

KYSELYLOMAKE: FSD2849 SOSIAALIBAROMETRI 2012

QUESTIONNAIRE: FSD2849 SOCIOBAROMETER 2012

Tämä kyselylomake on osa yllä mainittua Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa.

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

This questionnaire forms a part of the above mentioned dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive.

If the questionnaire is used or referred to in any way, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

Detta frågeformulär utgör en del av den ovannämnda datamängden, arkiverad på Finlands samhällsvetenskapliga dataarkiv.

Om frågeformuläret är utnyttjat eller refererat till måste källan anges i form av bibliografisk referens.

Mer information: <http://www.fsd.uta.fi/>

Sosiaalibarometri 2012

Hyvä terveystakeskusten johtava viranhaltija!

Kuntien sosiaali- ja terveydenhuolto on viime vuosina ollut suurten muutosten keskellä. Tämän vuoksi on tärkeää saada valtakunnallinen kokonaiskuva paikallistason ajankohtaisesta tilanteesta. Pyydämmekin, että käytätte hetken kiireisestä ajastanne ja kerotte näkemyksenne alueenne perusterveydenhuollon tilanteesta.

Oheinen kysely käsittelee mm. kokemuksia uudesta terveydenhuoltolaista. Lisäksi eri vastaajatahoilta tiedustellaan näkemyksiä kuntauudistuksesta, palvelujen järjestämisestä ja rahoituksesta sekä arvioita lääkinnällisen ja sosiaalisen kuntoutuksen toteutumisesta.

Tavoitteena on nostaa terveystakeskusten, sosiaalihuollon, TE-toimistojen ja Kelan toimistojen johdon ja luottamushenkilöiden kokemukset ajankohtaisesta tilanteesta ja ennakoinnit tulevasta kehityksestä sosiaali- ja terveystakeskusten keskusteluun ja päätöksentekoon.

Jokainen vastaus on tärkeä kattavan kokonaiskuvan saamiseksi. Pyydämme Teitä vastaamaan 31.12.2011 mennessä. Kyselyn palautuskuori on liitteenä. Vastaukset käsitellään luottamuksellisesti. Vastaajien kesken arvotaan kylpyläviikonloppu.

Tulosten pohjalta kootaan huhtikuussa julkaistava Sosiaalibarometri-raportti. Sosiaalibarometrin on toteuttanut 22 vuoden ajan Sosiaali- ja terveystakeskusten keskusliitto (STKL). 1.1.2012 alkaen STKL, Terveyden edistämisen keskus (Tekry ry) ja Sosiaali- ja terveystakeskusten yhteistyöyhdystys (YTY ry) yhdistyvät SOSTE Suomen sosiaali ja terveys ry:ksi. Muutoksella ei ole vaikutusta Sosiaalibarometrin toteuttamiseen.

Hyvää joulun odotusta toivottaen

toiminnanjohtaja
Riitta Särkelä
Sosiaali- ja terveystakeskusten keskusliitto ry

Sosiaalibarometri on vuotuinen ajankohtaisraportti, joka kuvaa hyvinvoinnin, palvelujen ja palvelujärjestelmän ajankohtaista tilannetta ja ennakoitua kehitystä. Lisätietoja 31.12.2011 asti: www.stkl.fi tai tutkija Anne Perälähti (p. 09 7747 2205 tai Anne.Peralahti@stkl.fi).

HYVÄ TERVEYSKESKUKSEN JOHTAVA VIRANHALTIJA!

Kuntien sosiaali- ja terveydenhuolto on viime vuosina ollut suurten muutosten keskellä. Tämän vuoksi on tärkeää saada valtakunnallinen kokonaiskuva paikallistason ajankohtaisesta tilanteesta. Pyydämmekin, että käytätte hetken kiireisestä ajastanne ja kerrotte näkemyksenne alueenne perusterveydenhuollon tilanteesta.

Oheinen kysely käsittelee mm. kokemuksia uudesta terveydenhuoltolaista. Lisäksi eri vastaajatahoilta tiedustellaan näkemyksiä kuntauudistuksesta, palvelujen järjestämisestä ja rahoituksesta sekä arvioita lääkinällisen ja sosiaalisen kuntoutuksen toteutumisesta.

Kyselyyn:
#codelink

Tavoitteena on nostaa terveyskeskusten, sosiaalihuollon, TE-toimistojen ja Kelan toimistojen johdon ja luottamushenkilöiden kokemukset ajankohtaisesta tilanteesta ja ennakoinnit tulevasta kehityksestä sosiaali- ja terveystalouteen keskusteluun ja päätöksentekoon.

