

Asiaksmaksu, sairaanhoitopiirit

1. Vastaajan taustatiedot/bakgrundsuppgifter

Vastaajien määrä: 1

Vastaajatahon virallinen nimi/Officiellt namn på den aktör som svarar

- HUS-kuntayhtymä

Vastauksen kirjanneen henkilön nimi/Namn på den person som antecknat svaret

- Vs. hallintopäällikkö Jaana Vento

Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot/Namn på den person som antecknat svaret

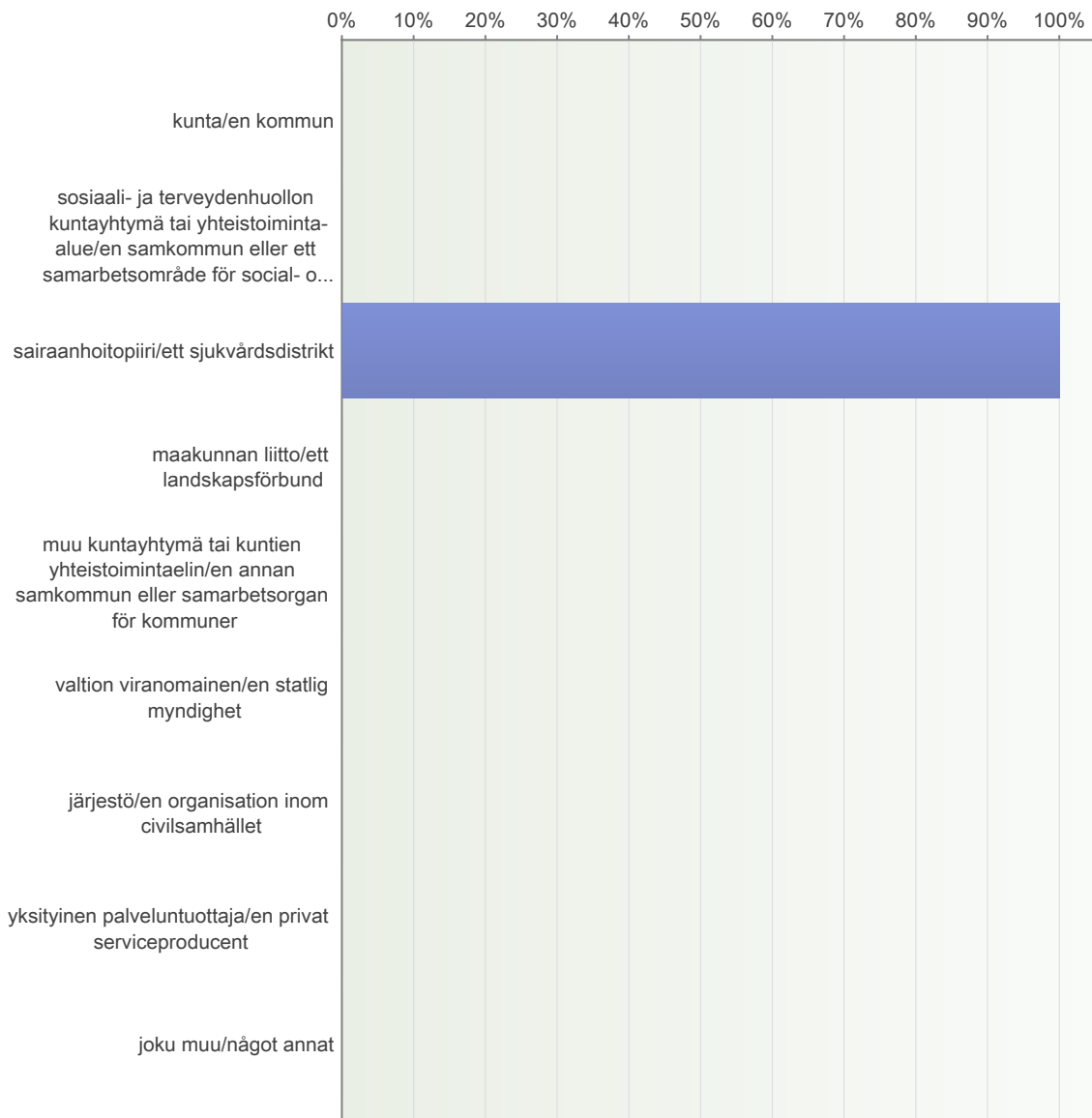
- jaana.vento@hus.fi

Lausuntopyyntön käsittelypäivämäärä toimitilimessä/Datum som begäran om remissyttrande behandlades i organet

