

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

Lähtökohdiltaan nykyiseen tilannekuvaan perustuva luonnos korvauksista ja niiden ajoituksista on tarkoituksenmukainen. Toisaalta asetusluonnoksen muistiossa kohdassa 2.1 Epidemiologisessa tilannekuvassa kehoitetaan varautumaan tulevana syksynä sairaalahoitoa vaativan sairastavuuden kasvuun ja kohtuullisen korkeaan terveydenhuoltojärjestelmän kuormitukseen. Jos tartuntatautilakiin ei tehdä muutoksia henkilöstön rokotusvaateesta (48 a §) ja covid-19-virus säilyy edelleen yleisvaarallisten tartuntatautien listalla, edellyttää covid-19- viruksesta aiheutuvan hoidon kokonaisuus vuodeosastohoito mukaan lukien mahdollisia lisäkuluja tulevana syksynä. Tältä osin asetustekstiin tulisi tehdä varaus myös loppuvuoden kulujen kattamiseen.

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

Kommenttinne

Ks. yst. vastaukset 1 §:ään.

Valtion talousarvioon varattua määrärahaa tulisi voida korottaa, jos epidemiologinen tilanne heikkenee syksyn aikana ja terveydenhuollon sekä muun palvelujärjestelmän kustannukset nousevat.

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

Kommenttinne

Avustuksen saaja määritelty tarkoituksenmukaisesti peruspalvelujen järjestäjästä käsin kuntalain mukaisesti.

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

Kommenttinne

Korvauksen kohteet ovat tarkoituksenmukaiset, joskin henkilöstön rekrytoinnista aiheutuneet lisäkulut ovat tuntuvat. Muista välittömistä kustannuksista saatavat korvaukset eivät kata täysin kasvaneita henkilöstökustannuksia, koska tästä korvauserästä on katettava mm. suojainkulut kuntien ja kuntayhtymien omassa toiminnassa ja hankkimistaan yksityisten palveluntuottajien toiminnassa.

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

Kommenttinne

Testausmenetelmien (PCR ja antigeenitestaus) korvaus, testausmäärätietojen keruu hakijoilta sekä tarvittaessa valtionapuviranomaisen arvio testimääristä on tarkoituksenmukainen käytäntö.

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

Kommenttinne

Lähtökohdiltaan 6 § rokottamisesta on tarkoituksenmukainen.

Käytännön avustushakuun liittyen herää kuitenkin kysymyksiä. Tuleeko syksyllä valtionavustushaun yhteyteen erillinen kohta, mistä hakija voi ilmoittaa oman tietonsa rokotusten määrästä suhteessa THL:n tilastoissa näkyvään määrään? Käsitelläänkö rokottamisista syyskuun loppuun asti kertyvä korvaus samalla kuin kuntien ja kuntayhtymien valtionavustushakemukset ensimmäiseltä puolivuotiskaudelta? Pitääkö rokotuksista korvausta hakea erikseen vai myöntääkö STM korvaukset THL:n tietojen perusteella ilman hakua? Toivottavaa olisi, että rokotuksista tulevat koko vuoden korvauspäätökset voitaisiin sisällyttää vuoden 2022 tilinpäätöstietoihin.

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

Kommenttinne

Hoidon kustannusten korvauskohtaan olisi hyvä saada tarkennuksia 1 §:n kohdassa ehdotetun lisäksi. Muistiossa sairaalahoidon tarkastelu vaikuttaa erikoissairaanhoidolähtöiseltä, vaikka tekstissä todetaan jatkohoidon kuormittaneen nimenomaan peruspalveluja. Erikoissairaanhoidon osalta lienee tarkoituksenmukaista kohdentaa korvaus tilanteisiin, missä pääasiallisin hoidon tarve aiheutuu covid-19-taudista. Perusterveydenhuollossa tämä rajausta ei ole tarkoituksenmukainen, koska monet perusterveydenhuollon toimitilat eivät täytä eristyshoidon vaatimuksia ja taudin leviämistä on suojauks- ja varotoimista huolimatta vaikea estää. Virus tarttuu helposti potilaiden keskuudessa, koska joukossa on muistisairaita tai muusta syystä sekavia henkilöitä, jotka kulkevat paikasta toiseen. Näistä on aiheutunut koko osastojen sulkua ja myös pidennyksiä hoitojaksoihin, vaikka varsin monen henkilön alkuperäissyyn hoitoon ei ole ollut covid-19-viruksen aiheuttama tauti.