Jokainen vastaus on tärkeä kattavan kuvan saamiseksi. Vastaukset käsitellään luottamuksellisesti. Jos vastaatte mieluummin paperilomakkeella, sen saa tutkimussihteeri Pia Londénilta (p. 09 7747 2207 tai Pia.Londen@stkl.fi). Vastaajien kesken arvotaan kylpyläviikonloppu.

Tulosten pohjalta kootaan huhtikuussa julkaistava Sosiaalibarometri-raportti. Sosiaalibarometrin on toteuttanut 22 vuoden ajan Sosiaali- ja terveysturvan keskusliitto (STKL). 1.1.2012 alkaen STKL, Terveyden edistämisen keskus (Tekry ry) ja Sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyöyhdistys (YTY ry) yhdistyvät SOSTE Suomen sosiaali ja terveys ry:ksi. Muutoksella ei ole vaikutusta Sosiaalibarometrin toteuttamiseen.

Yhteistyöterveisin,
toiminnanjohtaja Riitta Särkelä, Sosiaali- ja terveysturvan keskusliitto ry

Sosiaalibarometri on vuotuinen ajankohtaisraportti, joka kuvaa hyvinvoinnin, palvelujen ja palvelujärjestelmän ajankohtaista tilannetta ja ennakoitua kehitystä. Lisätietoja 31.12.2011 asti: www.stkl.fi tai tutkija Anne Perälähti (p. 09 7747 2205 tai Anne.Peralahti@stkl.fi).

Sosiaalibarometri 2012

HYVÄ TERVEYSKESKUKSEN JOHTAVA VIRANHALTIJA!

Olemme toteuttamassa Sosiaalibarometri 2012 -kyselyä. Mikäli ette ole vielä osallistunut kyselyyn, toivoisimme, että voitte käyttää hetken ajastanne. Jokainen vastaus on tärkeä valtakunnallisesti kattavan kokonaiskuvan saamiseksi. **Jos olette tällä välin jo vastannut kyselyyn, kiitämme lämpimästi vastauksestanne.**

Kyselyssä tiedustellaan näkemyksiänne mm. uudesta terveydenhuoltolaista, kuntauudistuksesta, palvelujen järjestämisestä ja rahoituksesta sekä arvioita lääkinnällisen kuntoutuksen toteutumisesta.

Pyydämme osallistumaan tutkimukseen vastaamalla oheiseen kyselyyn mahdollisimman pian, mutta **viimeistään 20.1.2012**. Kyselyn palautuskuori on liitteenä. Mikäli vastaatte mieluummin netissä, voitte käyttää 1.12.2011 sähköpostitse saamaanne linkkiä. (Tiedustelut: Pia Londén, puh. 09 7747 2207 tai Pia.Londen@soste.fi).

Vastaukset käsitellään luottamuksellisesti, eikä tuloksista voi tunnistaa yksittäistä vastaajaa. **Vastajien kesken arvotaan kylpyläviikonloppu.**

Sosiaalibarometrin tavoitteena on nostaa kuntien sosiaalitoimen, terveyskeskusten, TE-toimistojen ja Kelan toimistojen johdon ja luottamushenkilöiden kokemukset ajankohtaisesta tilanteesta ja ennakoinnit tulevasta kehityksestä yhteiskuntapoliittiseen keskusteluun ja päätöksentekoon.

Sosiaalibarometrin on toteuttanut 22 vuoden ajan Sosiaali- ja terveysturvan keskusliitto (STKL). 1.1.2012 alkaen STKL, Terveiden edistämisen keskus (Tekry ry) ja Sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyöyhdistys (YTY ry) yhdistyivät SOSTE Suomen sosiaali ja terveys ry:ksi. Muutoksella ei ole vaikutusta Sosiaalibarometrin toteuttamiseen.

Kiitokset osallistumisestanne ja menestystä vuodelle 2012!

Yhteistyöterveisin

Riitta Särkelä
johtaja
SOSTE Suomen sosiaali ja terveys ry

Sosiaalibarometri on vuotuinen ajankohtaisraportti, joka kuvaa hyvinvoinnin, palvelujen ja palvelujärjestelmän ajankohtaisia tilannetta ja ennakoitua kehitystä. Lisätietoja: tutkija Tyne Hakkarainen (p. 09 7747 2206, Tyne.Hakkarainen@soste.fi).

HYVÄ KYSELYN VASTAANOTTAJA!

Kutsumme Teidät vastaamaan Sosiaalibarometri 2012 -kyselyyn!