Toimielimen nimi/Organets namn

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

- Johdanto

Lakiehdotuksen tavoitteena on ajantasaistaa asiakasmaksulainsäädäntö. Esityksessä on pyritty ottamaan huomioon palvelujärjestelmässä ja toimintaympäristössä tapahtuneet muutokset sekä sosiaali- ja terveydenhuollon maakuntauudistus. Asiakasmaksulaki koskisi maakunnan järjestämisvastuulla olevien sosiaali- ja terveyspalvelujen asiakasmaksuja: asiakas maksaisi saman maksun kaikista maakunnan järjestämisvastuulle kuuluvista palveluista riippumatta siitä, mikä taho palvelut on tuottanut (maakunta itse, yhteistyössä tuotettu, ostopalveluna tuotettu, valinnanvapauden piiriin kuuluva palvelu). Asiakassetelillä ja henkilökohtaisella budjetilla hankituista palveluista perittäisiin samat asiakasmaksut kuin maakunnan palveluista.

Lakiehdotuksen mukaan asiakasmaksuista säädettäisiin jatkossa kokonaisuudessaan lain tasolla. Maksun voisi periä ainoastaan niistä palveluista, joiden maksuista säädetään ehdotetussa laissa. Tämä muuttaisi asiakasmaksulain peruslähtökohtaa. Voimassa olevan lainsäädännön mukaan asiakasmaksuja voi periä, ellei niiden perimisestä tai perimättä jättämisestä säädettäisi erikseen. Lakiehdotus laajentaisi maksukattoon kuuluvia palveluja. Merkittävin maksuttomuuden laajennus olisi se, että sairaanhoidon palvelut säädettäisiin alaikäisille kokonaan maksuttomiksi.

Yleiset kommentit

HUS-kuntayhtymä toteaa, että lakiehdotuksessa on kyetty poistamaan nykylainsäädännön suurimpia epäkohtia, mm. säätämällä pitkäaikaisen laitoshoidon ja tehostetun palveluasumisen maksuista yhtenevästi, saattamalla kotiin annettavat palvelut sekä suun terveydenhuollon maksut pääosin maksukatton piiriin ja rinnastamalla yksilölliset etäpalvelut tavanomaiseen käyntiin. Ehdotus sisältää useita eriarvoistumista vähentäviä ehdotuksia.

Lain peruseriaatteen muutos siten, että jatkossa maksuja ei saisi periä, ellei niistä olisi säädetty laissa, parantaa asukkaiden yhdenvertaisuutta ja potilaan maksujen ennustettavuutta. Toisaalta laintasoisten säännösten muuttaminen on hitaampaa kuin asetusten ja tämä ei välttämättä taas kannusta kehittämään uusia innovatiivisia palvelumuotoja. HUS pitäisi parempana sitä, että lain tasolla määriteltäisiin maksujen määräytymisen perusteet ja yksityiskohtaisista maksujen euromääristä säädettäisiin asetuksen tasolla.

Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon maksuperusteiden yhtenäistäminen poistaa lukuisia nykyisestä lainsäädännöstä aiheutuneita tulkintaongelmia, jotka ovat johtuneet palvelumuotojen kehittymisestä ja jotka tulisivat jatkossa edelleen lisääntymään.

