



Sote- ja maakuntaudistus ja valinnanvapaus- malli

Hallituksen esitysten mukaan

ESR-hakuinfo 17.5.2017

HALLITUKSEN
REFORMI

SOTE- JA MAAKUNTAUUDISTUKSEN AIKATAULU

STM 08 / 05 / 2017

2017

- Hallituksen esitys sote- ja maakuntauudistuksesta eduskunnalle 3/2017

- Maakuntien muita tehtäviä koskevien sisältölakien muutokset lausunto- kierrokselle 4/2017

- Hallituksen esitys valinnanvapaudesta eduskunnalle 5/2017

- Hallituksen esitys maakuntien rahoituslain täydentämisestä eduskunnalle 5/2017

- Väliaikaishallinto alkaa valmistella toiminnan käynnistämistä 7-9/2017 alkaen

- Maakuntien muita tehtäviä koskevien sisältölakien muutokset ja lupa- ja valvontavirastoa koskeva esitys eduskunnalle 9/2017

- Monikanavaisen sote-rahoituksen yksinkertaistamista koskevat lakiluonnokset 2017 aikana

- Valinnanvapauspilotit: valmistelu alkaen 5/2017

- Hallituksen esitys kasvupalvelulaeista eduskunnalle viimeistään 9/2017 (TEM)

2018

- Ensimmäiset maakuntavaalit presidentin vaalien yhteydessä 1/2018

- Valinnanvapauspilotit alkavat viimeistään 1/7/2018

2019

- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestäminen siirtyy uusille maakunnille 1/1/2019

- Valinnanvapauteen ja monikanava-rahoitukseen liittyvät lait voimaan 1/1/2019 (mahdollinen siirtymäaika)

Uuden soten kulmakivet

1. Vahva järjestäjä

- 18 maakuntaa, jotka hoitavat myös rahoituksen

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
- maakunnassa ja sote-keskuksissa sote -palvelut yhdessä

3. Valinnanvapaus

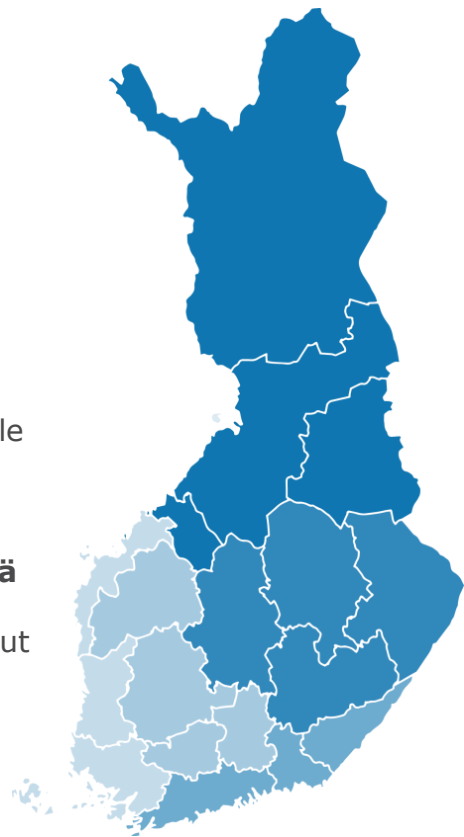
- tuki asiakaslähtöisyydelle, itsemääräämisoikeudelle ja kilpailun hyödyntämiselle
- kannustin perustason integroitujen palveluiden vahvistamiseen
- palveluita ja voimavaroja siirretään nykyiseltä erikoistasolta sote-keskuksiin

4. Kustannusten kasvun hillintä 3 mrd eurolla vuoden 2029 loppuun mennessä

- oikea-aikainen palvelu
- parhaat käytännöt ja vaikuttavimmat palvelu- ja hoitomuodot sekä digiratkaisut

5. Kattava digitalisaatio

- runsaasti digitaalista asiointia ja palvelua
- tieto kulkee ja tietojärjestelmät ovat yhteentoimivia ja käyttäjäystävällisiä
- tiedolla johdetaan ja ohjataan oikeaan palveluun
- hallitus linjannut rahoituspuitteet ja mittavan investointiohjelman



Hyvinvoinnin edistäminen kaikkien vastuulla

- Ihmisen omavastuu
- Kuntien ja maakuntien yhteinen tehtävä
- Kunnat ja maakunnat saavat rahoitusta
- Maakunnat tarjoavat asiantuntemusta kunnille
- Järjestöt yhteistyökumppani