Kyselyn tuloksista julkistetaan Sosiaalibarometri 2012 huhtikuussa. Raportti käsittelee palvelujärjestelmän ja hyvinvoinnin ajankohtaista tilannetta ja muutoksia sosiaali- ja terveystoimen, Kelan toimistojen ja TE-toimistojen johtajien sekä lautakuntien puheenjohtajien näkökulmasta.

Tänä vuonna tiedustellaan mm. uudesta terveydenhuoltolaista, kuntauudistuksesta ja lääkinnällisen kuntoutuksen toteutumisesta.

Linkki kyselyyn:
#codelink

Pyydämme Teitä vastaamaan mahdollisimman pian. Vastaukset käsitellään luottamuksellisesti. Mikäli olette tällä välin jo vastannut kyselyyn, kiitämme lämpimästi vastauksestanne.

Vastaajien kesken arvotaan viikonloppu Siuntion kylpylässä.

Sosiaalibarometrin on toteuttanut 22 vuoden ajan Sosiaali- ja terveysturvan keskusliitto (STKL). 1.1.2012 alkaen STKL, Terveiden edistämisen keskus ja Sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyöyhdistys (YTY ry) yhdistyvät SOSTE Suomen sosiaali ja terveys ry:ksi. Muutoksella ei ole vaikutusta Sosiaalibarometrin toteuttamiseen.

Kiitokset osallistumisestanne!

Rauhallista joulua toivottaen,
toiminnanjohtaja
Riitta Särkelä
Sosiaali- ja terveysturvan keskusliitto ry

Lisätietoja: tutkija Tyyne Hakkarainen (p. 09 7747 2206, Tyyne.Hakkarainen@stkl.fi).

Sosiaalibarometri 2012 -kysely terveyskeskusten johdolle

Kyselyn saa terveyskeskusten johto valtakunnallisesti kattavasti. Kuntayhtymiin lähetetään yksi kysely. **Pyydämme arvioimaan esitettyjä kysymyksiä koko maantieteellisen vastualueenne kannalta. Kyselyssä toiminta-alueella tarkoitetaan niitä kuntia tai kuntien osa-alueita, jotka kuuluvat terveyskeskukseenne piiriin.**

Ympyröikää alueenne tilannetta tai käsityksiänne vastaava vaihtoehto tai kirjoittakaa vastaus sille varatulle riville.

1. Terveyskeskuksen sijaintikunta: _____

Voimavarat ja hyvinvointi

2. Millaiseksi arvioitte **terveyskeskukseenne** taloudellisen resursoinnin?

	huono									hyvä
Tällä hetkellä	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
12 kuukauden kuluttua	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3. Kuinka toiminta-alueellanne **voidaan** arvionne mukaan **turvata** kuntalaisten tarvitsemat **terveyspalvelut** kuntien nykyisillä voimavaroilla?

	huonosti				hyvin	
Tällä hetkellä						
Terveyspalvelut yleensä	1	2	3	4	5	
Perusterveydenhuollon palvelut	1	2	3	4	5	
Erikoissairaanhoidon palvelut	1	2	3	4	5	
12 kuukauden kuluttua						
Terveyspalvelut yleensä	1	2	3	4	5	
Perusterveydenhuollon palvelut	1	2	3	4	5	
Erikoissairaanhoidon palvelut	1	2	3	4	5	

4. Onko **vuoden 2012 talousarviossa vähennetty tai lisätty** seuraavia toiminta-alueenne asukkaille tarjottavien terveyspalvelujen resursointia?

	vähennetty paljon	vähennetty jonkin verran	ennallaan	lisätty jonkin verran	lisätty paljon
Yleislääkäripalvelut	1	2	3	4	5
Terveys- ja sairaanhoitajan vastaanotto	1	2	3	4	5
Kotisairaanhoido	1	2	3	4	5
Äitiys- ja lastenneuvola	1	2	3	4	5
Laboratorio- ja radiologiset tutkimukset	1	2	3	4	5
Fysioterapia	1	2	3	4	5
Suun terveydenhuolto	1	2	3	4	5
Potilasasiain palvelut	1	2	3	4	5
Puhelinneuvonta	1	2	3	4	5
Palvelut internetissä	1	2	3	4	5
Tiedonvälitys internetissä	1	2	3	4	5

	vähennetty paljon	vähennetty jonkin verran	ennallaan	lisätty jonkin verran	lisätty paljon
Neuvonta sähköpostitse	1	2	3	4	5
Perusterveydenhuollon mielenterveyspalvelut	1	2	3	4	5
Terveyskeskuksen vuodeosastohoito	1	2	3	4	5
Erikoislääkäripalvelut	1	2	3	4	5
Erikoissairaanhoidon laitoshoido	1	2	3	4	5
Psykiatrinen avohoito	1	2	3	4	5
Psykiatrinen laitoshoido	1	2	3	4	5
Lasten ja nuorten psykiatriset palvelut	1	2	3	4	5
Sairaankuljetus	1	2	3	4	5