Aikuisten suun terveydenhuoltoon kohdistuu kustannuspaineita tulevan sote-uudistuksen ja monikanavarahoituksen purkamisen myötä. Kuten luonnoksessa ehdotetaan, on käynnistettävä jatkovalmistelu, jossa suun terveydenhuollon maksujen periaatteet mahdollisuuksien mukaan yhdenmukaistettaisiin muun terveydenhuollon maksujen kanssa

Lain valmistelussa lähtökohtana on perustelujen mukaan ollut, että maksukertymä säilyisi nykyisellä tasolla,

eikä maksuihin toisaalta tehtäisi kohtuuttomia korotuksia. Esitys pitää sisällään sekä maksukertymää kasvattavia, että sitä vähentäviä ehdotuksia. Laskelmassa näyttäisi kuitenkin jääneen huomioon ottamatta maksukertymää vähentäviä maksuttomaksi ehdotettuja palveluja. Lakiehdotuksessa ei myöskään ole arvioitu hallinnollisten kustannusten suuruutta (ks. s. 91).

Lakiehdotuksessa olevan vaikutusarvion perusteella jää epäselväksi, että ovatko ehdotetut muutokset kokonaisuudessaan maksukertymän kannalta kustannusneutraalit. Alaikäisten sairaanhoidon palvelujen maksuttomuus vähentää HUSin maksukertymää arvioilta noin 7,8 miljoonaa euroa. Lakiluonnoksen perusteella jää epäselväksi, että kattavatko maksukertymää lisäävät muutokset tämän summan. HUSin alustavan arvion perusteella maksukertymä lisäävät muutokset eivät kata niitä vähentäviä muutoksia. Näin suurien muutosten tekeminen edellyttäisi tarkempaa taloudellisten vaikutusten arviointia.

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

Ei vastauksia.

5. 2 §. Soveltamisala/2 §. Tillämpningsområde

Ei vastauksia.

1 luku. Yleiset säännökset/1 kap. Allmänna bestämmelser

6. 3 §. Määritelmät/3 §. Definitioner

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1

- Maksujen alentamista ja perimättä jättämistä koskeva velvollisuutta ehdotetaan laajennettavaksi lyhytaikaiseen laitoshoidon maksuun. Maksun alentaminen tai perimättä jättäminen olisi tehtävä ennen toimeentulotuen myöntämistä. Maksua olisi alennettava tai jätettävä perimättä, mm. jos maksun periminen vaarantaisi asiakkaan tai hänen perheensä toimentulon edellytyksiä taikka asiakkaan lakisääteisen elatusvelvollisuuden. Lakiehdotuksessa ei ole tarkemmin todettu, miten ja millaisten tietojen perusteella tämä arvio tehdään. Maksun alentaminen ja perimättä jättäminen edellyttää asiakkaan tulotietojen ja elatusvelvollisuuden tarkistamista. Jotta maksujen alentaminen perimättä jättäminen toteutuu yhdenvertaisesti, pitäisi säännöstä selkeyttää. Muutos aiheuttaa asiakaspalveluun paljon lisätyötä ja lisäresurssitarvetta. Maakuntarakenteessa tämä ei kuitenkaan olennaisesti muuta kokonaisuuden kustannustasapainoa. Jos muutos tulisi voimaan ennen maakuntauudistuksen voimaantuloa ei erityisesti sairaanhoitopiireillä ole mahdollisuutta selvittää potilaiden maksukykyä lakiehdotuksen mukaisesti. Edellä olevan perusteella muutosta ei pidä tehdä ennen maakuntauudistuksen voimaantuloa.

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

Vastaajien määrä: 1

- Lakiluonnoksen (6 §) mukaan laskuun olisi liitettävä oikaisuvaatimusohje. Tämä tulkinta ei ole vallitsevan oikeudellisen tulkinnan mukainen. Voimassa olevan asiakasmaksulain 15 § ei edellytä, että kaikista asiakasmaksuista tulisi tehdä yksilöpäätös. Myöskään laillisuusvalvojat eivät ole vaatineet yksilökohtaisen hallintopäätöksen tekemistä kaikista asiakasmaksuista. Turun hallinto-oikeuden 9.4.2013, 13/0081/1 antaman päätöksen mukaisesti lasku ei myöskään ole hallintolaissa tarkoitettu päätös.

