

Asia: VN/22558/2020

## **Lausuntopyyntö monikanavarahoituksen purkamisen valmistelun virkamiesselvityksestä**

Yksityisen sairaanhoidon hoito- ja tutkimuskorvaukset

**Kommenttinne koskien yksityisen sairaanhoidon hoito- ja tutkimuskorvausten osiota (luku 3)**

-

**Mikä valmisteluryhmän arvioimista vaihtoehdoista olisi mielestänne kannatettavin? Onko teillä tiedossanne jokin muu vaihtoehto, joka tulisi jatkotyöskentelyssä huomioida?**

-

Matkakorvaukset

**Kommenttinne koskien matkakorvausten osiota (luku 4)**

-

**Mikä valmisteluryhmän arvioimista vaihtoehdoista olisi mielestänne kannatettavin? Onko teillä tiedossanne jokin muu vaihtoehto, joka tulisi jatkotyöskentelyssä huomioida?**

-

Vaativa lääkinnällinen kuntoutus ja kuntoutuspsykoterapia

**Kommenttinne koskien kuntoutuksen osioita (luku 5)**

-

**Mikä valmisteluryhmän arvioimista vaihtoehdoista olisi mielestänne kannatettavin? Onko teillä tiedossanne jokin muu vaihtoehto, joka tulisi jatkotyöskentelyssä huomioida?**

-

Lääkekorvaukset

**Kommenttinne koskien lääkekorvausten osiota (luku 6)**

Lausunto ei koske suoraan kansalaiselle maksettuja lääkekorvauksia, vaan liittyy muuhun lääkkeiden hankintaan liittyvään lainsäädäntöön, joka Kelan näkökulmasta näyttää nimenomaan monikanavarahoituksena.

Lainsäädännössä, joka koskee korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuoltoa, on määritelty että Kela järjestää ja YTHS tuottaa korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollon. YTHS:llä on siis julkinen tehtävä ja pääosin rahoituskin, mutta lääkkeiden hankinnan joudumme edelleen tekemään, kuten yksityinen terveydenhuollon palveluntuottaja. Tämä tarkoittaa muun muassa sitä, että

a) tilaamme vastaanotoilla annettavat, peruslääkevalikoimaan kuuluvat lääkkeet apteekista taksahinnalla, emme voi hyödyntää sairaala-apteekkeja.

b) emme saa hankittua tartuntatautilaissa tarkoitettuja, potilaalle ilmaisia lääkkeitä esim. klamydiatapauksissa (joita vastuuväestössämme tuhansia vuosittain) samoja kanavia pitkin kuin kunnat,

c) on epäselvää, kuinka meidän tulisi toimia vastaanotolla asennettavien kalliiden lääkkeiden (sairausten hoitoon tarkoitettujen hormonikierukat, nivelinjektiot yms) suhteen - kuten yksityiset, jolloin potilaat tuovat lääkkeen mukanaan omalla kustannuksellaan (ja Kela maksaa niistä sv-lain mukaisen korvauksen) vai kuten julkinen sektori, joka voi tilata ne halvemmalla hinnalla sairaala-apteekista. Nyt toimimme sekamuotoisesti; tilaamme ne kalliimmalla taksahinnalla ettei opiskelija joudu niitä itse kustantamaan.

d) rokotusohjelmaan kuuluvat rokotteet annetaan osana opiskeluterveydenhuoltoa. Nykyään hankimme ne kuntien kanssa tehtyjen sopimusten nojalla suoraan kunnilta. Koska verkostomme on valtakunnallinen, tuottaa tämä paljon lisätyötä verrattuna tilanteeseen, jossa me voisimme tilata ne suoraan THL:ltä. Annamme näitä rokotteita arviolta 100 000 vuodessa. (hepatiitti-, influenssa-, jäykkäkouristus-, vesirokko ja niin edelleen).

**Mikä valmisteluryhmän arvioimista vaihtoehtoista olisi mielestänne kannatettavin? Onko teillä tiedossanne jokin muu vaihtoehto, joka tulisi jatkotyöskentelyssä huomioida?**

-

**Muita kommentteja ja huomioita**

**Onko teillä muita kommentteja tai huomiota monikanavarahoituksen purkamisen valmistelun jatkotyössä huomioitavaksi?**

-

Metsäniemi Päivi  
Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö (YTHS) - Johtajaylilääkäri