5. Onko toiminta-alueellanne tehty terveyspalvelujen osalta **tietoista alibudjetoitua** vuodelle 2012?

1 ei

2 kyllä; mihin palveluihin se vaikuttaa eniten? _____

6. Millainen on arvionne mukaan toiminta-alueenne väestön **hyvinvoinnin kokonaistilanne**?

	huono									hyvä
Tällä hetkellä	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
12 kuukauden kuluttua	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Terveystenhuoltolaki

Toukokuun alusta (1.5.2011) astui voimaan uusi **terveydenhuoltolaki**. Lain mukaan asiakas voi valita vapaammin hoitopaikkansa ja mahdollisuuksien mukaan häntä hoitavan terveydenhuollon ammattilaisen.

7. Onko uudistuksella ollut vaikutuksia terveyskeskukseenne toimintaan?

1 ei, miksi? _____

2 kyllä; millaisia? _____

8. Missä määrin asiakkaiden valinnanmahdollisuuden lisääminen on vaikuttanut toiminta-alueenne asukkaiden palveluihin?

	ei lainkaan	vähän	melko vähän	kohtalaisesti	melko paljon	paljon
Toiminta-alueenne asukkaiden tietoisuus uuden lain tarjoamista mahdollisuuksista	1	2	3	4	5	6
Valinnanmahdollisuuden hyödyntäminen	1	2	3	4	5	6
Terveyskeskukseenne palvelujen kysynnän kasvu	1	2	3	4	5	6

9. Mikäli toiminta-alueenne asukkaat eivät ole hyödyntäneet lain tarjoamaa mahdollisuutta valita hoitopaikka ja hoitohenkilöstö, mistä arvioitte sen johtuvan?

Kuntaudistus, palvelujen järjestäminen ja rahoitus

10. Milloin arvionne mukaan **kuntarakenteen** muutokset olisivat tarpeellisia toiminta-alueellanne?

- 1 1–4 vuoden sisällä
- 2 5–10 vuoden sisällä
- 3 yli 10 vuoden kuluttua
- 4 muutokset eivät ole lainkaan tarpeellisia
- 5 tarvittavat muutokset on jo toteutettu

11. Milloin arvionne mukaan **palvelurakenteen** muutokset olisivat tarpeellisia toiminta-alueellanne?

- 1 1–4 vuoden sisällä
- 2 5–10 vuoden sisällä
- 3 yli 10 vuoden kuluttua
- 4 muutokset eivät ole lainkaan tarpeellisia
- 5 tarvittavat muutokset on jo toteutettu

12. Kuinka nopeasti valtakunnalliset linjaukset ja sääntely kuntauudistuksesta tulisi mielestänne toteuttaa?

- 1 hallituskauden puoliväliin mennessä (v. 2013 kevät)
- 2 hallituskauden loppuun mennessä
- 3 pidemmällä aikavälillä

13. Kuinka nopeasti paikallisella tasolla tulisi edetä sääntelyn mukaisessa kuntauudistuksen toteuttamisessa?

- 1 kuluvalle hallituskaudella
- 2 vuoteen 2017 mennessä
- 3 pidemmällä ajanjaksolla

14. Millaisia riskejä näette kuntauudistuksen **nopeassa** toteuttamisessa oman toiminta-alueenne kannalta?

15. Millaisia riskejä näette kuntauudistuksen **hitaassa** toteuttamisessa oman toiminta-alueenne kannalta?

16. Tulisiko kuntauudistuksen mielestänne pohjautua kuntien vapaaehtoisuuteen?

- 1 ei; miksi? _____

- 2 kyllä; miksi? _____

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiskäytäntöjä koskevissa keskusteluissa on ollut mukana kolme eri vaihtoehtoa:

Kaksitasoinen kunta- ja aluemalli

Kuntien muodostama alue tai suuri kunta olisi järjestämis- ja rahoitusvastuussa perustasosta ja erityispalveluista. Muista erityistason palveluista vastaisivat alueet ja suuret kunnat yhdessä. Perustasosta vastaavia kuntien muodostamia alueita tai suuria kuntia olisi yhteensä vajaan 20:sta noin 50:een ja erityistasosta vastaavia alueita olisi viisi.