Lakiehdotuksen 6 §:n 2 momentti tulee poistaa tai vähintään muuttaa kuulumaan seuraavasti: ”Asiakasta on riittävästi informoitava maksua koskevasta muutoksenhaku- ja huojennusmahdollisuudesta.” Eduskunnan oikeusasiamies on ratkaisussaan 2461/06 todennut pitävänsä tärkeänä, että maksuvelvollinen saa maksua koskevan vaatimuksen yhteydessä tiedon siitä, miten hänen tulee menetellä, jos hän on tyytymätön häneltä perittävään maksuun. HUS:ssa potilaille lähetettävissä laskuissa on puhelinnumero ja sähköpostiosoite, josta voi kysyä laskuja koskevista asioista ja tieto WWW-sivusta, josta löytyy lisätietoja, miten tulee toimia, jos on tyytymätön perittävään maksuun sekä varsinaisesta muutoksenhakumenettelystä. Uudenmaan Aluehallintovirasto on eräessä kanteluratkaisussaan pitänyt HUSin menettelyä lainmukaisena.

Olisi tarkoituksenmukaista, että henkilö voisi virheellisen laskun saatuaan pyydettyä saada siitä valituskelpoisen päätöksen, jonka viranomaisen voisi oikaista (itse-oikaisu hallintolain 50 §:n nojalla). Mikäli henkilö haluaisi tämän jälkeenkin riitauttaa laskun oikeellisuuden, olisi hänellä käytössään perustevalitus, kuten nykyisinkin (laki verojen ja maksujen täytäntöönpanosta, 706/2007). Tämä vähentäisi maakuntien hallinnollista työtä, ja samalla takaisin henkilölle riittävän oikeusturvan ja poistaisi nykyjärjestelmän sisältämän kaksinkertaisen muutoksenhakutien (oikaisuvaatimus -> hallinto-oikeus tai suora valitus hallinto-oikeuteen).

Lakiehdotuksessa (56 §) on todettu, että ”jos maakunta on perinyt asiakkaalta tässä laissa tarkoitetun maksun aiheettomasti tai euromääräisesti liian suurena, maakunnan on viipymättä palautettava aiheettomasti peritty maksu tai maksun osa asiakkaalle.” Potilaat voivat oikaisuvaatimusajasta riippumatta siis reklamoida laskuistaan, jolloin niiden asianmukaisuus tarkistetaan viipymättä. Selkeät laskutuksessa mahdollisesti olevat virheet on HUSissa nykyisinkin korjattu suoraan potilaslaskutuksen toimesta. Potilaiden oikeusturvakaan ei edellä olevan perusteella edellytä, että kaikkiin laskuihin tulisi liittää oikaisuvaatimusohje.

HUSissa lähetetään potilaille yli 1,5 miljoonaa laskua vuosittain. Laskuun liitettävä oikaisuvaatimusohje lisäisi todennäköisesti varsinkin aiheettomien oikaisuvaatimusten määrää. Käytännössä on ollut havaittavissa, että palveluunsa muutoin tyytymätön asiakas ei halua maksaa palveluista, vaikka tämä ei ole asiakasmaksulain mukainen peruste poistaa maksu. Jos kaikista tasamaksuista taas pitäisi tehdä hallintolain mukainen muutoksenhakukelpoinen päätös edellyttäisi tämä melkoisia lisäresursseja HUSissa samoin kuin muissa sairaanhoitopiireissä ja tulevaisuudessa maakunnissa.

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

Ei vastauksia.

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

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1

- Voimassa olevan asiakasmaksulain 5 §:n mukaan hengityshalvauspotilaiden annettu hoito ja ylläpito sekä hoitoon liittyvät kuljetukset ovat olleet maksuttomia. Esitys hengityshalvauspotilaiden erityissäännösten purkamisesta siirtymäaikaa noudattaen on vammaisten potilaiden yhdenvertaisuus huomioon ottaen perusteltua.

