

Vastausaika 14.9.2018 12:58:07

Asiakasmaksu

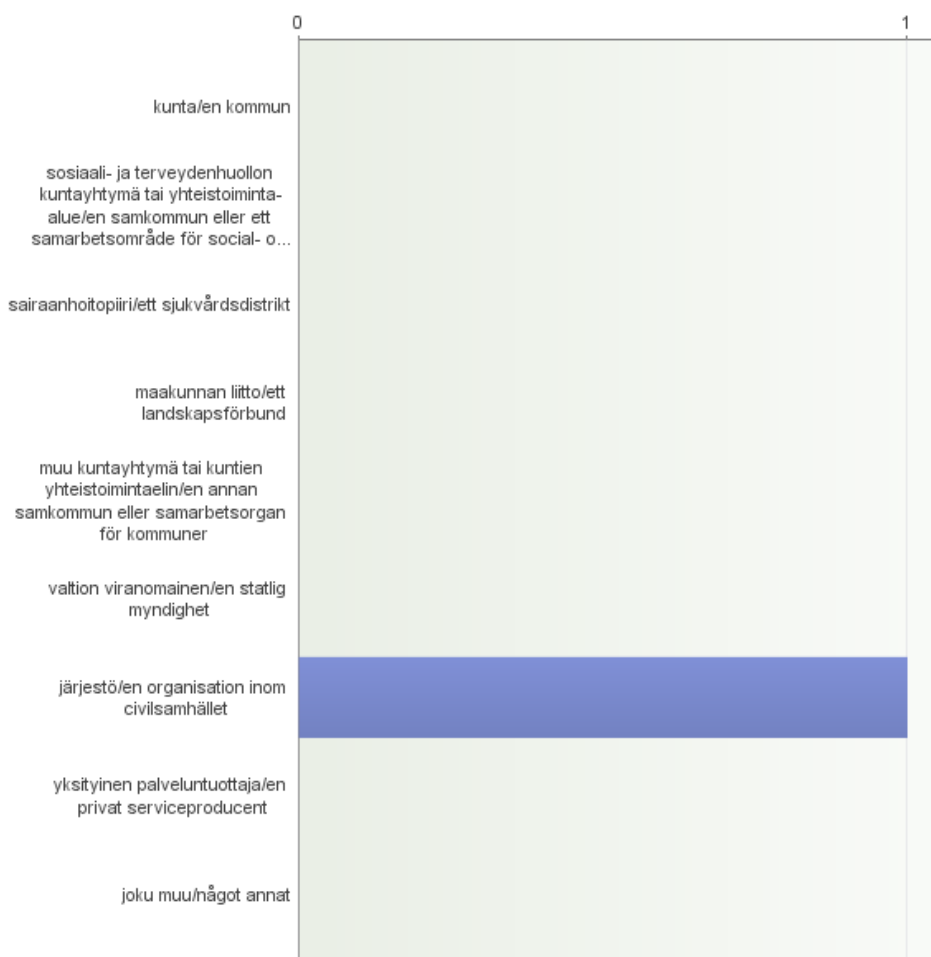
1. Vastaajan taustatiedot/bakgrundsuppgifter

Vastaajien määrä: 1

Vastaaajatahon virallinen nimi/Officiellt namn på den aktör som svarar	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi/Namn på den person som antecknat svaret	Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot/Namn på den person som antecknat svaret	Lausuntopyyntöön käsittelypäivämäärä toimitelimestä/Datum som begäran om remissyttrande behandlades i organet	Toimielimen nimi/Organets namn
Crohn ja Colitis ry	Ulla Suvanto	ulla.suvanto@ibd.fi	13.9.2018	Edunvalvonta- ja vaikuttamistyöryhmä

2. Onko vastaaja/Är den svarande

Vastaajien määrä: 1



3. Yleiset kysymykset hallituksen esitysluonnoksesta. Kaikkiin kysymyksiin ei tarvitse vastata, jos lausunnonantajalla ei ole asiasta lausuttavaa. Allmänna frågor om utkastet till regeringsproposition. Alla frågor behöver inte besvaras, om remissinstansen inte har något att säga om frågan.

