

STM

Asiantuntija Kaisu Harju-Kolkka

**Kunta- ja hyvinvointialueyönantajat KT:n näkemykset monikanavarahoituksen purkamisen valmistelun virkamiesselvityksestä (VN/16946/2021)**

Yksityisen sairaanhoidon hoito- ja tutkimuskorvaukset

Yksityisen sairaanhoidon korvauksien poistoa tulee arvioida myöhemmin, kun hyvinvointialueiden palvelutoiminta on vakiintunut.

Julkisen terveydenhuollon haasteena on jo paikoin merkittävä työvoimapula tietyillä erikoisaloilla. Ehdotetuista malleista tarvitaan jatkoselvitystä ja perusteellisia vaikutusarvioita niiden vaikutuksista; 1) henkilöstövoimavaroihin eri palveluissa (esim. suun terveydenhuollossa), 2) kustannuksiin sekä 3) hyvinvointialueiden mahdollisuuksiin huolehtia alueellaan terveyspalvelujen saatavuudesta ja hoitoon pääsystä. Tätä ennen selvityksessä esitettyihin malleihin ei voi ottaa kantaa.

Yksityisten terveyspalvelujen käyttö keskittyy kaupunkiseuduille ja kasvukeskuksiin ja sairaanhoitokorvauksien jakautuminen eri hyvinvointialueiden kesken voi vaihdella paljonkin. Jatko selvittämissä tulisi arvioida, onko asukasperusteinen rahoituskriteeri tarkoituksenmukainen erilaisilla hyvinvointialueilla sekä arvioida perusteellisesti todellisten kustannusten kattamiseen tarvittavan yleiskatteellisen rahoituksen riittävyys.

Kelan järjestämä kuntoutus

KT:n näkemys on, aiemman kuntoutuskomitean (2018) tekemän ehdotuksen 31 mukaisesti, että Kelan järjestämää vaativaa lääkinällistä kuntoutusta ja Kelan korvaamaa kuntoutuspsykoterapiaa koskevat muutokset toteutetaan vasta sitten, kunnes kuntoutuksen järjestämisvastuun siirtoon liittyvät kysymykset on selvitetty ja hyvinvointialueiden toiminta on käynnistynyt. KT ehdottaa, että ennen Kelan vastuulla olevan kuntoutuksen siirtoa hyvinvointialueille, sitä kokeillaan muutamalla erikokoisella hyvinvointialueella. Näin voidaan varmistaa hyvinvointialueiden järjestämisvastuulle siirrettäviin tehtäviin ja rahoitukseen liittyvät erityiskysymykset.

Lääke- ja matkakorvaukset

Lääkekorvausten kustannuskehitystä sekä keinoja sen hallitsemiseksi tulisi selvittää. KT ei kannata yksityisten palvelujen käyttöön liittyvien lääke- tai matkakorvauksien siirtoa hyvinvointialueille. Hyvinvointialueiden ei tule rahoittaa sellaista toimintaa, johon niillä ei ole järjestämisvastuuta.

Ensihoidon rahoitusvastuu voi olla perusteltua siirtää tulevien hyvinvointialueiden vastuulle. Muutos voisi tukea ensihoitojärjestelmän kehittämistä, kustannusten arviointia ja resurssien tarkoituksenmukaisempaa käyttöä. Rahoituksen kokonaisuudesta ja laskentaperusteista tarvitaan kuitenkin vielä jatkoselvittämistä. Lisäksi muutos edellyttäisi nykytilanteessa sairausvakuutuslain kautta kanavoituneiden ensihoidon kuljetuskorvauksien ja asiakkaiden omavastuuosuuksien siirtämistä täysimääräisenä osaksi hyvinvointialueiden saamaa rahoitusta. Myös sairaanhoitovakuutuksen vakuutettujen rahoitusosuutta vastaava osuus (33 %) ensihoidon kuljetuskorvausten rahoituksesta tulisi rahoittaa hyvinvointialueille valtion varoista.

KUNTA- JA HYVINVOINTIALUEYÖNANTAJAT KT

Tutkimuspäällikkö

Mika Juutinen

Neuvottelupäällikkö

Anna Kukka