Esityksen mukaan ennaltaehkäisevistä palveluista ei pääsääntöisesti perittäisi maksuja lukuun ottamatta suun terveydenhuoltoa, jossa hampaiden tarkastuksesta perittäisiin maksu jatkossakin.

Suun ja leukojen terveydenhuolto ei ole erillinen osa terveydenhuoltoa. Suun ja leukojen ennaltaehkäisevää toimintaa olisi kohdeltava kuten muutakin terveydenhuollon ennaltaehkäisevää toimintaa. Ehdotuksen mukaan luotettava näyttö ei ehkäisevästä toiminnasta ole. Suun ja hampaiden ehkäisevän hoidon vaikutuksesta on kuitenkin tieteellistä näyttöä. Hampaiden ja suun tutkimuksen tulisi kuulua maksuttomiin palveluihin hammaslääkärin tai terveydenhuollon tekemän arvion perusteella 1 – 3 vuoden välein.

Suurin muutos maksuttomiin terveystalveluihin olisi se, että sairaanhoidon palvelut alle 18-vuotiaalle olisivat maksuttomia. HUS laskuttaa alle 18-vuotiailta noin 8,1 miljoonaa euroa vuodessa. Ehdotuksen mukaan maksullisiksi jäävien palvelujen osuus on arviolta n. 280 000 euroa. HUS pitää esitystä sinänsä perusteltuna, mutta edellyttää, että sen vaikutukset kompensoidaan täysimääräisesti maakuntien rahoituksessa.

Asiakasmaksulain 9 §:n 1 momentin kohta 11 laajentaa jossain määrin potilaalle maksuttomien valvottavien tartuntatautien hoitoa lisäämällä niihin esimerkiksi malarian ja invasiivisten pneumokokkitautien hoidon, millä ei ole suurta taloudellista merkitystä tautien esiintyvyys huomioiden. Sukupuoliteitse leviävien tautien ehkäisyssä niiden pikainen hoito on edellytys tartuntaketjujen katkeamiselle ja tämä on laissa edelleen huomioitu.

Lakiehdotuksen 9 §:n 13 kohdan mukaan aiemmasta poiketen ensihoitoon kuulumaton potilassiirto laitoshoidon yksiköstä asiakkaan kotiin olisi maksuton. Voimassa olevan terveydenhuoltolain 73 §:n mukaan ”Jos potilaan sairaus sitä vaatii, on kunnan tai sairaanhoitopiirin kuntayhtymän huolehdittava toimintayksikkönsä potilaan kuljetuksesta toisessa toimintayksikössä tai terveyskeskuksessa annettavaa hoitoa tai suoritettavia toimenpiteitä varten.” Potilaan siirto kotiin ei terveydenhuoltolain mukaan kuulu sairaanhoitopiiriin tai kunnan vastuulle. Ehdotuksessa ei ole tarkemmin perusteltu tätä muutosta eikä arvioitu sen taloudellisia vaikutuksia. Tämä aiheuttaisi maakunnille lisäkustannuksia. HUS ei pidä muutosta perusteltuna. Joka tapauksessa muutos edellyttäisi myös terveydenhuoltolain 73 §:n muutosta.

Lakiehdotuksen 9 §:n 14 kohdan mukaan maksuton olisi lääkärintodistus tai -lausunto, joka tarvitaan asiakkaan hoidon tai kuntoutuksen saamiseksi tai sellaisen lyhytaikaisen sairausloman tarpeen osoittamiseksi, jonka kesto on enintään sairausvakuutuslain mukaisen omavastuuajan pituinen. Voimassa olevan asiakasmaksuasetuksen mukaan ”maksua ei saa periä kansanterveystyössä hoitoon liittyvästä todistuksesta tai lausunnosta eikä koulu- tai opiskeluterveydenhuollon yhteydessä kerättyihin tietoihin perustuvasta terveystodistuksesta (nuorison terveystodistus)”. Maksuttomuudesta on perusteltua säätää asetuksen sijaan laissa. Maksuttomuus laajenisi myös erikoissairaanhoidon, mutta sitä ei ilmeisesti ole kuitenkaan otettu huomioon maksukertymä laskemissa (ks. s. 51). Kunnallisen lääkärin virkaehtosopimuksen mukaan työnantajat maksavat lääkärintodistuksista ja -lausunnoista lääkäreille palkkiot. Jos maksuttomuuden laajennusta esitetään, pitäisi sen taloudelliset vaikutukset esityksessä arvioida. Esityksen perustelut ovat

