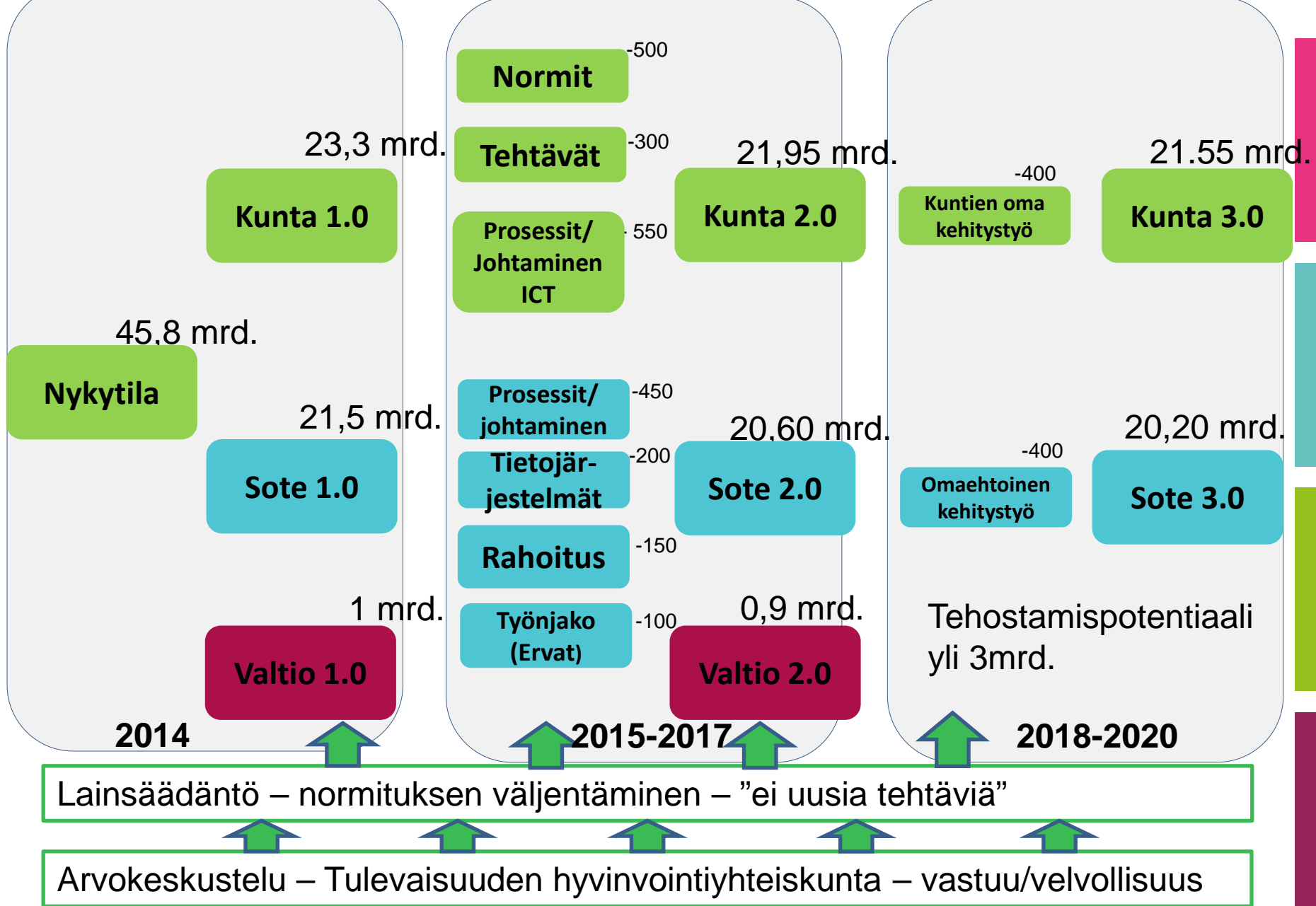


# Keskustan linjaus kuntapalveluiden turvaamiseksi

Juha Sipilä 10.12.2013



# Kunta 1.0

## **Kunnille jäävät päätehtävät (kotikunta-maakuntamalli):**

- Esi- ja perusopetus
- Perustason sosiaalipalvelut
- Päivähoito
- Paikallinen elinkeinotoimi
- Kulttuuri
- Kirjasto
- Liikunta
- Terveysten edistäminen
- Asuminen ja kaavoitus
- Paikallinen infra
- Paikallisen elinvoiman kehittäminen

# Sote 1.0

## Sairaanhoidopiireille ja maakunnille siirrettävät tehtävät (kotikunta-maakuntamalli):

- Perusterveydenhuolto
- Erikoissairaanhoito
- Vaativa sosiaalitoimi
- Maakunnalle lisäksi:
  - Toisen asteen koulutus
  - Maakuntakaavoitus (maakuntakaavoituksen ja yleiskaavoituksen keskinäisen suhteen uudistus)
  - Aluekehitys ja alueellisen elinvoiman edistäminen
  - Jätehuolto ym.