Vastaajien määrä: 1

- Crohn ja Colitis ry, Reumaliitto ry, Iho- Allergia- ja Astmaliitto ry ja Psoriasisliitto ry teettivät alkuvuodesta 2018 laajan kyselytutkimuksen pitkäaikaissairaille aiheutuvista kustannuksista. Kyselyyn vastasi 1898 henkilöä. Vastanneista 36 % piti pitkäaikaissairauksien aiheuttamia kustannuksia melko tai erittäin suurena rasitteena kokonaistaloudelliseen tilanteeseensa. Lähes joka viides pitkäaikaissairas oli tinkinyt viimeisen vuoden aikana asiakasmaksujen vuoksi muista välttämättömistä menoista kuten ruoasta. Vastanneista 12 % oli siirtänyt maksun takia sosiaali- tai terveydenhuollon palveluiden käyttämistä ja 8 % oli jättänyt käynnin kokonaan väliin.

Korkeat asiakasmaksut voivat olla este oikean hoidon toteutukselle sekä vaarantaa hoidon laatua. Asiakasmaksut myös vaikeuttavat sairastavien toimeentuloa ja lisäävät taloudellista eriarvoisuutta. Asiakasmaksujen lisäksi sairastamisen kustannuksia kasvattavat lääke- ja matkakulut.

Palveluista perittävä maksu

Crohn ja Colitis ry pitää hyvänä, että vastuu asiakasmaksujen perimisestä on maakunnilla ja että palvelut, joita ei ole huomioitu asiakasmaksulaissa, ovat maksuttomia, mikäli ne kuuluvat maakunnan järjestämistä vastuulle.

Maksun alentaminen ja perimättä jättäminen

Kyselytutkimuksessa ilmeni, että yli 40 % vastanneista ei ollut tietoisia, että terveydenhuollon asiakasmaksuja voidaan kohtuullistaa tai jättää kokonaan perimättä. Asiakasmaksulakiuudoksen 5§ maksujen alentamisesta ja perimättä jättämisestä on erityisen tärkeä ja sen merkitystä tulee korostaa. Perusteluihin tulisi kirjata, että maakunnilla on velvollisuus tiedottaa asiakkaita siitä, missä tilanteissa ja millä kriteereillä asiakasmaksuja voidaan alentaa.

Maksuttomat palvelut

Crohn ja Colitis ry pitää tärkeänä hoitoon liittyvien tarvikkeiden ja aineiden maksuttomuutta. Ohjeistus hoitoon kuuluvien hoitotarvikkeiden ja aineiden (mm. kolonoskopiassa eli paksusuolen tähytyksessä käytettävien tyhjennysaineiden) maksuttomuudesta tulee kirjata selkeästi, jotta valtakunnallinen yhdenvertaisuus hoidon toteuttamisessa toteutuu. Voimassa olevassa lainsäädännössä lääkelain ja asiakasmaksulain välillä on selkeä ristiiriita koskien hoitoon kuuluvia aineita ja hoidon yhdenvertaisuus ei toteudu.

Lakivalmistelussa tulee huomioida, että hoitotarvikejakelu toteutuu tasavertaisesti, asiakaslähtöisesti ja riittävällä laajuudella maakunnasta riippumatta. Palveluiden järjestäjän tulee myös tarjota tarpeelliset ja riittävät hoitotarvikkeet maksutta ja yhdenvertaisesti maakunnasta riippumatta. Tämä tulee huomioida jo laintasolla.

Crohn ja Colitis ry pitää tärkeänä että sairauden hoitoon, palveluiden sekä lääkekorvauksen saamiseksi tarvittavat lääkärintodistukset ja –lausunnot pysyvät maksuttomina. Näiden todistusten saamiseksi ei tulisi periä myöskään avosairaanhoidon käyntimaksua.

Crohn ja Colitis ry kannattaa ehdotusta alle 18-vuotiaiden sairaanhoidon palveluiden maksuttomuudesta.