riittämättömät.

13. 10 §. Maksukatto/10 §. Avgiftstak

Vastaajien määrä: 1

- Maksukaton tulevien palvelujen laajentaminen ja maksukaton säilyttäminen nykyisellä tasolla osaltaan turvaa pienituloisten asemaa. Osamaksukattojen poistaminen yksinkertaistaa maksukokonaisuutta.

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

Vastaajien määrä: 1

- Maksukaton ulottaminen suunterveydenhuoltoon on tärkeä ja kannatettava. Ehdotuksessa maksuja kerryttäisi suun ja leukojen erikoissairaanhoidon lisäksi myös perusterveydenhuollon suun ja leukojen terveydenhuollon maksut. Se vähentää eriarvoisuutta ja on taloudellisesti tärkeää tälle ryhmälle, joka käyttää laajasti terveydenhuoltopalveluita.

2 luku. Maksuttomat palvelut/2 kap. Avgiftsfria tjänster

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

Vastaajien määrä: 1

- Asiakkaan oikeusturvan toteutumisen kannalta on perusteltua, että maksukaton kertymisen seurantavastuu on maakunnalla. Nykyisin maksukaton seuranta tapahtuu pääosin manuaalisesti. Maksukaton seurannan säätäminen maakunnan vastuulle edellyttää maksukaton seurantajärjestelmää, mistä aiheutuu lisäkustannuksia maakunnille. Seurantajärjestelmän pitäisi sisältää tieto myös maksun tosiallisesta suorittamisesta eikä vain asiakkaan saamasta palvelusta.

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

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1

- Poliklinikkamaksua koskevan pykälän (14 §) perusteluissa viitattua erikoissairaanhoidon palveluyksikköä ei tiettävästi ole laissa määritely, mikä tullee aiheuttamaan tulkintaepäselvyyksiä. Pykälää tulisi tältä osin tarkentaa.

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

Ei vastauksia.

3 luku. Maksukatto/3 kap. Avgiftstak

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

Vastaajien määrä: 1

- Päiväkirurgista hoitoa koskevaa säännöstä (16.2 §) tulisi täydentää siten, että seuraavasta vuorokaudesta voisi periä myös 27 §:n mukaisen osavuorokausihoidon maksun.

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

Vastaajien määrä: 1

- Voimassa olevan lain mukaan erikoismateriaaleista on voitu periä enintään todellisia kustannuksia vastaava maksu. HUS pitää perusteltuna sitä, että ko. mahdollisuus periä maksuja poistuu. Materiaalivalinnan tulee suosia kestäviä, tutkittuun tietoon perustuvia ratkaisuja. Lakiluonnoksen 18 §:n 2 momentti voidaan tarpeettomana poistaa, koska päiväkirurgista toimenpidettä koskeva 16 § kattaa myös suun- ja leukojen päiväkirurgiset hoitotoimenpiteet.

22. 19 §. Terapia/19 §. Terapi

Ei vastauksia.

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

Vastaajien määrä: 1

- Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon sarjahoitomaksujen yhdenmukaistaminen on perusteltua. Tämä tukee palvelujen tarkoituksenmukaista järjestämistä ja erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon integraatiota.

Sarjahoitomaksun välimaksukaton poistaminen on tarkoituksenmukaista. Se saattaa toki nostaa sellaisten potilaiden maksuja, jotka maksavat ainoastaan sarjahoidon maksuja. Sarjahoidosta annettava maksu kerryttää kuitenkin maksukattoa.

