# Lausunto Pohteen sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelman luonnoksesta 2027–2030, syksy 2026

**Vastaaja:**

-

**Vastaus:**

15.10.2026, 11.01 - 15.10.2026, 11.09

## 1. Lausuntoa antavan rooli *

Yksityinen henkilö

## 2. Lausuntoa antavan yhteystiedot *

| | |
|---|---|
| Etunimi | Liisa |
| Sukunimi | Leinonen |
| Sähköposti | lmliisa49@gmail.com |

3.

Omaishoitotuen leikkaukset eivät tue omaishoitajan jaksamista ja pärjäämistä. Omaishoitaja tekee korkeimmissa palkkioluokissa 24/7 työtä, jonka työn arvostus pitäisi näkyä myös. Nyt näin ei ole, jos tukia leikataan. Samoin toimeksiantosopimuksella omaishoitajaa auttavien henkilöiden palkkiot laskevat, eikä se ole oikein heitä kohtaan.
Omaishoitajan vapaat eivät toteudu nytkään, miten sitten kun tukeakin leikataan?
Onko tämä todellinen säästötoimi?

Omaishoitajan vapaat: hoidettavan kuljetuksiin pitäisi saada myös tukea. Vammaispalvelulaki? Jos kuljetuksiin tarvitaan esim. paaritaksi, ja jos hoitopaikka on kaukana, maksaa kuljetus paljon. Lisäksi maksetaan hoitopäivistä vapaan aikana. Tulee hoidettavalle kohtuuton kustannus tästä. Nyt näitä matkoja ei ole myönnetty erityistilanteissakaan? Vapaat voivat jäädä pitämättä tämänkin kuljetusvaikeuden vuoksi.

Omaishoitajan pitäisi saada akuuttia apua kotiin, jos hän hoitaa yksin omaishoidettavaa henkilöä. Tällä hetkellä vain ambulanssi auttaa. Mutta aina ei ole näin vaikeasta sairaustilanteesta kyse, vaan esim. hoidettavan nostamiseen tai kuivittamiseen tarvittavasta akuutista avusta (esim. hoidettavan epilepsiakohtausten jälkeen). Akuutin avun kellonaikaa ei pysty ennakoimaan, se voi olla milloin vain.

Vammaisten työosuusrahan poisto ei tue vammaisen henkilön innostumista ja onnistumisen tunnetta työn suorittamisessa. Arvostuskysymys tämäkin.

Vaalan päivätoiminnan/toimintakeskuksen tilojen rakentaminen on positiivinen suunnitelma, samoin jos Vaala saisi vihdoin uuden sote-keskuksen ja siihen liittyvät palvelut omaan kuntaan. Ja terveelliset tilat.

Ikäihmisten kohdalla ei ole tarpeeksi ympärivuorokautisia hoivapaikkoja. Ja lisäksi ne ovat usein aivan liian kaukana omasta kodista ja läheisistä. Kun yksiköitä vielä lakkautetaan hyvinvointialueelta, niin tämä ei mitenkään vastaa hoidettavien tarpeita. Miten voi sijoittaa hoivaa tarvitsevan Pohteen omiin yksiköihin, jos niitä ei ole nytkään tarpeeksi?
Yksinkö jätetään kotiin pärjäämään kotiavun turvin? Pystyykö pyytämään apua esim. hätätilanteissa? Tuntuu "heitteillejättämiseltä". Aina ei ole läheistä eikä naapuriakaan, joka auttaisi.

Erikoissairaanhoito toimii ja sieltä saa tarvitsemansa avun, jos saa lähetteen sinne tai jos ambulanssi vie.
Mutta perusterveydenhuolto on liian kaukana, jos palvelua ei ole omassa kunnassa, esim. lääkäri, päivystys, röntgen, verikokeet ym. Eipä sitä halua usein edes lähteä, jos pitää kulkea esim. 60 km, että palvelun saa. Omalla autolla kulkeminenkaan ei ole enää halpaa.
Tuntuu, että kun valtio ja hyvinvointialueet säästävät, maksaja onkin sen jälkeen yksityishenkilö ja perheet ja kuljetusralli teillä lisääntyy. Kelan kustannukset myös lisääntyvät.