Kaksitasoinen kuntamalli

Kunta olisi yksin järjestämis- ja rahoitusvastuussa perustasosta ja erityispalveluista. Alueen kunnat vastaisivat yhdessä muista erityistason palveluista. Perustasosta vastaavia kuntia olisi yhteensä n. 30–50 ja erityistasosta vastaavia alueita olisi viisi.

Yksitasoinen kuntamalli

Kunta on järjestämis- ja rahoitusvastuussa koko sosiaali- ja terveydenhuollosta (ml. perustasosta ja erityistasosta). Perus- ja erityispalvelujen järjestämisestä vastaavia kuntia olisi alle 20.

17. Millaisella mallilla sosiaali- ja terveystaloudelliset tulisi mielestänne järjestää?

- 1 kaksitasoinen kunta- ja aluemalli
- 2 kaksitasoinen kuntamalli
- 3 yksitasoinen kuntamalli
- 4 muu; mikä? _____

18. Kannatatteko, että seuraavat **tavoite-, rakenne- ja rahoituslinjaukset** voivat toimia sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädännön uudistamisen pohjana?

	en kannata lainkaan	kannatan vähän	kannatan jonkin verran	kannatan melko paljon	kannatan paljon	en osaa sanoa
Tavoitelinjaukset						
Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen lähtökohtana on yhdenvertaisuus	1	2	3	4	5	6
Sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmä toimii asiakaskeisesteisesti	1	2	3	4	5	6
Sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnan tavoitteena on vaikuttavuus ja kustannustehokkuus	1	2	3	4	5	6
Sosiaali- ja terveydenhuolto on alana vetovoimainen	1	2	3	4	5	6
Rakennelinjaukset						
Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä on päätettävä demokraattisesti	1	2	3	4	5	6
Sosiaali- ja terveydenhuolto on järjestettävä yhtenä kokonaisuutena	1	2	3	4	5	6
Sosiaali- ja terveydenhuollon on oltava osa muuta yhteiskunnallista päätöksentekoa	1	2	3	4	5	6
Järjestämis- ja rahoitusvastuun on oltava samassa organisaatiossa	1	2	3	4	5	6
Sosiaali- ja terveydenhuolto on järjestettävä nykyistä laajemmilla väestöpohjilla	1	2	3	4	5	6
Sosiaali- ja terveydenhuollon tuottamisessa on otettava huomioon alueelliset erityispiirteet	1	2	3	4	5	6
Erilaiset tuotantotavat on mahdollistettava	1	2	3	4	5	6
Palvelujen jatkuva kehittäminen on osa järjestämisvastuuta ja sitä tulee tukea alueellisesti ja valtakunnallisesti	1	2	3	4	5	6
Kansallisella ohjauksella on varmistettava väestön yhdenvertaisuus, oikeusturva ja palvelun laatu	1	2	3	4	5	6

	en kannata lainkaan	kannatan vähän	kannatan jonkin verran	kannatan melko paljon	kannatan paljon	en osaa sanoa
Rahoituslinjaukset						
Sosiaali- ja terveydenhuollon rahoituksen on perustuttava pääosin verorahoitteiseen yhteisvastuuseen	1	2	3	4	5	6
Asiakkaalle aiheutuvat kustannukset eivät saa estää tarpeen mukaista palvelujen käyttöä tai toimeentuloa	1	2	3	4	5	6
Rahoituksen on oltava läpinäkyvää väestölle, tuottajalle, järjestäjälle ja valtakunnalliselle ohjaukselle	1	2	3	4	5	6
Rahoituksen on kannustettava vaikuttavuuteen ja kustannustehokkuuteen (sovittu laatutaso, hallinnollinen tehokkuus, myös asiakkaan vastuunotto)	1	2	3	4	5	6
Rahoituksen ei tule mahdollistaa osaoptimointia	1	2	3	4	5	6

19. Millaisen väestöpohjan **perustason** sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestäminen mielestänne vaatii?

- 1 nykyistä pienemmän väestöpohjan (alle 20 000)
- 2 nykyinen 20 000 asukkaan väestöpohjan vaatimus on riittävä
- 3 jonkin verran nykyistä suuremman väestöpohjan (20 000-50 000)
- 4 huomattavasti nykyistä suuremman väestöpohjan (yli 50 000)

SGEI-palvelulla tarkoitetaan yleishyödyllisiä taloudellisia palveluja, joiden saatavuuden turvaaminen katsotaan yhteiskunnallisesti niin tärkeäksi, että viranomaisen voi asettaa palveluntuottajalle julkisen palvelun velvoitteen. Viranomaisten on turvattava niiden saatavuus kaikissa olosuhteissa, myös silloin kun markkinat eivät pysty tätä palvelua takaamaan. Usein on kysymys tilanteista, joissa on vain yksi tai muutama kyseisen palvelun tuottaja. Mikäli jollekin toimijalle annetaan julkisen palvelun velvoite ja tietty palvelu määritellään SGEI-palveluksi, sen todelliset kustannukset ja mahdollisuus kehittämiseen voidaan korvata palveluntuottajalle, mutta ylikompensaatiota ei saa syntyä ja tätä on myös valvottava.

