



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?

Kannatettavimpana vaihtoehtona pidämme vaihtoehtoa 2. Yksityisen terveydenhuollon sairaanhoitokorvausten lakkauttaminen siirtymäajan jälkeen ja tämän muutoksen vaikutusarviointi lienee parhaita keinoja purkaa terveydenhuollon monikanavaista rahoitusta.

Matkakorvaukset

Kommenttinne koskien matkakorvausten osiota (luku 4)

Matkakorvausten siirtyessä hyvinvointialueille on merkittävä huomioida, että korvausten tarve kohdentuu harvaan asutuilla alueilla, joissa on pienet väestöpohjat. Matkustustarve lisääntyy pienten väestöpohjien alueella myös sitä kautta, että osa vaativasta erikoissairaanhoidosta joudutaan hankkimaan kaukana sijaitsevasta yliopistosairaalasta.

Mikäli rahoitus siirtyy hyvinvointialueille, tulee rahoituksen perustua kansalliseen laskentamalliin.

Rahoitusvastuun siirto lisännee ja edistää asiakkaan ensihoitopalveluita.

Nykyinen korvausmalli kannustaa kuljettamaan, ongelma on todellinen.

Mikäli perustetaan kansallinen matkakeskus, tulee sen järjestää myös muut sote-kuljetukset.

Mikäli taksi- ja ensihoitokuljetukset rahoitetaan hyvinvointialueiden kautta, voi se osaltaan vastoin tarkoitusta lisätä ensihoidon kuljetuksia päivystävään yksikköön.

Ohjaa myös osaltaan pohtimaan matka- ja hoitoketjuja uudelleen

Jokaisen hyvinvointialueen on kilpailutettava taksimatkat, mikä ei ole kustannustehokasta.

Kelalla on järjestelmät, joiden kehittämiseen on käytetty viimeaikoina lähes 20 000 henkilötyötuntia, joten kuljetuksien korvaaminen ja järjestäminen on suuri haaste hyvinvointialueille.

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

Parhaana vaihtoehtona pidämme rahoitustapaa, jossa sairaanhoitovakuutus siirtyy hyvinvointialueille. Tämän mallin alavaihtoehdoista parhaana pidämme vaihtoehtoa, jossa korvaukset maksaisi matkojen järjestämistä, yhdistelyä ja korvausten maksamista varten perustettava valtakunnallinen matkakeskus.

Vaativa lääkinällinen 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?

Kannatettavimpana vaihtoehtona pidämme vaihtoehtoa, jossa vaativan lääkinällisen kuntoutuksen ja/tai kuntoutuspsykoterapia säilyisivät Kelassa siten, että rahoitusvastuu siirtyisi hyvinvointialueille. Näkisimme tämän vaihtoehdon olevan paras malli myös kansallisten kriteerien ja kuntoutukseen pääsyn seurannan yhtenäistämässä.

Lääkekorvaukset

Kommenttinne koskien lääkekorvausten osiota (luku 6)

-

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

Näkemyksemme mukaan lääkekorvausjärjestelmän säilyttäminen Kelan toimeenpanemana ja valtion rahoitusosuuden siirto maakuntien vastuulle olisi kannatettavin.

Muita kommentteja ja huomioita

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

-

Ahopelto Maire
Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä