

Ajankohtaista sote-uudistuksesta

Kuntatalousristeily

21.5.2013

Erikoissuunnittelija Laura Leppänen



Varsinais-Suomen liitto
Egentliga Finlands förbund
Regional Council of Southwest Finland



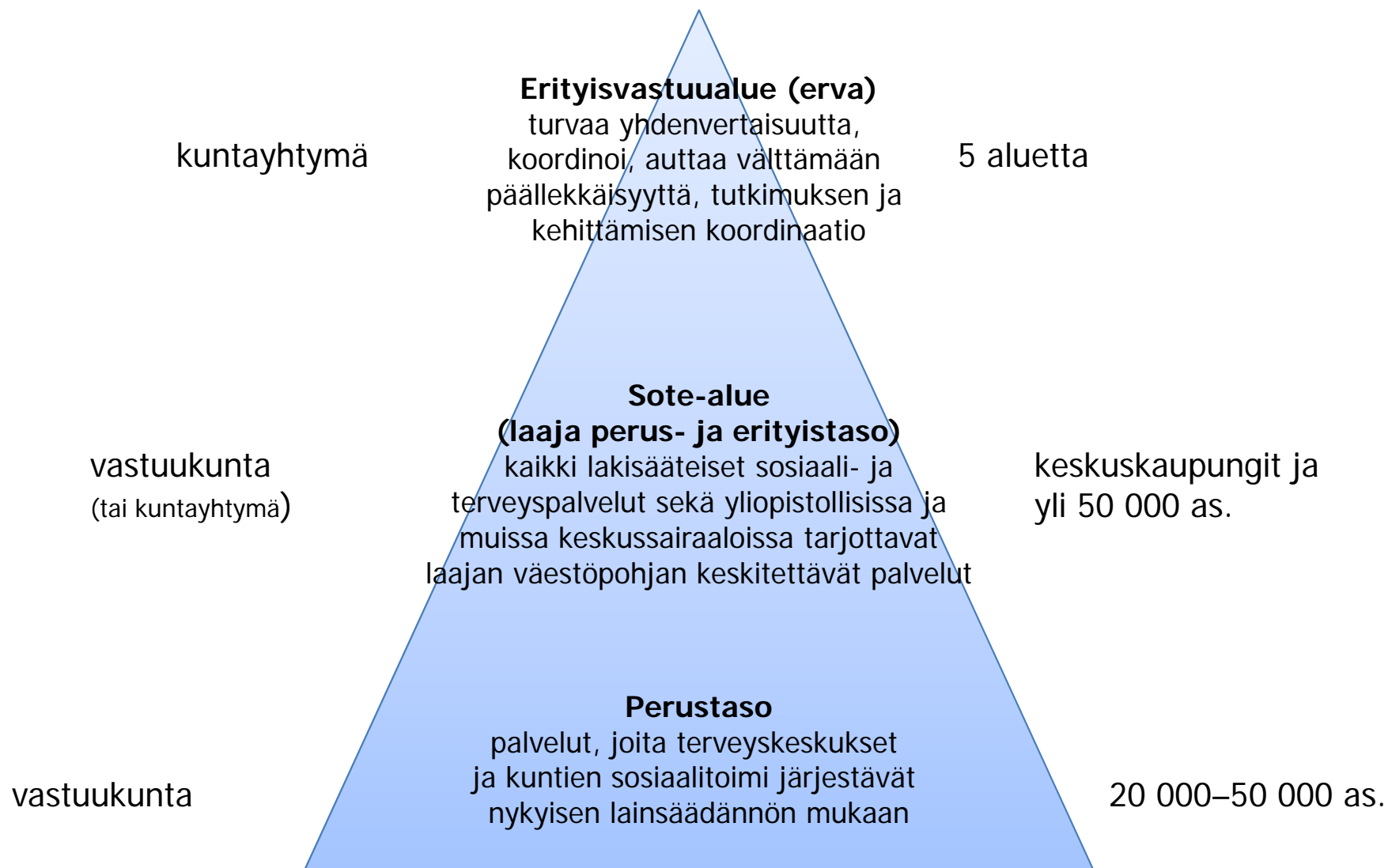
Yleistä

- Koordinaatioryhmän valmistelemat linjaukset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakennemuutostuksen perusratkaisuiksi
 - Kriteerit sille, miten suomalaiset sosiaali- ja terveyspalvelut järjestetään.
 - Lopputulos syntyy em. linjausten ja kuntien omien päätösten seurauksena.
 - Kuntarakenne ratkaisee sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakenteen tulevaisuuden.