20. Oletteko määritelleet toiminta-alueellanne joitakin terveyspalveluja SGEI-palveluksi?

- 1 emme tunne asiaa
- 2 ei
- 3 kyllä; mitkä palvelut? _____

21. Onko toiminta-alueellanne joitakin terveyspalveluja, joissa on vain yksi tai muutama palveluntuottaja (yritys, järjestö tai muu taho) ja joissa SGEI-määrittely olisi perusteltu?

- 1 ei (siirry kysymykseen 23)
- 2 kyllä; mitkä palvelut? _____

22. Mikäli vastasitte edellisessä kysymyksessä, että SGEI-määrittely on perusteltua jossakin palvelussa, onko toiminta-alueellanne jokin tai joitakin palveluntuottajia, jotka voivat tuottaa riittävän määrän kyseistä palvelua?

- 1 ei
- 2 kyllä
- 3 en osaa sanoa

23. Kun hankitte palvelun ulkopuoliselta palveluntuottajalta, kuinka pitkään sopimukseen olette valmiita sitoutumaan palvelun jatkuvuuden turvaamiseksi?

- 1 alle 3 vuotta
- 2 4–5 vuotta
- 3 6–7 vuotta
- 4 8–9 vuotta
- 5 10 vuotta

24. Tarvitsetteko tukea ja ohjausta SGEI-määrittelyihin liittyvissä asioissa ja miltä taholta?

- 1 ei
- 2 kyllä, sosiaali- ja terveysministeriöltä
- 3 kyllä, Kuntaliitolta
- 4 kyllä, joltakin muulta taholta; miltä? _____

Pääministeri Jyrki Kataisen hallituksen ohjelmassa on kirjaus, että ”julkista terveystalvuelujärjestelmää ja sairausvakuutusjärjestelmää yhteen sovitetaan monikanavaisen rahoitusjärjestelmän ongelmien vähentämiseksi”.

25. Millaisia **myönteisiä** puolia olette havainneet monikanavaisessa rahoituksessa toiminta-alueellanne?

26. Millaisia **ongelmia** olette havainneet monikanavaisessa rahoituksessa toiminta-alueellanne?

27. Ratkaisuna terveystalvueluiden rahoituksen monikanavaisuuteen on esitetty mm. Kela-korvauksen poistamista yksityisiltä lääkärikäynneiltä. Tulisiko mielestänne yksityisiltä lääkärikäynneiltä poistaa Kela-korvaus?

- 1 ehdottomasti tulisi poistaa
- 2 ehkä tulisi poistaa
- 3 ehkä ei tulisi poistaa
- 4 ehdottomasti ei tulisi poistaa
- 5 en osaa sanoa

28. Lisäisikö mahdollinen Kela-korvauksen poistaminen kunnallisten terveystalvuelujen kysyntää teidän toiminta-alueellanne?

- 1 ei lainkaan
- 2 melko vähän
- 3 melko paljon
- 4 erittäin paljon
- 5 en osaa sanoa

29. Miten arvioitte toiminta-alueenne terveystalvelujen selviävän mahdollisesta Kela-korvausten poistosta?

- 1 muutos ei aiheuttaisi mitään ongelmia
- 2 muutos aiheuttaisi melko vähän ongelmia
- 3 muutos aiheuttaisi melko paljon ongelmia
- 4 muutos aiheuttaisi erittäin paljon ongelmia

Kuntoutus

30. Miten arvioitte seuraavien terveydenhuollon lääkinällisen kuntoutuksen muotojen toteutuvan tällä hetkellä toiminta-alueenne asukkaiden kannalta?