4 luku. Tasasuuruiset maksut/4 kap. Jämnstora avgifter

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

Vastaajien määrä: 1

- HUS pitää nykykäytäntöä selkeyttävänä sitä, että asiakasmaksu voidaan periä myös silloin, kun potilasta ei kuljeteta, vaan hoidon tarpeen arvio tehdään ja hoito annetaan potilaan luona ja tarvittaessa hänet ohjataan muun sosiaali- ja terveystalouden piiriin.

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

Vastaajien määrä: 1

- Lääkärintodistusta koskevassa säännöksessä on virheellinen pykäläviittaus (9 § 12 kohta, oikea on 9 § 14 kohta).

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

Vastaajien määrä: 1

- Käyttämättä ja peruuttamatta jätetyn käynnin maksuja jätetään paljon maksamatta ja niihin haetaan myös usein muutosta. Siitä huolimatta sakkomaksun soveltamisalan laajentaminen kokonaisuudessaan ja myös alle 18-vuotiaisiin on perusteltua. Osaltaan maksu vaikuttaa siihen, että peruuttamatta jätetyt käynnit vähenevät.

Käyttämättä ja peruuttamatta jätetyn käynnin maksun (33 §) suora ulosottokelpoisuus poistuu, kun maksun perii yksityinen tuottaja suoraan asiakkaalta ja tämä tulisi selkeämmin ilmetä säännöksen perusteluista.

Maksun perimisen kytkeminen yksityisen palveluntuottajan palvelun tuottamisesta aiheutuneisiin kustannuksiin on uusi ja aiheuttaa jälleen lisää hallinnollista selvitystyötä. Hyväksyttävä syy tulisi myös kuvailla perusteluissa tarkemmin kuin ”muu akuutti tilanne”, esim. viittaamalla vakiintuneisiin force majeure -tilanteisiin.

37. 34 §. Maksun periminen maksukyvyyn 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.

5 luku. Maksukyvyn mukaan määräytyvät maksut/5 kap. Avgifter som fastställs enligt betalningsförmågan

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

Vastaajien määrä: 1

- Yksityislääkärin läheteellä tehtävien kuvantamis- ja laboriotutkimusten (50 §) hinnan sitominen palvelun tuotantokustannuksiin ei ole perusteltua. Kyseiset palvelut eivät ole maakunnan järjestämisvastuulle kuuluvia kuvantamis- ja laboriotutkimuksia. Lakiehdotuksen perusteluissa ei ole arvioitu näiden palvelujen tuottamista ja hinnoittelua kilpailuneutraaliteettisäännösten näkökulmasta. Hinnoittelun pitäisi olla markkinaperusteinen. Kyseisiä palveluja saatetaan tuottaa maakunnassa yhtiömuodossa tai jos maakunnan liikelaitos tuottaa näitä palveluita, pitäisi ne kirjanpidollisesti eriyttää.

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

Vastaajien määrä: 1

- Vahingonkorvausvelvollisuuden säätäminen asiakasmaksulaisissa potilaalle silloin, kun apuväline on vahingoittunut tai hävinnyt asiakkaan käyttöohjeiden vastaisen käsittelyn tai ilmeisen huolimattomuuden vuoksi tai kun asiakas on jättänyt apuvälineen palauttamatta, on perusteltua. Selkeyden vuoksi siitä on hyvä säätää erikseen, vaikka korvauksia on voitu periä jo vahingonkorvauslain mukaisestikin.