On arvovalinta,
halutaanko perustason sote-palvelut järjestää itse suurempana kuntana
vai siirretäänkö perustason sote-asioista päättäminen vastuukunnan
yhteistyöelimen päätettäväksi.



Alueista





Alueista

1. Alle 20 000 asukkaan kunnat

- Ei oikeutta järjestää sote-palveluita.
- Velvollisuus rahoittaa asukkaidensa sote-palvelut.
- Perustason palvelut järjestää työssäkäyntialueen/toiminnallisen alueen keskuskunta (20 000–50 000 as.) vastuukuntaperiaatteella TAI kunnan on kuuluttava suoraan sote-alueeseen.
- Laajan perus- ja erityistason palvelut järjestää maakunnan keskuskaupunki tai muu yli 50 000 asukkaan kaupunki, joka toimii sote-alueen vastuukuntana.



Alueista

2. Perustason alue (20 000–50 000 as.)

- Oikeus järjestää perustason sosiaali- ja terveyspalvelut (kehyskunnat erityistapaus).
- 20 000 asukkaan kunta voi toimia työssäkäyntialueen vastuukuntana perustason palveluissa.
- STM voi myöntää kunnalle oikeuden järjestää joitakin peruserikoissairaanhoidon palveluja.
- Laajan perustason ja erityistason järjestämisvastuun toteuttamiseksi kunnan on kuuluttava sote-alueeseen.



Alueista

3. Sote-alue (laaja perus- ja erityistaso)

- Maakunnan keskuskaupunki sote-alueen vastuukuntana (Turku).
- Lisäksi yli 50 000 asukkaan työssäkäyntialueen keskuskunta voi järjestää laajan perustason sosiaali- ja terveyspalveluja mikäli sillä on siihen edellytykset (Salo).
- Yliopistolliset sairaalat siirtyvät sote-alueen omistukseen ja tarjoavat myös jatkossa alueillaan erikoissairaanhoidon palveluja väestölle antavina sairaaloina. Kunnat sopivat yliopistollisen sairaalan omistuksen ja hallinnon järjestämisestä.



Alueista

4. Erva / Erityisvastuualue

- Sote-alueiden yhteistyöelin (5 kpl)
- Kuntayhtymä
- Tehtävänä turvata yhdenvertaisuus palveluissa, ohjata voimavaroja päällekkäisyyksien ja kilpavarustelun välttämiseksi sekä tutkimuksen, kehittämisen ja opetuksen alueellinen koordinaatio.
- Sote-alueet sopivat järjestämissopimuksella lakisääteisen erva-alueen yhteistyön toteuttamisesta.