	huonosti	melko huonosti	kohtalaisesti	melko hyvin	hyvin
Kuntoutussuunnitelmien laatiminen asiakkaan kanssa	1	2	3	4	5
Kuntoutusohjaus	1	2	3	4	5
Vaikeavammaisten lääkinällisen kuntoutuksen terapiamuodot	1	2	3	4	5
Toimintaterapia	1	2	3	4	5
Puheterapia	1	2	3	4	5
Psykotterapia	1	2	3	4	5
Fysioterapia	1	2	3	4	5
Neuropsykologinen kuntoutus	1	2	3	4	5
Kuntoutusjaksot laitoshoidossa	1	2	3	4	5
Apuvälineet arjessa selviytymisen tueksi	1	2	3	4	5
Sopeutumisvalmennus	1	2	3	4	5
Läkinällinen kuntoutus yli 65-vuotiaille vaikeavammaisille	1	2	3	4	5
Yhteistyö viranomais- ja muun palveluverkoston kanssa	1	2	3	4	5
Järjestöjen tarjoaman vertaistuen hyödyntäminen	1	2	3	4	5

Kuntoutuspalvelujen järjestämis- ja kustannusvastuut ovat Suomessa monikanavaisia. Kuntoutus ulottuu julkisella sektorilla usealle eri hallinnon ja toiminnan alalle. **Läkinällisestä kuntoutuksesta** vastaavat pääosin Kela, julkinen terveydenhuolto ja tapaturma- ja liikennevakuutuslaitokset, **sosiaalisesta kuntoutuksesta** sosiaalihuolto sekä **ammattillisesta kuntoutuksesta** TE-hallinto, Kela ja työeläkelaitokset.

31. Millaiseksi arvioitte asiakkaiden kannalta seuraavien **kuntoutukseen** liittyvien seikkojen toteutumisen toiminta-alueellanne?

	huonosti	melko huonosti	kohtalaisesti	melko hyvin	hyvin	en osaa sanoa
Terveydenhuollon lääkinällinen kuntoutus						
Kuntoutustoimenpiteitten oikea-aikaisuus kuntoutujan kannalta	1	2	3	4	5	6
Kuntoutuksen saatavuus	1	2	3	4	5	6
Vaikuttavuus kuntoutujan psyykkiseen ja sosiaaliseen toimintakykyyn	1	2	3	4	5	6
Kuntoutusvalikoiman vastaavuus kuntoutujien tarpeisiin	1	2	3	4	5	6

	huonosti	melko huonosti	kohtalaisesti	melko hyvin	hyvin	en osaa sanoa
Kelan lääkinnällinen kuntoutus						
Kuntoutustoimenpiteitten oikea-aikaisuus kuntoutujan kannalta	1	2	3	4	5	6
Kuntoutuksen saatavuus	1	2	3	4	5	6
Vaikuttavuus kuntoutujan psyykkiseen ja sosiaaliseen toimintakykyyn	1	2	3	4	5	6
Kuntoutusvalikoiman vastaavuus kuntoutujien tarpeisiin	1	2	3	4	5	6
Sosiaalinen kuntoutus						
Kuntoutustoimenpiteitten oikea-aikaisuus kuntoutujan kannalta	1	2	3	4	5	6
Kuntoutuksen saatavuus	1	2	3	4	5	6
Vaikuttavuus kuntoutujan psyykkiseen ja sosiaaliseen toimintakykyyn	1	2	3	4	5	6
Kuntoutusvalikoiman vastaavuus kuntoutujien tarpeisiin	1	2	3	4	5	6
Monialainen ja -kanavainen kuntoutus kokonaisuudessaan						
Ohjaus muiden viranomaisten tarjoamaan kuntoutukseen	1	2	3	4	5	6
Asiakkaiden tiedon saanti eri kuntoutuspalveluista	1	2	3	4	5	6
Kuntoutuksen toimivuus silloin kun asiakkaat saavat samanaikaisesti usean eri tahon kuntoutuspalvelua	1	2	3	4	5	6
Kuntoutuksen jatkuvuus vastuun siirtyessä työntekijäryhmältä tai hallinnonalalta toiselle	1	2	3	4	5	6
Eri tahojen vastuunjaon selkeys	1	2	3	4	5	6
Kuntoutuksen asiakasyhteistyöryhmän toimivuus	1	2	3	4	5	6
Yhteistyö erikoissairaanhoidon kanssa	1	2	3	4	5	6
Yhteistyö sosiaalihuollon kanssa	1	2	3	4	5	6
Yhteistyö Kelan toimisto(je)n kanssa	1	2	3	4	5	6
Yhteistyö TE-toimisto(je)n kanssa	1	2	3	4	5	6

32. Onko toiminta-alueellanne väestöryhmiä, jotka jäävät usein tarvitsemansa sosiaalisen tai lääkinnällisen kuntoutuksen ulkopuolelle?