Maksukatot

Kyselytutkimukseen pohjaten voidaan ehdotettua asiakasmaksujen maksukattoa pitää erityisen korkeana. Kyselytutkimukseen vastanneista 24 % koki, että kohtuullinen yhteenlaskettu vuosiomavastuu terveydenhuollon maksuille (asiakasmaksut, lääkkeet ja matkat) olisi 251-500 €/vuodessa. Crohn ja Colitis ry suosittelee, että asiakasmaksukattoa lasketaan ja pitkäaikaissairaiden maksuttomia palveluita lisätään. Tavoitteena tulisi olla se, että tulevaisuudessa terveydenhuollon maksukatot yhdistettäisiin ja asiakkaan maksukertymää tarkasteltaisiin kalenterivuoden sijaan ensimmäisestä hoitokäynnistä alkavalla 12 kuukauden jaksolla.

Hyvä uudistus lakiesityksessä on se, että maksukattoa kerryttävien palveluiden määrä kasvaa.

Crohn ja Colitis ry pitää myös hyvänä, että vastuu asiakasmaksujen seurannasta on maakunnilla. Tieto maksujen kertymisestä tulisi olla asiakkaiden saatavilla reaaliaikaisesti.

Avosairaanhoidon maksut

Crohn ja Colitis ry vastustaa esitystä, jonka mukaan sosiaali- ja terveyskeskuksen käyntimaksujen ja vuosimaksun enimmäisrajoista luovuttaisiin. Viitaten kyselytutkimukseen pitkäaikaissairauksien aiheuttamista kustannuksista, voidaan ehdotettuja asiakasmaksuja pitää korkeana, sekä riskinä riittävän ja oikea-aikaisen hoidon toteutumiselle.

Etäpalveluna annettavaa palvelua ja sen maksuja tulee tarkentaa. Puhelinyhteyttä lääkärille tai muihin palveluihin ei saa tulkita maksulliseksi etäpalveluksi.

Crohn ja Colitis ry kannattaa, että kaikki avosairaanhoitoon ja poliklinikakäyntiin liittyvät tutkimukset tulee olla ehdotuksen mukaisesti maksuttomia.

Sarjassa annettava hoito

Crohn ja Colitis ry esittää, että sarjahoitomaksun alle kuuluvat hoidot tulisi kirjata selkeästi lakiin, jotta yhdenvertaisuuden periaate hoitomaksujen osalta toteutuisi valtakunnallisesti. Nykylainsäädäntö antaa kunnille ja kuntayhtymille vapauden tehdä päätös siitä, mistä hoidoista peritään sarjahoitomuksu perusterveydenhuollossa ja/tai erikoissairaanhoidossa ja mikä on terveyskeskuksessa maksutonta "muuta vastaavaa" sarjahoitoa.

Sarjahoidon määritelmää tulee laajentaa koskemaan myös yli viiden viikon välein annettavaa toistuvaa hoitoa. Perusteluna se, että monet pitkäaikaissairauksien hoitoon annettavat biologiset lääkkeet annetaan pitkäkestoisena sarjahoitona jopa 8 viikon välein.

Käyttämättä ja peruuttamatta jätetty palvelu

Crohn ja Colitis ry pitää ehdotettua maksua korkeana, mikä vaarantaa uuden ajanvarauksen tekemisen, hoidon toteutumisen ja hoitoon sitoutumisen. Alle 18-vuotiaalta ei tulisi myöskään periä maksua käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä palvelusta.

4. 1 §. Lain tarkoitus/1 §. Lagens syfte

Ei vastauksia.

5. 2 §. Soveltamisala/2 §. Tillämpningsområde

Ei vastauksia.

6. 3 §. Määritelmät/3 §. Definitioner

Vastaajien määrä: 1

- Etäpalvelulla annettava palvelu vaatii tarkennusta, niiden määritelmää hankaloittaa se, ettei niille ole säännöksiä voimassa olevassa lainsäädännössä. Lääkärin soittoaika tai puhelintiedustelu ei saa olla tulkittavissa maksulliseksi etäpalveluksi.

Etäpalvelun antamisen edellytyksissä tulee noudattaa Valviran ohjeita. Nämä linjaukset tulee huomioida myös asiakasmaksulainsäädännön perusteluissa. Valviran mukaan etäpalveluun on oltava asiakkaan suostumus ja potilaalle on varattava mahdollisuus henkilökohtaiseen käyntiin. Asiakkaalta ei voida edellyttää etäpalvelun käyttöä. Lisäksi terveydenhuollon ammattihenkilön on arvioitava huolellisesti, soveltuuko annettava palvelu etäpalveluna toteutettavaksi ja arvioida yksilöllisesti, soveltuuko potilas hoidettavaksi etäyhteyden välityksellä.