Perusterveydenhuollossa tulisi hoitopäivät laskea bruttopäivinä kuten erikoissairaanhoidon osalta ehdotetaan laskettavaksi. Erikoissairaanhoidon osalta tiedot saadaan valtakunnallisista rekistereistä. Onko perusterveydenhuollon osalta tarkoitus pyytää tiedot kunnilta ja kuntayhtymiltä itseltään? Mistiossa asetusluonnoksen 10 § tarkennus ei tätä tuo kuitenkaan ilmi.

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

Kommenttinne

Muiden välittömien kustannusten korvaaminen on tarpeellista, vaikka näitä korvataan myös kuntien valtionosuusjärjestelmän kautta. Karanteeniin ja eristykseen määrääminen sekä suojainkulut omaan ja ostettuun palveluun ovat tarkoituksenmukaisia sisältöjä. Asukaskohtainen 6 euron korvaus ei kuitenkaan riitä kattamaan niitä toimia, mitä henkilöstön sairauspoissalot koronan vuoksi ja muut rekrytointijärjestelyt mm. tartuntatautilain väliaikainen ja edelleen voimassa oleva 48 a § ovat kunnille ja kuntayhtymille tuoneet.

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

Kommenttinne

Yksikkökustannusten korvauksista näyttää puuttuvan perusterveydenhuollon kotisairaalan korvaus.

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

Kommenttinne

Ks. yst. vastaukset 6 §:ään.

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

Kommenttinne

-

Tähän voitte kirjoittaa muita huomioita asetukseen liittyen

Kommenttinne

Muistiossa kappale 2.4 Sosiaali- ja terveystalouden uudistuksen huomioimien avustuskokonaisuudessa kaivannee lisäselvennystä. On tärkeää, että hyvinvointialueiden tuleva rahoitus jo vuoden 2023 osalta olisi mahdollisimman oikea. Muistiotekstin mukaan rahoitus pohjautuu kuntien vuoden 2022 talousarvioiden mukaisiin sosiaali- ja terveydenhuollon nettokustannuksiin. Kuntien talousarvio-ohjeet ja käytännöt poikkeavat toisistaan. Jos hyvinvointialueiden rahoitus perustuu alkuperäiseen talousarvioon, ei lausunnonantokunnassa ainakaan ole varauduttu talousarviossa vuoden 2022 koronakustannuksiin eikä korona-ajasta aiheutuneeseen lisäpalvelujen tarpeeseen ja kustannuksiin. Näihin on haettu määrärahan ylitystä kaupunginvaltuustolla siten, että koronakorvausten saantiin on kuitenkin esitetty saatavaksi

valtionavustusta. Osavuositarkastus ajalta 1-6 kk, muutettu talousarvio sekä ennuste vuoden talouden toteutuksesta ovat todennäköisempiä kuin alunperin vahvistettu talousarvio.

Muistion kappale 2.5 käsittelee hoito- ja palveluvelkaa. On ymmärrettävää, ettei lausunnolla oleva asetus eikä aiempikaan asetus koronakorvauksista kata korona-ajasta aiheutunutta hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa eli viivästynyttä hoitoon pääsyä ja erityisesti mm. lastensuojelussa ja ikääntyneiden palveluissa ohjautumista aiempaa raskaampiin ja osin aiempaa vaikeaa- ja pitkähoitoisempiin palveluihin. Kestävän kasvun ohjelman kautta rahoitettava toiminta on tähän mennessä saatujen tietojen perusteella ohjautumassa toiminnan kehittämiseen, mistä tulevat hyvinvointialueet hyötynevät. Tähän mennessä hankehakemusten laadintaan osallistuminen sekä ostetulle konsulttitalolle tietojen keruu uuden hakemuksen laadintaa varten työllistää toimijoita. Lisärahoitusta nykyisten lakisääteisten sekä hoito- ja palvelutakuuakoihin sidottujen palvelujen lisätarpeeseen vastaamiseen ole. Nämä palvelut tuotetaan ylittämällä toimialan talousarvio.

Helin Satu

Rauman kaupunki - Toimialajohtaja, sosiaali- ja terveystoimiala