

Asia: VN/13440/2019

Lausuntopyyntö valtiovarainministeriön asetuksessa säädettäviin kunnan taloustietojen toimittamiseen sovellettaviin tietosisältöihin ja teknisiin kuvauksiin esitettävistä muutoksista koskien tilikautta 2022

Lausunnonantajan lausunto

Voitte kirjoittaa yleisen lausuntonne alla olevaan tekstikenttään

Kunnat ovat investoineet raskaasti taloushallinnon järjestelmiin pystyäkseen toteuttamaan raportoinnin halutulla tarkkuudella. Oman määrittelytyön lisäksi palveluita on ostettu järjestelmätoimittajilta sekä taloushallinnon palveluntoimittajilta. Valtiokonttori ylläpitää tiedonkeruupohjia siirtymäajan (arviolta 5 vuotta), jonka jälkeen tiedot tulisi raportoida automatisoidusti. Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, että siirrytään Tilastokeskuksen keskitetyistä syöttöpohjista hajautettuihin syöttöpohjiin, sillä kaikki raporttipohjat joudutaan rakentamaan kuntien tai palveluntuottajien omiin järjestelmiin. Suurin osa raportointikokonaisuuksista sisältää lisäksi tietoja, joita ei saada taloushallinnon järjestelmistä, minkä vuoksi raportit vaativat edelleen manuaalisyötä.

Tilanteessa, jossa ensimmäisiäkään raportteja koko vuoden osalta ei ole analysoitu erityisesti palveluluokituksen osalta, ei tule tehdä merkittäviä muutoksia eikä erityisesti laajennuksia tietosisältöön. Jokainen muutos tarkoittaa lisäkustannuksia ja lisätyötä kunnille, minkä vuoksi sekä tietosisältöjen laajentaminen että palveluluokitusten muutokset eivät ole tässä vaiheessa kannatettavia.

Muutokset palveluluokitukseen

Käytättehän lausuessanne muutosesityksen numeroa liitteestä 1.

2607: Muutos antaa sellaisen kuvan, että kaikki kiireellinen suun th jne kuuluisi tähän luokkaan. Pitäisikö käyttää tarkennusta päivystyksellinen?

UUSI Kotihoito: Erotellaan lasten kotihoitoon, yli 75-vuotiden kotihoitoon ja muiden kuin iäkkäiden tai lasten kotihoito (eli käytännössä vammaiset).

Vammaisten kotihoidon erottelu mahdollista tehdä vain ikäjakauman mukaan (suoritteissa). Kustannuksissa erottelu taitaa olla mahdotonta, muuten kuin suhteessa suoritteisiin – vie pohjaa automatisointipyrkimykseltä?

UUSI: Suun terveydenhuollon ei sairaalatasoinen pth ja esh hoito: Sote-tietopakettityössä käsiteltiin suun th:n luokkien jaottelua. Jaotteluun erikoistason ja perustason välillä päädyttiin, sillä osa kunnista tuottaa erikoistason suun terveydenhuoltoa itse, osa siirtänyt sairaanhoitopiireille. Käytännössä yhdistäminen selkiyttää nyk. kuntien raportointia, mutta on huomioitava kuntien välisessä vertailussa.

UUSI: Somaattisen esh:n yhdistäminen: muutos suositeltava, selkiyttää tiedonkeruuta.

Muutokset eri raportointikokonaisuuksien tietosisältöihin

Käytättehän lausuessanne muutosesityksen numeroa liitteestä 1.

-

Muutokset teknisiin määritteisiin ja pakollisuuksiin

Käytättehän lausuessanne muutosesityksen numeroa liitteestä 1.

-

Uudet tietotarpeet ja raportointikokonaisuut sekä niiden aiheuttamat laajennukset muihin raportointikokonaisuuksiin

Käytättehän lausuessanne muutosesityksen numeroa liitteestä 1.

13: Eriytettyjen laskelmien raportoiminen ei ole tarkoituksenmukaista.

78-81: KKYTT:n tiedonkeruumuutos ei ole tarkoituksenmukainen. Tietosisällön laajentaminen lisää kuntien manuaalisyötä, eivätkä esitetyt tiedot ole suoraan saatavissa kirjanpidosta.

86: Eriytettyjä laskelmia ei saada suoraan kirjanpitojärjestelmästä, ja ne toteutetaan pääsääntöisesti jälkilaskentana tilikauden päättymisen jälkeen. Eriytetyt toiminnot ovat usein osa kaupungin omaa tuotantoa, jolloin laskennassa käytetään eri aiheuttamisperiaatteita. Jotta eriyttämislaskelmat saataisiin raportoitua, tulisi taloushallinnon järjestelmään rakentaa erillinen syöttöpohja tiedonkeruuta varten. Eriytetyt laskelmat toteutettiin ensimmäisen kerran tilinpäätökseen 2020 - ensin tulee odottaa tietojen analysointi Kuluttaja ja kilpailuviraston toimesta, joka ottanee kantaa myös eriytettäviin toimintoihin ja laskentakaavoihin.

Mikkola Valtteri
Turun kaupunki

Nieminen Jutta
Turun kaupunki