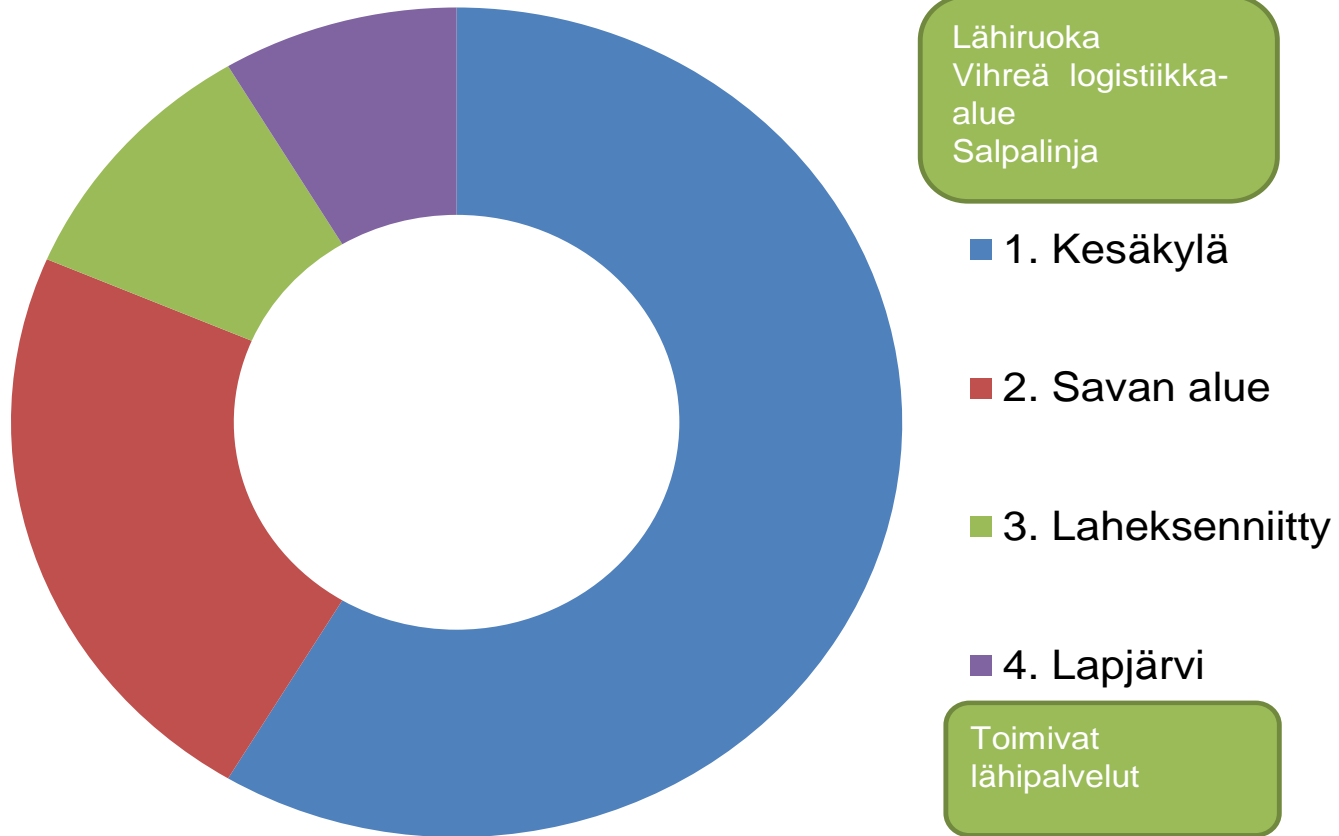


Strategisten tavoitteiden toteutuminen ja kuntien kehitysnäkymät

Miehikkälän ja Virolahden kuntien tarkastuslautakunnat

17.3.2015

Miehikkälän vauhtipyörä



Kunnan toiminta-ajatus

- * Miehikkälän kunta tuottaa ja järjestää laadukkaat peruspalvelut asiakaslähtöisesti ja kustannustehokkaasti



Miehikkälän kunnan visio

- * Miehikkälä on yritysmuonainen kansainvälinen E18 – tien maaseutukunta, joka tunnetaan laadukkaista palveluistaan, vetovoimaisista asuinalueistaan ja innovatiivista palveluyrityksistään