7. 4 §. Palvelusta perittävä maksu/4 §. Avgift för tjänster

Vastaajien määrä: 1

- Crohn ja Colitis ry pitää hyvänä että asiakasmaksujen perimisestä vastaa järjestämisvastuussa oleva maakunta. Pidämme hyvänä myös, että palvelut joita ei ole huomioitu asiakasmaksulaissa, ovat maksuttomia, mikäli ne kuuluvat maakunnan järjestämisvastuulle.

8. 5 §. Maksun alentaminen ja perimättä jättäminen/5 §. Avgift som sänks eller inte tas ut

Vastaajien määrä: 1

- Crohn ja Colitis ry, Reumaliitto ry, Iho- Allergia- ja Astmaliitto ry ja Psoriasisliitto ry teettivät alkuvuodesta 2018 kyselyn pitkäaikaissairaille aiheutuvista kustannuksista. Kyselyyn vastasi 1898 henkilöä. Kyselyyn vastanneista 36 % piti pitkäaikaissairauksien aiheuttamia kustannuksia melko tai erittäin suurena rasitteena kokonaistaloudelliseen tilanteeseensa. Lähes joka viides pitkäaikaissairas oli tinkinyt viimeisen vuoden aikana asiakasmaksujen vuoksi muista välttämättömistä menoista kuten ruoasta.

Kyselyyn vastanneista 40,6% eivät olleet tietoisia mahdollisuudesta kohtuullistaa tai jättää perimättä asiakasmaksuja.

Asiakasmaksulakiluonnoksen 5§ maksujen alentamisesta ja perimättä jättämisestä on erityisen tärkeä ja sen merkitystä tulee korostaa. Perusteluihin tulisi kirjata, että maakunnilla on velvollisuus tiedottaa asiakkaita siitä, missä tilanteissa ja millä kriteereillä asiakasmaksuja voidaan alentaa.

9. 6 §. Maksun periminen/6 §. Uttag av avgift

Vastaajien määrä: 1

- Crohn ja Colitis ry pitää tärkeänä, että sosiaali- ja terveydenhuollon maksujen perimisestä ei aiheudu tarpeettomia kuluja, jotka voivat vaarantaa asiakkaan toimeentulon tai sairauden hoidon.

10. 7 §. Päätös tulosidonnaisesta maksusta/7 §. Beslut om inkomstbunden avgift

Ei vastauksia.

11. 8 §. Maksuttomat sosiaalipalvelut/8 §. Avgiftsfria socialtjänster

Ei vastauksia.

12. 9 §. Maksuttomat terveystilapalvelut/9 §. Avgiftsfria hälsotjänster

Vastaajien määrä: 1

- Ohjeistus hoitoon kuuluvien hoitotarvikkeiden ja aineiden (mm. kolonoskopiassa eli paksusuolen täyhystyksessä käytettävien tyhjennysaineiden) maksuttomuudesta tulee kirjata selkeästi, jotta valtakunnallinen yhdenvertaisuus hoidon toteuttamisessa toteutuu. Palveluiden järjestäjän tulee tarjota tarpeelliset ja riittävät hoitotarvikkeet maksutta ja yhdenvertaisesti maakunnasta riippumatta. Tämä tulee huomioida jo laintasolla.

Voimassa oleva lainsäädännössä on selkeä ristiriita koskien hoitoon kuuluvia aineita. Crohn ja Colitis ry on pyytänyt STM:ltä ja Fimealta kannanotot nyky-lainsäädäntöön. Sosiaali- ja terveysministeriön antama vastaus (STM/2335/2013) on Fimean näkemyksen mukaan lääkelain 65 § sekä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain (734/1992) 5 § ja sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen (912/1992) 8 § ovat mahdollisesti ristiriidassa keskenään. Lainsäädäntö on tältä osin epäselvä.

Crohn ja Colitis ry pitää tärkeänä että sairauden hoitoon, palveluiden sekä lääkekorvauksen saamiseksi tarvittavat lääkärintodistukset ja –lausunnot pysyvät maksuttomina. Näiden todistusten saamiseksi ei tulisi periä myöskään avosairaanhoidon käyntimaksua.