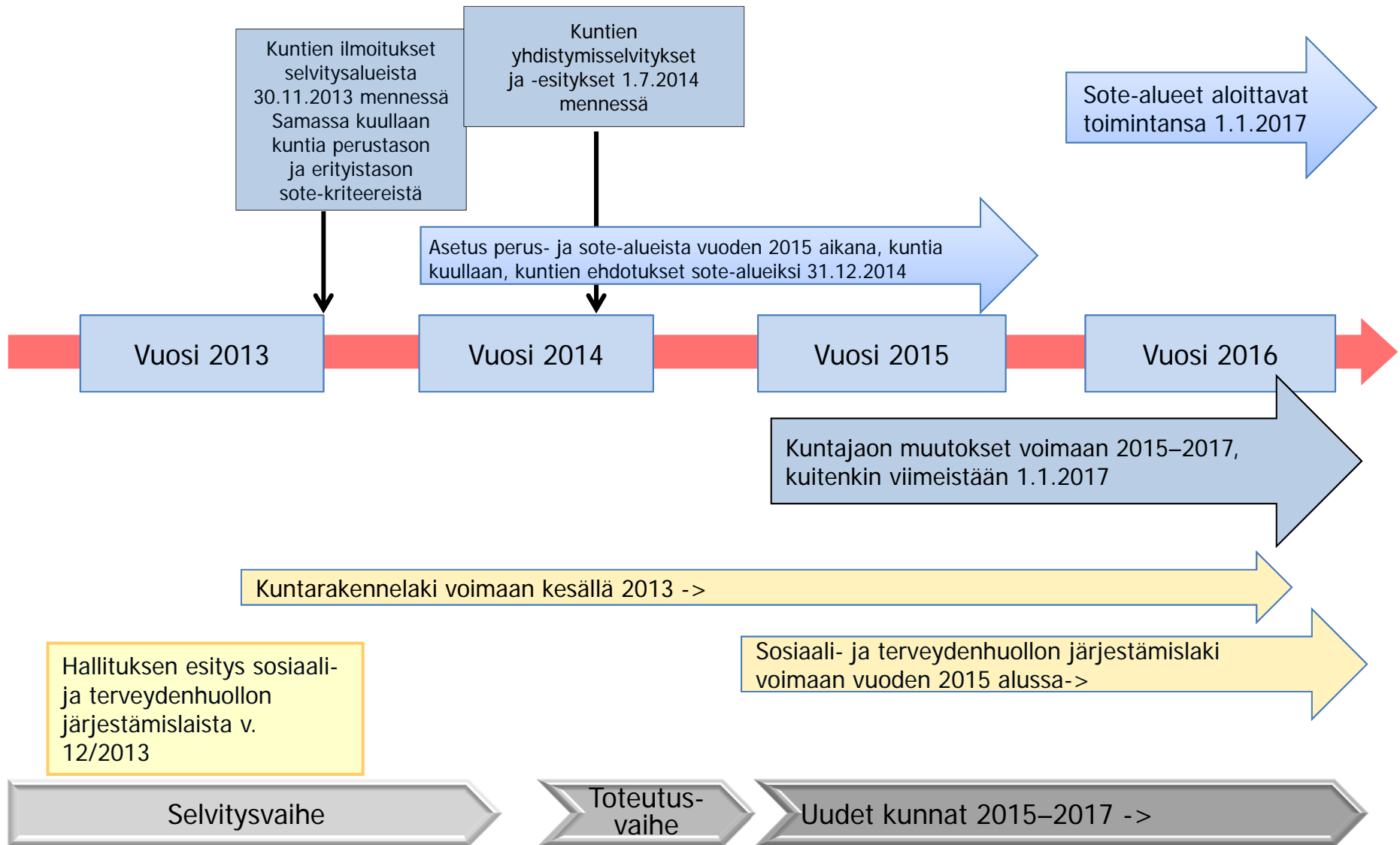
Hallintomalleista ja rahoituksesta

- Vastuukuntamalli
 - Kuntien yhteinen toimielin päättää palveluiden järjestämisestä ja tuottamisesta.
 - Päätäntävalta asukasluvun suhteessa, ei äänileikkuria.
 - Vastuukunnalla järjestämisvastuu, vastaa palveluiden:
 - Yhdenvertaisesta saatavuudesta
 - Tarpeen, määrän ja laadun määrittelemisestä
 - Tuotantotavasta päättämisestä
 - Omavalvonnasta
 - Kehittämisestä
 - Kunnan viranomaiselle kuuluvan toimivallan käytöstä.

- Kunnat rahoittavat palvelujen järjestämisestä aiheutuvat kustannukset.