Talouden tasapainottaminen

- * Talouden tasapainottamiseksi ja menokurin aikaansaamiseksi kunnanhallitus antoi hallintokunnille talousarvion laadintaohjeen, jonka mukaan kunnan käyttömenojen kasvu saa olla enintään nolla.
- * Näin vuoden 2014 talousarvio perustui nollakasvuun, jota tavoiteltiin säästöjen lisäksi lisätuloilla
- * Kaakon kaksikon yhteistyö
- * Palvelujen uudelleen organisointi, prosessit ja työohjelmat

Vuoden 2014 tilinpäätös

	€
Lainat	2 920
Vuosikate	1 421 639
Poistot	638 275
Tilikauden ylijäämä	783 364

Lähipalvelujen saatavuus

- * Terveyskeskus: lääkäri- , neuvola- ja mielenterveyspalvelut
- * Perusopetus
- * Sosiaalityö, omaishoidon tuki, kotihoito ja palveluasuminen
- * Lasten päivähoito



Palvelujen saatavuus

- * Johtoryhmän, yleishallinnon, kh:n ja kv:n työohjelma laadittu
- * Kyläkierrokset järjestettiin keväällä. Tärkeimmiksi asioiksi nousivat tietoliikenneyhteydet, tieasiat, lähipalvelujen säilyminen, asuntotilanne ja tonttitarjonta.
- * Kirjelmä kansanedustajille, ministereille ja Viestintävirastolle tietoliikenneyhteyksistä

Elinkeinotoimi ja investoinnit

- * Savan yleiskaava
- * Rantaosayleiskaava valtuustossa 2.3.2015
- * Matkailuinvestointeja vireillä
- * Matkailu, lähiruoka ja vihreä logistiikka-alue tavoitteena omistajaohjauksessa. VLA:n sijoittumisselvitys ja lähiruokaopas
- * Yrityskäynnit ja -tilaisuudet sekä osallistuminen Pikkukylien pikkumarkkinoille

Kuntayhtymämalli perustaksi

- * Sosiaali- ja terveysvaliokunta ehdotti hallituksen esitystä muutettavaksi siten, että sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen perustaksi otetaan yksitasoinen kuntayhtymämalli. Tässä mallissa sosiaali- ja terveysalueen kuntayhtymillä on sekä palvelujen järjestämis- että tuottamisvastuu.
- * Valiokunnan ehdotuksen mukaan sosiaali- ja terveysalueen kuntayhtymiä on koko maassa 19.

Sosiaali- ja terveysalueet

- * Ehdotuksen mukaan laissa määritellään sosiaali- ja terveysalueiden enimmäismäärät eri yhteistyöalueilla. Sosiaali- ja terveysalueita voi olla Eteläisen Suomen yhteistyöalueella enintään 4, Itäisen Suomen yhteistyöalueella enintään 4, Keskisen Suomen yhteistyö-alueella enintään 3, Läntisen Suomen yhteistyöalueella enintään 3 ja Pohjoisen Suomen yhteistyöalueella enintään 5.
- * Alueiden muodostuminen tapahtuu kuntalähtöisesti. Voimaantulovaiheessa valtioneuvosto varmistaa laissa olevien kriteerien perusteella päätöksellään, että sosiaali- ja terveysalueita muodostuu lain mukainen määrä.

Tasauskattojen muutos

- * Koska perustuslakivaliokunta katsoi, että kuntakohtaiset erot ja veronkorotuspaineet muodostuvat yksittäisissä kunnissa liian suuriksi, sosiaali- ja terveysvaliokunta ehdottaa tasauskattojen muuttamista. Hallituksen esityksen portaittaista +/- 400 euroon/vuosi/asukas päätyvää tasauskattoa muutetaan niin, että portaittain vuosina 2017—2020 päädyttäisiin +/- 200 euron/vuosi/asukas tasauskattoon.

Kapitaatio ja muut perusteet

- * Tässä rahoitusmallissa vähintään 70 prosenttia maksuosuuksista määräytyisi kapitaatio-perusteella ja enintään 30 prosenttia muulla kuntien sopimalla perusteella, esimerkiksi suoriteperusteella. Päätös vaihtoehtoisen rahoitusmallin soveltamisesta edellyttää, että sitä kannattaa 2/3 kunnista, joilla on äänten enemmistö (vastaava kuin kuntayhtymän perussopimuksen muutoksessa)

Valtiovarainministeriön laskelmat

- * Valtiovarainministeriö on tehnyt laskelman eduskunnan sosiaali- ja terveysvaliokunnan luonnoksen mukaisen sote -uudistuksen vaikutuksista kuntien talouteen. Ministeriö julkisti laskelmansa verkkosivuillaan.
- * Laskelmasta ilmenee myös luonnoksen mukaisen uudistuksen sekä valtionosuusuudistuksen ja valtionosuusleikkausten yhteisvaikutukset.
- * Vaikutuksia on havainnollistettu kuvaamalla sitä, paljonko kunnallisveroprosentin pitäisi niiden johdosta muuttua, jotta kunnan rahoitusasema pysyisi ennallaan.
- * Sosiaali- ja terveysvaliokunta julkisti aiemmin tänään osan esityksestään.