1 ei

2 kyllä; mitä? _____

33. Oletteko havainneet toiminta-alueellanne joitakin ongelmia kuntoutusjärjestelmän toimivuudessa asiakkaiden kannalta?

1 ei

2 kyllä; millaisia? _____

34. Vaatiiko nykyinen (monialainen) kuntoutusjärjestelmä mielestänne selkiyttämistä eri tahojen välisessä työnjaossa?

1 ei

2 kyllä; millaista? _____

Näkemyksiä huono-osaisuudesta

35. Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä?

	täysin eri mieltä	osittain eri mieltä	en samaa enkä eri mieltä	osittain samaa mieltä	täysin samaa mieltä
Toimeentulotukiasiakkaat					
Useimmat ihmiset, jotka saavat toimeentulotukea, ovat todella sen tarpeessa	1	2	3	4	5
Useimmat toimeentulotuen varassa elävät ovat laiskoja, ja heiltä puuttuu halu ratkaista ongelmansa	1	2	3	4	5
Monet, jotka hakevat toimeentulotukea, ovat syrjäytyneet tavallisesta elämänmenosta	1	2	3	4	5
Toimeentulotukiasiakas voi olla kuka tahansa meistä, jonka taloudellinen tilanne on yllättäen kriisiytynyt	1	2	3	4	5
Toimeentulotukiasiakkaiden tulisi olla yhteiskunnalle kiitollisia saamastaan taloudellisesta avusta	1	2	3	4	5
Useimmat toimeentulotukiasiakkaat ovat osallistuneet tai osallistuvat tulevaisuudessa hyvinvointivaltion rahoitukseen	1	2	3	4	5
Monet, jotka ovat toimeentulotuen tarpeessa, eivät kuitenkaan hae sitä	1	2	3	4	5
Työttömät					
Useimmat ihmiset, jotka saavat työttömyystukea, ovat todella sen tarpeessa	1	2	3	4	5
Useimmat työttömät ovat laiskoja ja heiltä puuttuu halu ratkaista ongelmansa	1	2	3	4	5
Monet työttömistä ovat syrjäytyneet tavallisesta elämänmenosta	1	2	3	4	5
Työttömäksi voi jäädä kuka tahansa meistä	1	2	3	4	5
Työttömien tulisi olla yhteiskunnalle kiitollisia saamastaan taloudellisesta tuesta	1	2	3	4	5
Useimmat työttömät ovat osallistuneet tai osallistuvat tulevaisuudessa hyvinvointivaltion rahoitukseen	1	2	3	4	5
Sosiaalipoliittiset ratkaisut					
Taloudellinen apu tulisi liittää enemmän velvollisuuksiin	1	2	3	4	5
Heidän, jotka ovat itse aiheuttaneet ongelmansa väärinkäytön ja laiminlyöntien myötä, tulisi saada vähemmän taloudellista apua kuin nykyään	1	2	3	4	5
Sanktioita, jotka seuraavat asiakkaan rikottua tehtyjä sopimuksia, tulisi lisätä	1	2	3	4	5
Viranomaisille tulisi antaa sanktioita, mikäli ihmisten oikeuksia ei turvata	1	2	3	4	5
Taloudellinen apu tulisi kohdentaa nykyistä tarkemmin taloudellisesti heikoimmassa asemassa oleville	1	2	3	4	5
Toimeentulotuen tasoa tulisi parantaa	1	2	3	4	5
Ehkäisevää ja täydentävää toimeentulotukea tulisi myöntää nykyistä enemmän	1	2	3	4	5

36. Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä?

Maassamme elää ihmisiä köyhyydessä ...	en				
	täysin eri mieltä	osittain eri mieltä	samaa enkä eri mieltä	osittain samaa mieltä	täysin samaa mieltä
koska heillä on ollut epäonnea	1	2	3	4	5
koska he ovat laiskoja eikä heillä ole tahdonvoimaa	1	2	3	4	5
koska yhteiskunnassamme on suuria epäoikeudenmukaisuuksia	1	2	3	4	5
koska se on väistämätön osa modernia kehitystä	1	2	3	4	5

37. Mitä muita asioita haluaisitte vielä nostaa esille?

Lämmin kiitos vastauksestanne!

Kyselyn tuloksista julkaistaan Sosiaalibarometri 2012 -raportti huhtikuussa 2012.
Julkaisu on 22. vuotuinen ajankohtaiskatsaus hyvinvointiin, palveluihin ja palvelujärjestelmään.
Pyydämme palauttamaan täytetyn lomakkeen oheisella vastauskuorella viimeistään 20.1.2012. Vastanneiden kesken arvotaan mm. kylpyläviikonloppu.