

Asia: VN/10659/2024

Lausuntopyyntö valtiovarainministeriön asetuksessa säädettävistä hyvinvointialueen taloustietojen toimittamiseen sovellettavista tietosisällöistä ja teknisistä kuvauksista koskien tilikautta 2025

Palveluluokitukseen ehdotetut muutokset

Erityisesti sosiaali- ja terveydehuollon palveluihin sekä hallinto- ja tukipalveluihin esityt muutokset

- HUS-yhtymä kohdentaa toimintansa palveluluokille vastuuyksikkökohtaisesti. Vastuuyksiköllä seurataan toimintaa, taloutta ja henkilöstöä. Vastuuyksikkö on alin kirjaustaso = kustannuspaikka. Vastuuyksiköllä voi olla vain yksi palveluluokka.

- Palveluluokka 2545: HUS kannattaa palveluluokan 2545 sisältömuutosta, jonka mukaisesti suun terveydenhuollon sairaalatason palvelut raportoidaan jatkossa luokassa 2612. Tämä yhtenäistää Valtiokonttorille tehtävän palveluluokkaraportoinnin ja THL:n raportoinnin.

- Palveluluokka 2612: HUSissa patologinen toiminta on yksi kokonaisuus, emmekä pysty erottelemaan erikseen vainajan kuolleeksitoteamista tai kuolinsyyn selvittämiseen liittyviä tuottoja ja kustannuksia. Patologia on meillä osa tukipalvelujen palveluluokkaa.

- Palveluluokan 5501 jakautumista palveluluokiksi 5110, 5515 ja 5525 pidetään hyvänä, koska se selkeyttää tukipalvelujen raportointia.

- Keskitettyjen tila- ja tietohallinnon investointien jaottelu loppukäyttäjien palveluluokkiin on keinotekoisia ja erittäin haastavaa, varsinkin ennen investoinnin valmistumista. Nykyisin tiloista tehdään monikäyttöisiä, ja toimintojen loppusijoittelu voi muuttua investointihankkeen rakennusvaiheen aikana. Ehdotamme, että tästä jaottelusta luovutaan. Jaottelu hankaloituu entisestään, jos tukipalvelujen palveluluokkien määrä kasvaa.

- Palveluluokka 6020: Merkitykseltään marginaalinen. Työmäärä tuottojen ja kustannusten irrottamiseksi koetaan kohtuuttomaksi.

- Palveluluokkaa 7030 Aluepoliittiset elimet kannatetaan poliittisten päättävien elinten kustannusten läpinäkyvyyden lisäämiseksi.

- HUS-yhtymä kannattaa muihin palveluluokkiin esitettyjä sisältömuutoksia.

Tililuetteloon ehdotetut muutokset

Erityisesti asiakasmaksukohtaiset ja perhehoidon tilit, ICT-tilit, lääkkeet ja hoitotarvikkeet (sisäiset tilit) sekä tulkkauspalvelut

- Maksutulojen tilin 3295 jakautumista seitsemän alatiliin pidetään liian laajana. Sen sijaan jaottelu avohoito, laitoshoido (sisältää myös vuodehoidon), päiväkirurgia ja muut asiakasmaksut pidetään riittävänä. Vuodehoidon ja laitoshoidon erottelu on haastavaa. Mikä on näiden erotteluperuste? Jos tällainen muutos tehdään, aiheuttaa se merkittäviä tietojärjestelmien muutuskustannuksia. HUS-yhtymä ei kannata muutosta.

- Tulkkauspalvelujen ja ICT-kustannusten tilien erottelua HUS-yhtymä pitää hyvänä muutoksena.

- Perhehoitoon liittyvillä tilikarttamuutoksilla ei ole HUS-yhtymään vaikutusta.

Yhteisöt ja yksiköt / HTOLA

Hankintalain mukaisten sidosyksikköjen raportointi

- HUS-yhtymässä seurataan tällä hetkellä tytäryhtiöiden sekä osakkuus- ja yhteisyhteisöjen omistussuhteita. Mikäli raportointivelvoitetta laajennetaan, tämä vaatii uudentyyppisen seurannan aloittamista. Osa omistuksista on vastikkeettomia, ja siksi ko. tieto ei ole saatavilla käyttöomaisuusjärjestelmästä. HUS-yhtymä ei käy kauppaa kaikkien tämän tyyppisten yksiköiden kanssa. Seuranta edellyttäisi merkittävää määrää uusien kumppanikoodien perustamista. HUS-yhtymä ei kannata tämän tyyppisen seurannan käynnistämistä, koska se olisi erittäin työlästä.

- HTOLTin jakaminen kahdeksi kokonaisuudeksi siten, että myös tulevat liiketoimintakaupat pitäisi ennakoita, on mahdoton tehtävä. Emme kannata ko. muutosta.

Muut huomiot

Tähän voit kirjoittaa kaikki muut huomiot ehdotetuista muutoksista

6. HUS-yhtymän tilikartta erottelee lääkkeet ja hoitotarvikkeet, joten myös sisäiset tilit pystytään raportoimaan.

7. HUS-yhtymä pystyy olennaisin osin raportoimaan kotitalous-sektorille ehdotetut tilit.

12. HTAS: Esitetty muutos koskien rahoituseriä pystytään HUS-yhtymän osalta raportoimaan. Sen sijaan lomakkeella pyydetty erittely kilpailuneutraliteetin alaisesta toiminnasta on tieto, jota HUS-yhtymässä ei suunnitella ja sitä ei pystytä raportoimaan.

13. HUS-yhtymä pystyy raportoimaan peruskorjaus- ja perusparantamismenot.

Valtiokonttoriraportointi on tällä hetkellä erittäin työlästä ja vaatii paljon manuaalimityötä (esim. THL Benchmarking). Samoja asioita pyydetään raportoimaan hieman eri näkökulmista usealla eri raporteilla ja muutoksia raportointiin tulee liian usein. Raportoinnin automatisointi on mahdotonta lukuisten hieman eriävien pohjien ja jatkuvien sisältömuutosten vuoksi. Raportoitaville tiedoille tulee olla oikea tarve ja turhien tietojen pyytämistä tulee välttää. Lisäksi ihmettelemme, miksi eri raportioijille jo toimitettavia tietoja ei hyödynnetä, vaan ne pyydetään erikseen hieman eri muodossa, mm. HILMO-tiedot. Tässä taloudellisessa tilanteessa olisi toivottavaa välttää kaikkia muutoksia ja päällekkäistä raportointia.

Raportointi ei palvele HUS-yhtymää, koska oma seurantamme on huomattavasti tarkemmalla tasolla sekä kirjanpidon että palvelutuotannon osalta. Pyydetty raportointinäkökulmat, mm. palveluluokat, ovat erikoissairaanhoidon näkökulmasta hyvin keinotekoisia.

Raportointipohjissa on ollut erittäin paljon virheitä ja niiden korjaaminen on ollut hidasta. Lisäksi ohjeistukset ovat epäselviä ja tulevat raportoinnin kannalta aivan liian myöhään. Uudenmaan erillisratkaisua ei ole huomioitu raportointipyynnöissä. Suurten organisaatioiden näkökulma puuttuu suurelta osin raporttimäärittelyistä.

Finnilä Jari
HUS-Yhtymä