

Asia: VN/17578/2022

Luonnos valtioneuvoston asetukseksi valtionavustuksesta eräisiin julkiselle sosiaali- ja terveydenhuollolle covid-19-epidemiasta aiheutuviin lisäkustannuksiin vuonna 2022

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 1 §:ään (Soveltamisala)

Kommenttinne

Marinin hallitus on sitoutunut korvaamaan koronaan liittyvät kustannukset täysmääräisinä niin kauan kuin tautitilanne sitä edellyttää. Korvausten rajoittuminen 1.1.-30.6.2022 ei täytä tätä lupautta. Toiminta on kuitenkin suunniteltu olettaen, että korvaukset saadaan lupauksen mukaisesti.

Covid-19:n tautitilanne on edelleen sellainen, että siitä aiheutuu merkittäviä lisäkuluja terveydenhuollolle nykyiset hybridistrategia-linjaukset huomioiden. Lisäkustannuksia tulee jäljittämisen, testaamisen, sairaalahoidon ja rokottamisen osalta. Covid-19 -taudin olemassaolo yleisvaarallisenä tartuntatautina edellyttää huomattavaa lisäresurssointia, eikä sitä voida verrata ns. normaaliin tartuntatautien vastustamistyöhön sekä varautumiseen laajuudeltaan, esim. tartuntatautipäivärahan edellyttämää näytteenottoa on huomattavan runsaasti.

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 2 §:ään (Avustettavat kustannukset)

Kommenttinne

Covid-19 epidemiasta aiheutuneet lisäkustannukset eivät rajoitu 30.6. 2022 ajankohtaan. Näytteenottoa, jäljitystä ja sairaalahoitoa covid-19 -infektion johdosta toteutetaan samalla laajuudella edelleen, eikä ole nähtävillä, että nämä loppuisivat loppuvuoden aikana. Tartuntatautilaki edellyttää 31.12.2022 asti jäljityksen ja näytteenoton jatkumista. Näitä toimia ei pystytä tekemään normaalilla henkilöstöresurssilla eli ovat selkeästi lisäkustannusta.

Sairastavuus Covid-19 -viruksen aiheuttamaan tautiin on tänä vuonna ollut runsasta ja terveydenhuollon henkilöstö on sairastanut aiempia (covid-19-epidemia)vuosia enemmän, josta on aiheutunut runsaasti covid-19 -epidemian aiheuttamia poissaoloja ja lisäkustannuksia henkilöstömenoissa paitsi ns. normaalitoiminnassa myös jäljitys-, rokotus-, näytteenottotoiminnassa sekä sairaalahoidossa.

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 3 §:ään (Avustuksen saaja)

Kommenttinne

On tärkeä, että avustuksen hakijana voi olla sekä kunta tai avustettavien toimintojen järjestämisvastuussa oleva kunta tai kuntayhtymä.

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 4 §:ään (Avustuskokonaisuudet)

Kommenttinne

Toimintokohtaisiin avustuksiin pitäisi lisätä myös jäljityksestä aiheutuneet lisäkustannukset, koska se aiheuttaa edelleen merkittäviä lisäkustannuksia jäljitysstrategian muuttumisesta huolimatta. Organisaatiossamme on ollut koko alkuvuoden ja on edelleen palkattuna ylimääräisiä jäljittäjiä, lisäksi jäljitystyötä tehty ylitöinä ruuhkatilanteissa. Myös tartuntataudeista vastaavan lääkärin työpanoksesta huomattavasti normaalia suurempi osa kohdistuu covid-19 -työhön, jolloin muuhun työhön jouduttu palkkaamaan ylimääräistä, ulkopuolista työntekijää.

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 5 §:ään (Avustus testaukseen)

Kommenttinne

Testauksen kulut tulisi korvata koko vuodelta. Näytteenotto ei ole vähentynyt alkuvuodesta ja määrät näyttävät pysyvän samalla tasolla edelleen. Esim. tartuntatautilain mukaisen päivärahan saaminen edellyttää näytteenottoa ja jokaisella on oikeus näytteeseen, joten terveydenhuollon on järjestettävä sitä kysynnän mukaan.

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 6 §:ään (Avustus rokottamiseen)

Kommenttinne

Avustuksen määrittäminen 1.1.-30.9.2022 ei välttämättä todenmukainen syksyn rokotusten osalta, kun neljännen rokotusannoksen antaminen laajentunut/laajenee uusiin ikäryhmiin. Toimijoita on pyydetty varautumaan laajoihin rokotuksiin syksyllä 2022, avustuksen määrittämisen ajankohta ei kata tällöin loppuvuoden kustannuksia.

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 7 §:ään (Avustus hoidon kustannuksiin)

Kommenttinne

Avustus hoidon kustannuksista tulisi korvata koko vuodelta. Sairaalahoidon tarve ei ole vähentynyt kuluvan vuoden aikana ja aiheuttaa merkittäviä lisäkustannuksia terveyskeskussairaalassa.

Covid-19-potilaiden hoidossa suojainten käyttö aiheuttaa huomattavia lisäkustannuksia keskimääräiseen hoitopäivä-hintaan verrattuna.

Hoitohenkilöstön saatavuuden vaikeus (koko hoitoketjussa) ja työtaistelutoimenpiteet aiheuttavat myös tällä sektorilla huomattavia lisäkustannuksia välttämättömän, kalliimman ylityön ja erilliskorvausten sekä ostopalvelu-henkilöstön vuoksi.

Hoitoketjujen (koti-, hoiva/palveluasuminen, pth osastohoito, esh osastohoito) haasteet henkilöstövaje-tilanteessa vähentänyt paikkoja.

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 8 §:ään (Avustus muihin välittömiin kustannuksiin)

Kommenttinne

Ei kommentoitavaa

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 9 §:ään (Avustuskokonaisuuksien korvaustaso)

Kommenttinne

Yksikkökorvausten euro-määrät ovat riittämättömät kattamaan ylimääräisiä kustannuksia. Arvion perusteella kuntayhtymämme covid-19- epidemiasta ja taudin suojaamiseksi tehdystä rokottamisesta aiheutuneet ylimääräiset kustannukset ajanjaksolta 1.1.-30.6.2022 ovat noin kaksinkertaiset verrattuna avustuksen perusteella saatavaan korvaukseen ja vastaavasti koko vuoden osalta lähes nelinkertaiset.

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 10 §:ään (Valtionavustuksen hakeminen)

Kommenttinne

-

Tähän voitte kirjoittaa kommentteja liittyen asetuksen 11 §:ään (Voimaantulo)

Kommenttinne

-

Tähän voitte kirjoittaa muita huomioita asetukseen liittyen

Kommenttinne

Kuten aiemmin olemme todenneet, olemme varautuneet torjumaan yleisvaarallista tartuntatautia koko vuoden ja oletamme, että aiemmin tehdyt lupaukset tähän liittyvien kustannusten korvaamiseksi pidettäisiin.

Järvinen Sari
Riihimäen seudun terveystieteiden kuntayhtymä