Crohn ja Colitis ry kannattaa ehdotusta alle 18-vuotiaiden sairaanhoidon palveluiden maksuttomuudesta.

13. 10 §. Maksukatto/10 §. Avgiftstak

Vastaajien määrä: 1

- Viitaten aikaisemmin mainittuun kyselytutkimukseen pitkäaikaissairauksien kustannuksista voidaan ehdotettua maksukattoa pitää korkeana. Kyselytutkimukseen vastanneista 24 % koki, että terveydenhuollon maksujen kohtuullinen yhteenlaskettu vuosiomavastuu olisi 251-500 €/ vuodessa, sisältäen asiakasmaksut, lääkkeet ja matkat. Vastaajista 80 % kannatti vuosiomavastuun jaksottamista.

Crohn ja Colitis ry pitäisi tärkeänä, että asiakkaan maksukertymää tarkasteltaisiin kalenterivuoden sijaan ensimmäisestä hoitokäynnistä alkavalla 12 kuukauden jaksolla.

14. 11 §. Maksukatto kerryttävät palvelut/11 §. De tjänster som räknas in i avgiftstaket

Vastaajien määrä: 1

- Crohn ja Colitis ry kannattaa esitystä, joka laajentaa maksukattoa kerryttävien palveluiden määrän kasvattamista.

15. 12 §. Maksujen seuranta/12 §. Uppföljning av avgifter

Vastaajien määrä: 1

- Crohn ja Colitis ry pitää erityisen hyvänä, että vastuu asiakasmaksujen seuraamisesta on maakunnalla. Asiakkaalle tulisi myös palveluita käytettäessä kyetä kertomaan reaaliaikainen maksukertymä asiakasmaksuista.

16. 13 §. Sosiaali- ja terveyskeskuksen avosairaanhoito/13 §. Öppensjukvård vid social- och hälsocentral

Vastaajien määrä: 1

- Crohn ja Colitis ry vastustaa ehdotusta, jonka mukaan sosiaali- ja terveyskeskuksen avosairaanhoidosta perittäisiin maksuja ja käyntimaksujen ja vuosimaksun enimmäisrajoista luovuttaisiin.

Viitaten kyselytutkimukseen pitkäaikaissairauksien aiheuttamista kustannuksista, voidaan ehdotettuja asiakasmaksuja pitää korkeana sekä riskinä riittävän ja oikea-aikaisen hoidon toteutumiselle.

Etäpalveluna annettavaa palvelua ja sen maksua tulee tarkentaa. Puhelinyhteyttä lääkärille tai muihin palveluihin ei saa tulkita maksulliseksi etäpalveluksi.

17. 14 §. Sairaalan poliklinikkakäynti/14 §. Besök på sjukhuspoliklinik

Vastaajien määrä: 1

- Viitaten kyselytutkimukseen pitkäaikaissairauksien aiheuttamista kustannuksista, voidaan ehdotettuja asiakasmaksuja pitää korkeana.

18. 15 §. Avosairaanhoitoon ja poliklinikkakäyntiin liittyvät tutkimukset/15 §. Undersökningar inom öppen sjukvård och vid poliklinikbesök

Vastaajien määrä: 1

- Crohn ja Colitis ry kannattaa, että kaikki avosairaanhoitoon ja poliklinikkakäyntiin liittyvät tutkimukset tulee olla ehdotuksen mukaisesti maksuttomia.

19. 16 §. Päiväkirurginen toimenpide/16 §. Dagkirurgiskt ingrepp

Vastaajien määrä: 1

- Viitaten kyselytutkimukseen pitkäaikaissairauksien aiheuttamista kustannuksista, voidaan ehdotettuja asiakasmaksuja pitää korkeana.

20. 17 §. Suun terveydenhuolto/17 §. Mun- och tandvård

Ei vastauksia.

21. 18 §. Erikoissairaanhoidon hoitotoimenpiteet suunhoidon yksikössä/18 §. Vårdåtgärder inom den specialiserade sjukvården vid mun- och tandvårdsenheter

Ei vastauksia.

22. 19 §. Terapia/19 §. Terapi

Ei vastauksia.

