteli olisi otettava käyttöön viimeistään 1.7.2020.
- Maakunnan olisi otettava asiakasseteli käyttöön tietyissä erikoissairaanhoidtoa koskevissa palveluissa viimeistään 1.1.2022.
- Sote-keskukset aloittaisivat toimintansa 1.1.2021.
- Suunhoidon yksiköt aloittaisivat toimintansa 1.1.2022.



TEHYN NÄKEMYKSIÄ SOTE-UUDISTUKSESTA

Toteutuvatko sote:n alkuperäiset tavoitteet? Miten nyt tehtävät päätökset vaikuttavat henkilöstöön, hoitotyön johtamiseen ja asiakkaisiin? Kasvavatko kustannukset? Miltä näyttää järjestelmä vuonna 2030?



Tehyn viisi pointtia: näin sote-uudistus onnistuu!

1. Tavoitteet kirkkaina
2. Johtajuus ratkaisee
3. Rohkeammin digiaikaan
4. Hyvän hoidon ketju
5. Asiakkaat ja tekijät keskiöön

Tehy kannattaa uudistuksen alkuperäisiä tavoitteita

- Integraation ja vahvan järjestäjän tuomat hyödyt merkittäviä -> laatua, vaikuttavuutta, yhdenvertaisuutta
- Hallittu valinnanvapauden lisääminen kannatettavaa
- Lainsäädäntö ei yksin takaa uudistuksen toimivuutta ja hyötyjä käytännössä -> sen tekee **henkilöstö**



Millaisia mahdollisuuksia uudistus voisi tuoda?

- Tietojärjestelmien yhtenäistäminen → aikaa ja rahaa säästyy
 - Palveluverkoston käytäntöjen yhtenäistäminen
 - Uudet tuotantotavat, palvelukonseptit ja organisaatioiden uudistaminen
 - Etä- ja digipalvelut yhteisillä alustoilla, ammattilaistuki asiakkaille
 - Moniammatillisuus voimavarana tiimityössä ja johtamisessa
 - Työnjaon kehittyminen – osaaminen näkyväksi
 - Terveysteknologiasta uusia palvelu- ja vientituotteita, helpottavat työtä
- Mutta mikään ei näistä toteudu, ellei henkilöstöllä ole mahdollisuutta osallistua, kouluttautua ja kehittyä työssään koko työuran ajan
- **Tarvitaan uudistuvaa johtamista, hoitotyön ja hoitotyön johtamisen merkityksen ymmärtämistä ja henkilöstön osallisuutta.**



Uhkat, jotka tulee torjua

- Määräaikaisten työsuhteiden määrän kasvu.
- Naisten työmarkkina-aseman heikkeneminen.
- Negatiivinen palkkausvaikutus – heikompi neuvotteluasema.
- Vaikeampaa päästä ammatilliseen täydennyskoulutukseen
 - > työmarkkina-asema ja työllistymismahdollisuudet
- Täydennyskoulutuksen puute > vaikutukset potilasturvallisuuteen ja hoidon laatuun.
- Osaamisen kehittämisen puute > työnhallinta vähenee > alan vetovoima heikkenee.



Tehyn ehdotuksia jatkotyöskenntelyyn

- ✓ Sote - uudistus tulee toteuttaa - alkuperäisten tavoitteiden mukaisesti.
- ✓ Paikallisia integroituja palvelukokonaisuuksia ja toimintamalleja ei tule pilkkoa.
- ✓ Valinnanvapauden hallittu laajentaminen, toimeenpanon vaiheistaminen ja pilotointi
- ✓ Hoitotyön ja hoitotyön johtajien merkitys ja asema esiin
- ✓ Henkilöstön edustajien aktiivinen osallistuminen valmisteluun maakunnissa.



Muutoksen onnistuminen edellyttää

- Hoitotyön johtajien aseman tunnustamista – hoitotyön johtajat* kaikille organisaatioitasoille !
- Hoitohenkilöstön työhyvinvoinnista, jatkuvasta ammatillisesta kehittämisestä ja osaamisesta huolehtiminen (ammattiuramallit, hoitajavastaanotot jne)
- Hoitotyön käytännön kehittämistä tietoon perustuen
- Hyvää johtamista – vetovoimaisten työpaikkojen rakentamista
 - Yhteisen vision ja suunnan luomista
 - Tavoitteiden asettamista ja toiminnan jatkuvaa arviointia (mittarit)
 - Tukea, kannustamista ja mahdollisuuksien luomista
 - Henkilöstön mukaan ottamista
- Eettisyyden johtamista

*Hoitotyön johtajia ovat mm. Hallintoylihoitaja, johtava ylihoitaja, ylihoitaja, osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja



Kiitos !

Lisätietoja :

kirsi.sillanpaa@tehy.fi

kirsi.markkanen@tehy.fi

Tilannekuva päivitetään kerran kuukaudessa