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

Vastaajien määrä: 1

- Lain 53 § mukaan maksua ei saisi periä ”tämän lain 9 §:n 1 momentin 11 kohdassa tarkoitetuista rokotuksista ja tartunnan leviämisen ehkäisemiseksi annettavasta terveydenhuoltolain 50 §:n mukaisesta kiireellisestä yleisvaarallisen tartuntataudin tai raskaana olevan HIV-positiivisen henkilön tutkimuksesta, hoidosta ja hoitoon määrätyistä lääkkeistä lukuun ottamatta henkilöä, jonka oleskelu Suomessa on tarkoitettu tilapäiseksi tai joka saa kustannuksiin korvausta muun lain nojalla tai vakuutuksen perusteella.” Ehdotamme sanojen ”raskaana oleva” poistamista, sillä HIV:n tartunnan leviämisen ehkäisemiseksi on joskus tehokkainta käyttää tiedossa olevalle tai epäilylle levittäjälle annettavaa lääkehoitoa, mikäli sellaiseen on mahdollisuus saadun kontaktin kautta.

53.2 §:ssä ehdotettu järjestely, jossa asiakasmaksua tietyistä hoidoista (mm. rokotusohjelman mukaiset rokotukset) ei perittäisi henkilöltä ”jonka oleskelu Suomessa on tarkoitettu tilapäiseksi tai joka saa kustannuksiin korvausta muun lain nojalla tai vakuutuksen perusteella” ajatuksena, että näistäkin saisi rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain (1201/2013) perusteella korvauksen ei onnistu säätämällä asiasta ko. säännöksen perusteluissa, vaan asia tulisi ilmetä selkeästi myös ko. rajalaista, johon ei esitetä muutoksia. Säännöksen perusteluissa on todettu, että 2 momentin säännös ei edellytä sitä, että maakunnan pitäisi yrittää periä kustannukset asiakkaalta, jotta maakunta voisi saada Kelan valtion varoista maksaman korvauksen. Säännöksessä tulisi mainita myös nk. vastaanottolaisissa tarkoitettut tilanteet.

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.

6 luku. Muut maksut/6 kap. Övriga avgifter

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

Vastaajien määrä: 1

- Ks. 6 §:n kommentit

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

Vastaajien määrä: 1

- Maakunnan oikeus saada salassapitovelvollisuuden estämättä asiakkaan taloudellista asemaa koskevat ja asiakasmaksun suuruuden määrittämistä varten välttämättömät tiedot on perusteltu. Tällaiset tiedot esim. pitkäaikaishoitopäätöksestä sekä maksukyvyn mukaan määräytyvästä maksusta ovat tarpeen, kun potilas siirtyy esim. maakunnan sairaalasta toisen maakunnan sairaalaan hoitoon. Tällä hetkellä tietoa ei saada, koska kunnat ja kuntayhtymät vetoavat siihen, että potilaan/potilaan edustajan täytyy toimittaa tieto laskuttajalle ja tiedon luovuttaminen edellyttää potilaan suostumusta. Tämä aiheuttaa käytännössä sen, että potilaiden maksuja joudutaan muuttamaan takautuvasti, kun tarvittavia maksutietoja ei ole saatu. Tämä ei ole myöskään potilaiden etujen mukaista.

Säännöstä on hyvä täsmentää siten, että tiedonsaantioikeus koskee myös maksukaton seuranta varten tarvittavia tietoja.

65. 62 §. Voimaantulo/62 §. Ikraftträdande

Vastaajien määrä: 1

- Lakiluonnoksen esitetään tulevan voimaan samanaikaisesti maakuntauudistuksen kanssa.

Moni kohta on 'maakuntasidonnainen', mutta jos maakuntauudistus viivästyy, niin muita kuin maakuntasidonnaisia uudistuksia maksulainsäädäntöön olisi perusteltua tehdä jo ennen maakuntauudistuksen voimaantuloa esim. mahdollisuus periä maksuja etäpalveluista.

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

Ei vastauksia.

67. 64 §. Siirtymäsäännökset/64 §. Övergångsbestämmelser

Vastaajien määrä: 1

- Hengityshalvauspotilaiden hoidon maksuttomuutta ja ylläpitokorvauksia koskevat siirtymäsäännökset ovat perusteltuja.

7 luku. Erinäiset säännökset/7 kap. Särskilda bestämmelser

8 luku. Voimaantulo/8 kap. Ikraftträdande