23. 20 §. Sarjassa annettava hoito/20 §. Vård i serie

Vastaajien määrä: 1

I Crohn ja Colitis ry esittää, että sarjahoitomaksun alle kuuluvat hoidot tulisi kirjata selkeästi lakiin, jotta yhdenvertaisuuden periaate hoitomaksujen osalta toteutuisi valtakunnallisesti. Nykylainsäädäntö antaa kunnille ja kuntayhtymille vapauden tehdä päätös siitä, mistä hoidoista peritään sarjahoitomaksu perusterveydenhuollossa ja/tai erikoissairaanhoidossa ja mikä on terveystieteiden keskuksessa maksutonta "muuta vastaavaa" sarjahoitoa. Crohn ja Colitis ry on pyytänyt jo aiemmin STM:ltä kannanottoa sarjahoitojen maksujen yhdenmukaistamisesta. Asianumero: STM/2738/2017

Sarjahoidon määritelmää tulee laajentaa koskemaan myös yli viiden viikon välein annettavaa toistuvaa hoitoa. Perusteluna se, että monet pitkäaikaissairauksien hoitoon annettavat biologiset lääkkeet annetaan pitkäkestoisena sarjahoitona jopa 8 viikon välein.

24. 21 §. Tilapäinen kotipalvelu/21 §. Tillfällig hemservice

Ei vastauksia.

25. 22 §. Tilapäinen kotisairaanhoido/22 §. Tillfällig hemsjukvård

Ei vastauksia.

26. 23 §. Tilapäinen kotisairaalahoido/23 §. Tillfällig hemsjukhusvård

Ei vastauksia.

27. 24 §. Lyhytaikainen perhehoito/24 §. Kortvarig familjevård

Ei vastauksia.

28. 25 §. Lyhytaikainen asumispalvelu/25 §. Kortvarig boendeservice

Ei vastauksia.

29. 26 §. Lyhytaikainen laitoshoido tai –palvelu/26 §. Kortvarig sluten vård eller kortvarig service på en institution

Ei vastauksia.

30. 27 §. Osavuorokausihoito/27 §. Vård under en del av dygnet

Ei vastauksia.

31. 28 §. Asiakkaan siirtyminen palvelujen välillä/28 §. Förflyttning av kunden mellan tjänster

Ei vastauksia.

32. 29 §. Lääkinnällinen kuntoutus/29 §. Medicinsk rehabilitering

Ei vastauksia.

33. 30 §. Omaistaan tai läheistään hoitavan henkilön vapaan aikaiset palvelut/30 §. Tjänster när personer som vårdar en anhörig eller närstående är lediga

Ei vastauksia.

34. 31 §. Ensihoitopalvelu/31 §. Prehospital akutsjukvård

Ei vastauksia.

35. 32 §. Lääkärintodistus ja -lausunto/32 §. Läkarintyg och läkarutlåtande

Ei vastauksia.

36. 33 §. Käyttämättä ja peruuttamatta jätetty palvelu/33 §. Oanvända eller icke-avbokade tjänster

Vastaajien määrä: 1

I Crohn ja Colitis ry pitää ehdotettua maksua korkeana, mikä vaarantaa uuden ajanvarauksen tekemisen, hoidon toteutumisen ja hoitoon sitoutumisen.

Pidämme kohtuuttomana, että käyttämättä ja peruttamatta jätetystä palvelusta voidaan periä maksu alle 18-vuotiaalta asiakkaalta.

37. 34 §. Maksun periminen maksukyvyn mukaan/34 §. Uttag av avgift enligt betalningsförmågan

Ei vastauksia.

38. 35 §. Kotona annettava palvelu/35 §. Service i hemmet

Ei vastauksia.

39. 36 §. Kotona annettavasta palvelusta perittävän maksun perusteena olevat tulot/36 §. De inkomster som avgiften för service i hemmet utgår från

Ei vastauksia.

40. 37 §. Pitkäaikainen tehostettu palveluasuminen ja pitkäaikainen laitoshoido/37 §. Långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg och långvarig sluten vård

Ei vastauksia.

41. 38 §. Pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta ja pitkäaikaisesta laitoshoidosta perittävän maksun perusteena olevat tulot/38 §. De inkomster som avgiften för långvarigt serviceboende med heldygnsomsorg eller långvarig sluten vård utgår från

Ei vastauksia.