# Valtio 1.0 -> 2.0

## Kunnilta valtiolle siirrettävä tehtävät:

- **Periaate:** hyödynnetään valtionhallinnon toimijoiden (avit ja elyt) sekä kansaneläkelaitoksen tietotaitoa sekä tietojärjestelmiä suunnittelu- ja valvontatehtävissä sekä teknisissä palvelusuorituksissa (esim. maksatus).
- **STM:** perustoimeentulotuen maksatus ja rahoitus (650 M€), omaishoidon yhtenäistäminen ja maksatus (120 M€), lasten kotihoidontuki (310 M€), sijoituslasten palvelut, sosiaalinen luototus, kehitysvammaisten asumisohjelma, kemikaalilain mukaiset toimet sekä muut erilaiset pienet valvontatehtävät
- **YM:** lukuisia pieniä tehtäviä kuten meluselvitysten ja -torjuntasuunnitelman laatiminen, ilmanlaadun turvaaminen, ilmansuojelusuunnitelma, kemikaaliasetuksen noudattamisen valvominen, omakotikorkotuen myöntäminen, rakennustuotteisiin liittyvä markkina-valvonta

→ **valtiolle siirrettävät tehtävät yli 1.000 milj. euroa, josta *nettosäästö toimintojen tehostumisen kautta julkiselle sektorille arviolta 100 milj. euroa ja suoraa hyötyä kansalaisille***

# Kunta 2.0

## Normit

- 500 milj.

- Kuntapalvelujen ammatillinen jousto ja pätevuysnormien väljentäminen (paitsi keskeiset terveyden, turvallisuuden ja opetustoimen tehtävät), (1%/20 mrd.=200 milj.)
- Lakisääteisten tehtävien yksityiskohtaisesta sääntelystä luovutaan muissa kuin kuntalaisten terveyttä ja turvallisuutta koskevissa asioissa (1% kaikista tehtävistä =200 milj. euroa, esim. ryhmäkoot)
- Palvelumaksuja korotetaan 100 me

## Tehtävät

- 300 milj.

- Tehtäviä karsitaan: kotihoidontuen kiintiöittämisestä luovutaan 100 me, aikuisten hammashuollon kuluja karsitaan 25 me, pieneläinten eläinlääkärikulut 10 me, oppivelvollisuuden nostosta luovutaan 100 me, erilaisia valvontatehtäviä karsitaan 30 me, yksittäisistä suunnitteluvuoroista luopuminen 30 me, lyhytkestoista lääkärin kirjoittamista sairaslomatodistuksista luovutaan 5 me

## Prosessit/ Johtaminen ICT

-550 milj.

- Kotikunta-maakuntamalli: hallinto kevenee, byrokratia vähenee, kuntasektorin kilpailukyky paranee, johtaminen virtaviivaistuu ja palveluiden saavutettavuus turvataan (300 M€, tuottavuuden parannusvaatimus 0,5%/v)
- Yhteiset tietoverkot ja yhteinen palveluväylä, yli 500 "konehuoneen sijasta" 2-3 konehuonetta kaikille kunnille. Tietojärjestelmien yhteensopivuuden parantaminen. (200 M€)
- Esimerkiksi etäyhteyksien hyödyntäminen mm. opetuksessa, asiantuntijapalveluissa, kokouksissa ja palavereissa sekä kuntapalvelujen ja valtionhallinnon paikallispalvelujen asiakaspalvelupisteissä (ainakin 50 M€)

# Sote 2.0

## Prosessit/ johtaminen

**-450milj.**

- Kotikunta-maakuntamallissa perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraatio toteutuu, hoitoketjut yhtenäistyvät, osaoptimoinnista kokonaisvastuuseen, riittävä erikoistuminen mahdollistuu. Järjestäjien määrä laskee 300:sta 20:een. (vaikutus ainakin 250 milj. euroa)
- Laitoshoitopainotteisuudesta kotihoitopainotteisuuteen -200 milj. euroa. Tämä vaatii kotipalveluiden ja omaishoidon kuntoon laittamista.

## Tietojär- jestelmät

**-200 milj.**

- Terveysthuollon tietojärjestelmien käytettävyyden parantamisella ja tietojärjestelmien yhdistämisellä voitaisiin säästää vuosittain ainakin 200 miljoonaa euroa (Sitran arvio 1,5 mrd. 5 vuoden aikana).

## Rahoitus

**-150 milj.**

- Monikanavarahoituksesta yksikanavaiseen rahoitukseen Keskustan syyskuussa 2013 esittämän rahoitusmallin pohjalta. Se mahdollistaa resurssien tasapainoisen jaon, kokonaisvastuun asiakkaasta sekä asianmukaisen ja tehokkaan hoidon.

## Työnjako (Ervat)

**-100 milj.**

- Päällekkäisyyksien purkaminen, kilpavarustelun ehkäisy, erityisen vaativan hoidon voimakas erikoistuminen ja työnjako.

# Kunta 3.0

## Kuntien oma kehitystyö

-400 milj.

- Kunnan sisäisten toimintojen prosessien kehittäminen, kuntien keskinäisen yhteistyön syventäminen sekä palvelutuotanto ja toimintatavat esimerkiksi kunnan talouden vaikutus- ja seurantamittareiden kehittäminen, kiinteistötalous ja kiinteistöjen ylläpito ja kilpailutuksen kehittäminen hankinnoissa
- Jatkuvan parantamisen positiivinen kierre. Normeja ja kuntien tehtäviä kehitetään koko ajan yhteistyössä kuntien aloitteellisuuteen perustuen. (vrt. verohallinnon tuottavuus noin 20% 10 vuoden aikana)



# Sote 3.0

## Omaehtoinen kehitystyö

-400 milj.

- Painopistettä sairauden hoidosta terveyden edistämiseen, lääkäri-sairaanhoitaja-työpari, asiakasvirtojen ohjaus, laitoshuollon keventäminen sosiaali- ja terveydenhuollossa, kotihoidon lisääminen
- Johtamisjärjestelmät uusiksi
- Ratkaistava lääkäreiden kaksoisrooli julkisella ja yksityisellä
- Mitataan terveyttä, ei toimenpiteiden määrää. Maksimaalinen määrä terveyttä käytettävissä olevalla rahalla.
- Työterveydenhuollon rooli kohti alkuperäistä tehtävää
- Normitus ja lainsäädäntö kulkevat rinnalla