Kansanterveysystyö ja rakenteellinen sosiaalityö uuteen arvoon

- Sairaалavetoisesta järjestelmästä perustason vahvistamiseen
- Sote-keskuksen peruspalveluita täydennetään vaativan tason konsultaatioilla (erikoislääkärit ja sosiaalialan ammattilaiset)
- Rahoitusmalli muuttuu merkittävästi: asukkaiden tarve lähtökohtana
- Yhdistetään uudella tavalla personoitu palvelu ja palvelutarpeen arviointi sekä koko väestön terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen

Maakuntien rahoitus



VALTION RAHOITUKSEN MÄÄRÄYTYMINEN

89%

TARVE-
PERUSTEINEN
RAHOITUS



85,687 %

ikä rakenne ja
palvelutarve

1,500 %

asukastiheys

1,400 %

vieraskielisyys

0,300 %

kaksikielisyys

0,113 %

saaristoisuus



10%

ASUKASLUKU-
PERUSTEINEN
RAHOITUS



1%

HYTE-
RAHOITUS



Maakuntien palvelukseen yli 215 000 työntekijää

HENKILÖTYÖVUOSIEN SIIRTYMINEN

SOSIAALI- JA
TERVEYDENHUOLLON
ORGANISAATIOT

190 kpl

200 000
henkilö-
työvuotta



KAIKKI
JULKISET
ORGANISAATIOT

n.400

215 000
henkilö-
työvuotta



18

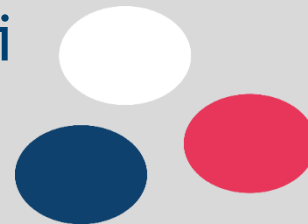


Uudistuksen onnistunut lopputulos rakentuu neljästä palasesta



Hyvin
toteutetut
palvelut

Työhyvinvointi



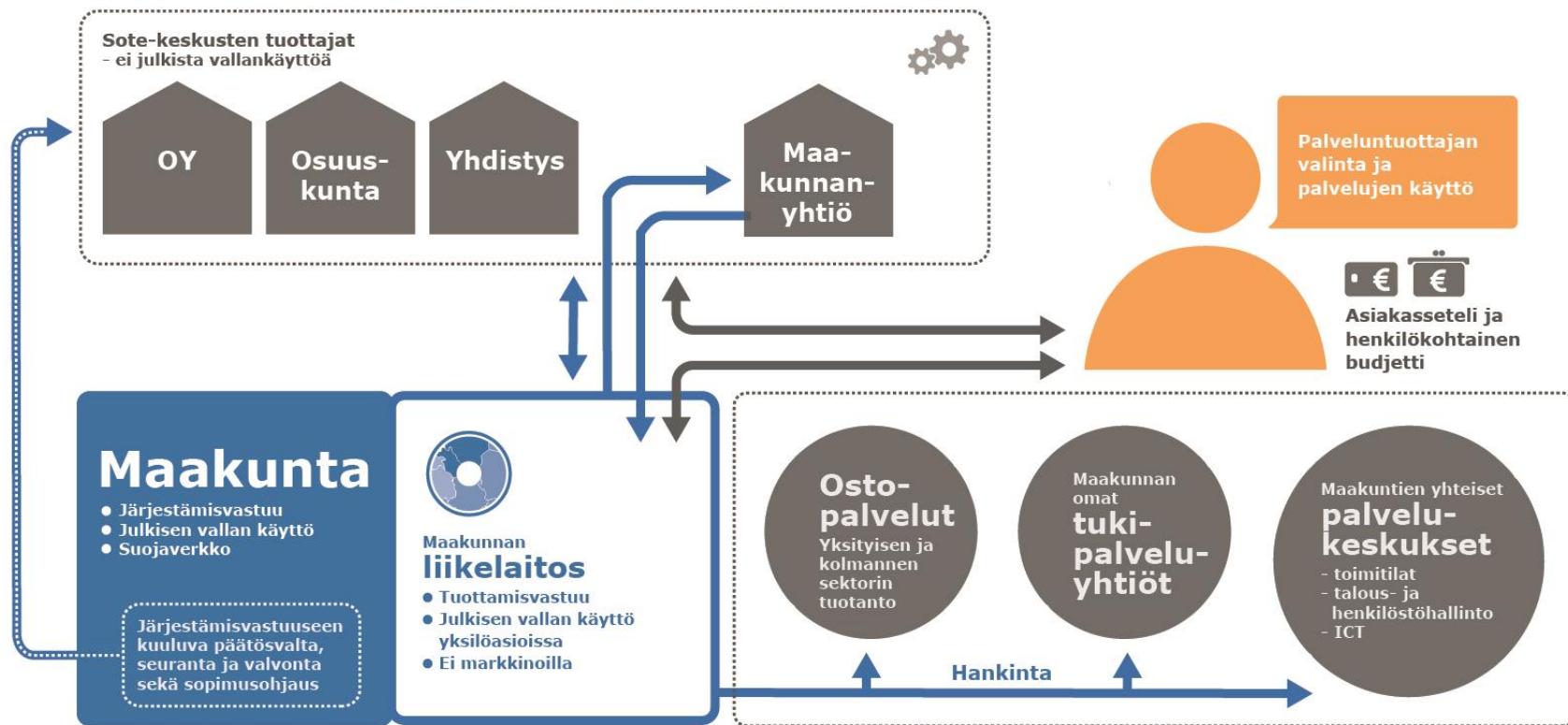
Käytännön
tehokas
työnteko

Onnistuneesti
toteutettu
muutos



JULKISTEN SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN RAKENNE

8/19 / 9/2017



ASIAKAS VOI VALITA MONIPUOLISEMMIN

STM 68/05/2017



Asiakas valitsee suoraan sote-keskuksen ja hammashoitolan ja sitoutuu valintoihin vuodeksi.



Jos asiakas tarvitsee muita palveluja, ne saa maakunnan liikelaitoksesta.



ASIAKASSETELI
esim. fysioterapia,
oikomishoito



ASIAKASSETELI
esim. toimenpide
yksityisessä sairaalassa



**HENKILÖKOHTAINEN
BUDJETTI**
esim. vammaispalvelut



Palvelun tuottajan vaatimukset