42. 39 §. Pitkäaikainen perhehoito/39 §. Långvarig familjevård

Ei vastauksia.

43. 40 §. Laskennallinen metsätulo/40 §. Kalkylerad inkomst av skog

Ei vastauksia.

44. 41 §. Tuloista tehtävät vähennykset/41 §. Avdrag från inkomsterna

Ei vastauksia.

45. 42 §. Tuloista tehtävät vähennykset tehostetun palveluasumisen maksua määrättäessä/42 §. Avdrag från inkomsterna vid fastställande av avgift för serviceboende med heldygnsomsorg

Ei vastauksia.

46. 43 §. Maksun määrääminen/43 §. Fastställande av avgift

Ei vastauksia.

47. 44 §. Tukipalvelut ja asumispalveluun liittyvät palvelut/44 §. Stödtjänster och boendeservicerelaterade tjänster

Ei vastauksia.

48. 45 §. Avopalveluun tai -hoitoon liittyvä ylläpito/45 §. Uppehälle i samband med sociala insatser eller öppen vård

Ei vastauksia.

49. 46 §. Vammaisuuden perusteella järjestettäviin erityispalveluihin liittyvä ylläpito/46 §. Uppehälle i samband med särskild service med anledning av funktionshinder

Ei vastauksia.

50. 47 §. Lastensuojelu/47 §. Barnskydd

Ei vastauksia.

51. 48 §. Vammaisen lapsen asuminen muualla kuin oman perheen kanssa/48 §. Boende för barn med funktionsnedsättning någon annanstans än med den egna familjen

Ei vastauksia.

52. 49 §. Kuljetuspalvelut/49 §. Färdtjänst

Ei vastauksia.

53. 50 §. Yksityislääkärin läheteellä tehtävät laboratorio- ja kuvantamistutkimukset/50 §. Laboratorieundersökningar och bilddiagnostik som utförs efter remiss från privatläkare

Ei vastauksia.

54. 51 §. Palvelun keskeytys/51 §. Avbrott i tjänsten

Ei vastauksia.

55. 52 §. Vahingoittunut, hävinnyt tai palauttamatta jätetty apuväline/52 §. Ett skadat, försvunnet eller icke-återlämnat hjälpmedel

Ei vastauksia.

56. 53 §. Henkilö jolla ei ole Suomessa kotikuntaa/53 §. En person utan hemkommun i Finland

Ei vastauksia.

57. 54 §. Tulon, korvauksen ja saamisen periminen maakunnalle/54 §. Uttagande av inkomst, ersättning eller fordring till landskapet

Ei vastauksia.

58. 55 §. Viivästyskorko/55 §. Dröjsmålsränta

Ei vastauksia.

59. 56 §. Maksujen ulosotto/56 §. Utsökning av avgifter

Ei vastauksia.

60. 57 §. Maksun palautus ja kuittaus/57 §. Återbetalning och kvittning av avgift

Ei vastauksia.

61. 58 §. Indeksitarkistukset/58 §. Indexjusteringar

Ei vastauksia.

62. 59 §. Muutoksenhaku/59 §. Ändringssökande/60 §. Uppföljningstjänst för tjänsteproduktionen

Ei vastauksia.

63. 60 §. Palvelutuotannon seuranta palvelu/60 §. Uppföljningstjänst för tjänsteproduktionen

Ei vastauksia.

64. 61 §. Maakunnan tiedonsaantioikeus//61 §. Landskapets rätt till information

Ei vastauksia.

65. 62 §. Voimaantulo/62 §. Ikraftträdande

Ei vastauksia.

66. 63 §. Kumottava laki/63 §. Lag som upphävs

Ei vastauksia.

67. 64 §. Siirtymäsäännökset/64 §. Övergångsbestämmelser

Vastaajien määrä: 1

- I Siirtymäsäännöksissä tulee erityisen tarkkaan huomioida, ettei palveluita käyttävien hoidossa tai maksujen määräytymisessä tule ilmi mitään sellaista mikä vaarantaa asiakkaan terveyttä, hoitoa, hoitoon sitoutumista tai taloudellista asemaa sekä toimeentuloa.