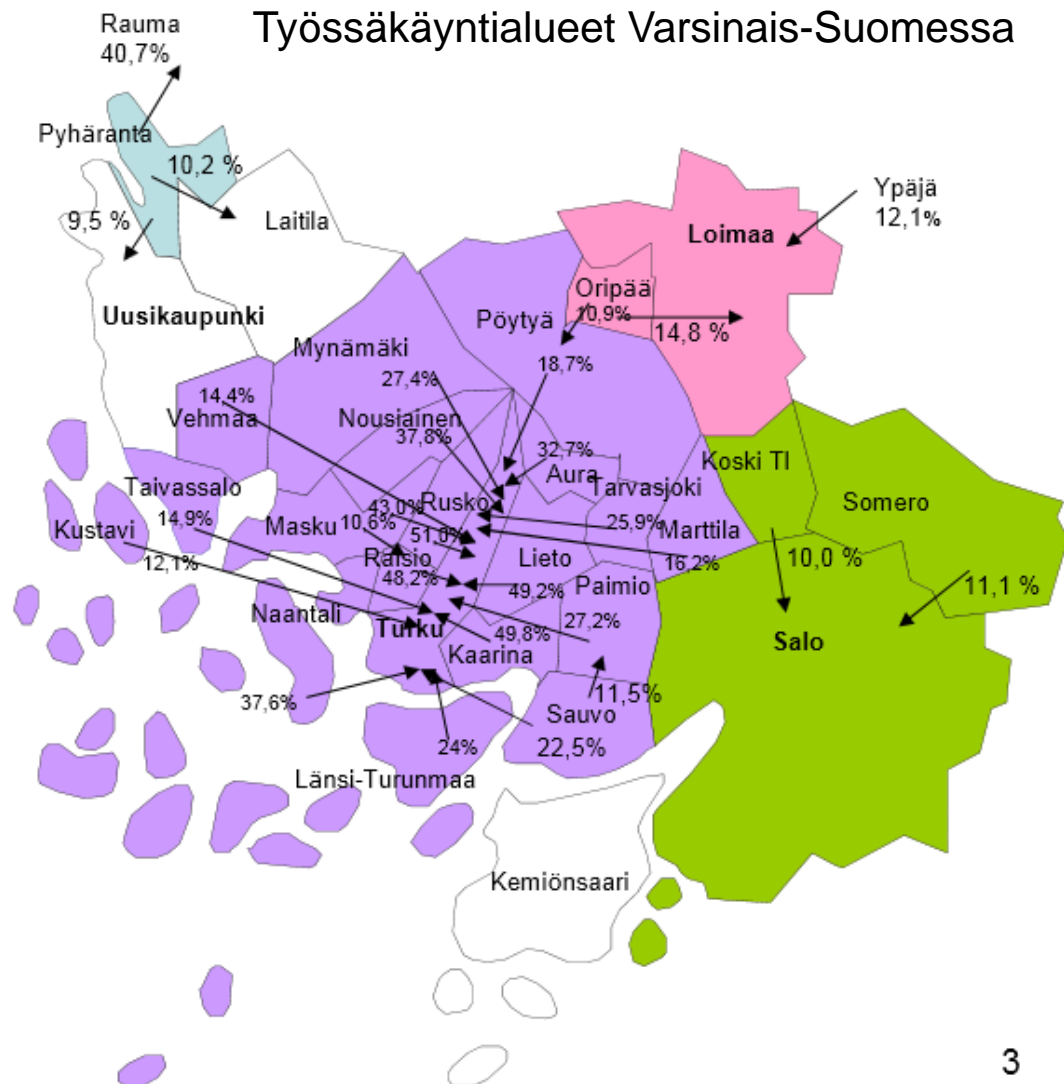


Uudistuksen eteneminen





Sote ja Varsinais-Suomi



Alle 20 000 asukasta:

Pyhäranta, Uusikaupunki, Laitila, Vehmaa, Taivassalo, Kustavi, Loimaa, Oripää, Pöytyä, Koski TL, Marttila, Tarvasjoki, Aura, Somero, Mynämäki, Nousiainen, Rusko, Masku, Naantali, Lieto, Paimio, Sauvo, Parainen, Kemiönsaari

20 000–50 000 asukasta:

Rausio, Kaarina

Yli 50 000 asukasta:

Turku, Salo



Sote ja Varsinais-Suomi

Seutukunnat (toiminnalliset alueet)
Varsinais-Suomessa