- Kaikkien sosiaali- ja terveystalvelujen tuottajien on täytettävä **perusvaatimukset**, jotta voi päästä tuottajarekisteriin (palveluntuottajalaki)
- Maakunnat voivat edellyttää tuottajilta **lisävaatimuksia** (valinnanvapauslaki)
- Viranomaisen ennakotarkastettava sairaala ja vaativaa sosiaalihuoltoa tuottava palveluyksikkö.
Ennakotarkastusta ei tarvita, jos tuottajalla olisi **sertifioitu laadunhallintajärjestelmä** (palveluntuottajalaki).

**Kärkihankkeissa
kehitetään
palveluja uuteen
toimintaympäristöön**

LAPSIPERHEIDEN PALVELUT INTEGROIDAAN KAIKILLA TASOILLA

VAATIVAT PALVELUT

- Vaativat vammaispalvelut
- Vaativat perheoikeudelliset palvelut
- VAATIVAT PÄIHDEHUOLLON ERITYISPALVELUT
- VAATIVAT LASTENSUOJELUN ERITYISPALVELUT
- VAATIVIMMAT ERIKOISSAIRAANHOIDON PALVELUT
- VAATIVAT MAAHANMUUTTAJAIN JA TURVAPAIKAN-HAKIJOIDEN PALVELUT

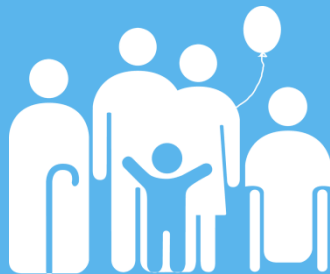


ERITYISTASON PALVELUT

- Rikosseuraamusten piiriin joutuneiden erityispalvelut
- VAMMAISPALVELUT
- Etsivä nuorisotyö, nuorten työpajatoiminta
- LASTENSUOJELU
- ERIKOISSAIRAANHOITO
- Kolmannen sektorin erityis-palvelut

MATALAN KYNNYKSEN PALVELUT

- Varhaiskasvatus, koulut ja oppilaitokset
- Perhekeskuksen palveluverkosto
- Koului- ja opiskeluterveydenhuolto
- Lapsiperheiden sosiaali- ja terveyspalvelut
- Psykologit ja kuraattorit
- Kunnan varhaiskasvatus ml avoin varhaiskasvatus
- Yksilöiden ja yhteisöjen hyvinvoinnista huolehtiminen
- Järjestöjen ja seurakuntien palvelut ja toiminta



Lisätietoja: alueuudistus.fi

**Uutiskirjeiden tilaus:
alueuudistus.fi/uutiskirjeet**

**Twitter:
[@STM-Uutiset](https://twitter.com/STM-Uutiset)
[#sote](https://twitter.com/sote), [#sote2019](https://twitter.com/sote2019)**

SOSAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ • VALTIOVARAINMINISTERIÖ