Valtionosuusleikkausten ja valtionosuus- ja sote-uudistuksen vaikutukset

Kunta	Uusi tuloveroprosentti
Miehikkälä	22,23
Virolahti	22,80
Hamina	22,22
Kotka	20,07
Pyhtää	22,02

Hallandin malli

- * Vårdval Halland, laajennetun perusterveydenhuollon 1 malli, otettiin käyttöön tammikuussa 2007.
- * Vårdval-järjestelmän tavoitteena oli alun perin lisätä perusterveydenhuollon palvelujen saatavuutta ja edistää asukkaiden terveyttä Hallandin maakunnassa.
- * Järjestelmässä Hallandin alueen asukas valitsee itse oman, vårdval-järjestelmään kuuluvan hoitoyksikkönsä.
- * Hoitoyksikkö kuuluu vårdval-järjestelmään vain siinä tapauksessa, että se täyttää aluehallinnon hoitoyksiköille asettamat vaatimukset.

Rahoitus Hallandin mallissa

- * Hoitoyksiköille palvelusta maksettava korvaus perustuu pääasiassa yksikön valinneiden asukkaiden määrään
- * Korvaus maksetaan sekä yksityisille että julkisille palveluntuottajille samoin perustein. Jos asetetut tavoitteet eivät toteudu, saattaa tämä johtaa hoitoyksiköille maksettavan korvauksen vähentämiseen.

Hallandin lääni ja aluehallinto

- * Hallandin aluehallinto (Halland Region) perustettiin 1.1.2011. Sitä ennen alueella toimi Hallandin maakäräjät.
- * Aluehallinto vastaa mm. terveydenhuollon ja hammashoidon palveluiden järjestämisestä ja ohjaa palvelujen alueellista kehitystä.
- * Hallandin lääni muodostuu kuudesta kunnasta. Asukkaita läänissä on noin 300 000.
- * Hallandin asukkaiden terveydentila on hyvä verrattuna muuhun väestöön. Hallandissa on kaksi akuuttisairaala, Halmstad ja Varberg, lähisairaala ja lisäksi erillisiä sopimuksia yksityisten erikoislääkäreiden kanssa. Hoitoyksiköitä, julkisia ja yksityisiä, on yhteensä 47.

Rahoitus kohdentuu peruspalveluihin

- * Ruotsin muihin alueisiin verrattuna terveydenhuollon määrärahoista käytetään Hallandissa suhteellisesti enemmän perusterveydenhuoltoon ja vähemmän erikoissairaanhoidon.
- * Maakunnan taloudellinen tilanne on melko hyvä.

Ennen vårdval -järjestelmää tyytymättömiä perusterveydenhuoltoon

- * Ennen vårdval -järjestelmää Hallandin maakunnassa oltiin tyytymättömiä perusterveydenhuoltoon: Käytössä oli useita eri hoitomalleja, palveluntuottajat saivat samasta palvelusta erisuuruisen korvauksen,
- * Korvausjärjestelmä ei tukenut maakäräjien terveydenhuollon tavoitteita, eivätkä seurantamittarit olleet riittävät.
- * Silloinen korvausjärjestelmä palkitsi palveluntuottajaa ja potilaskäyntien lukumäärän kasvattamisesta sen sijaan, että olisi kiinnitetty huomiota palvelun laatuun ja vaikuttavuuteen.
- * Mallit eivät myöskään tukeneet perusterveydenhuoltoa erikoistuneemman hoidon siirtämistä potilaan lähelle, osaksi laajennettua perusterveydenhuoltoa.

Lähteet: Eduskunnan sosiaali- ja terveysvaliokunnan tiedote 27.2.2015 ja Paasovaara, Melin, Tuominen-Thuesen ja Juntunen: Valinnanvapaus perusterveydenhuollossa – Kokemuksia Suomen ja Ruotsin käytännöistä Sitra 2012.