

Asia: VN/6567/2022

Lausuntopyyntö valtioneuvoston asetuksesta hyvinvointialueen taloutta koskevien tietojen toimittamisesta sekä hyvinvointialueen taloustietojen toimittamiseen sovellettavista tietosisällöistä ja teknisistä kuvauksista koskien tilikautta 2023

Lausunnonantajan lausunto

1. Lausuntonne hyvinvointialueen taloutta koskevien tietojen toimittamisesta ja aikataulusta (valtioneuvoston asetus) (liitteet 1 ja 2)

Ei kommentoitavaa.

2. Lausuntonne hyvinvointialueen ja hyvinvointiyhtymän talousraportoinnin kokonaiskuvasta (esitetyt raportointikokonaisuudet ja niiden sisällöt) ja siihen liittyvästä valtiovarainministeriön asetuksesta (liitteet 3, 4, 5 ja 8, taulukkomallit)

Ei kommentoitavaa.

3. Lausuntonne hyvinvointialueen ja hyvinvointiyhtymän tilikartasta (liite 6)

Ei kommentoitavaa.

4. Lausuntonne hyvinvointialueen ja hyvinvointiyhtymän palveluluokituksesta (liite 7)

Erittelemätön palveluluokkien poistuminen aiheuttaa laskutukseen muutoksia, sikäli että laskutus täytyy raportoida palveluluokkakohtaisesti, mikä ei ole nyt käytäntönä.

Ei nähdä ristiriitoja Virta-luokituksen kanssa.

Palveluluokka 2453 jaettu kuudelle uudelle palveluluokalle, joista luokat 2464, 2468 ja 2472 ovat ongelmallisia. Mielenterveys- ja päihdeasiakkaita ei saa kirjanpidosta eroteltua sosiaalisen kuntoutuksen ja työ- ja päivätoiminnan osalta. Tähän asti kaikki sosiaalinen kuntoutus ja työ- ja päivätoiminta on sijoitettu luokkaan 2903 'työikäisten sosiaalipalvelut' ja sieltä ei pystytä erottelemaan, mikä osuus asiakkaista/kustannuksista kuuluu kohdentaa päihdeluokkaan tai

mielenterveysluokkaan. Jatkossakaan ei pystytä erottelemaan kustannuksista näitä asiakasryhmiä. Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut eivät sijoitu mielekkäästi esitettyihin palveluluokituksiin: kyseiset palvelut eivät kohdistu päihde- ja mielenterveyskuntoutujille, eikä toiminta ole toisaalta matalan kynnyksen työtä (esim. walk-in), vaan asiakkaalta vaaditaan lähete palveluun esimerkiksi Tampereen kaupungin terveysasemien mielenterveystiimien toiminnassa.

palveluluokka 2536 perustason vastaanottopalvelut: tämä on edelleen iso luokka, jonka olisi voinut pilkkoa pienempiin kokonaisuuksiin. Perustasolla tehtävälle erikoisosaamista vaativalle työlle ei tunnu vielääkään löytyvän omaa palveluluokkaa, vaan sellainen työ sisältyy tähän. Esimerkkinä mainittakoon vaikkapa terveysasemien psykologityö ja neuvolapsykologityö.

Palveluluokitusten tarkkuustaso vaihtelee palveluiden välillä. Esimerkiksi 2545 Suun terveydenhuollon palvelut pitävät palveluluokituksina sisällään erittäin laajan joukon erilaisia palveluja, kun taas muun muassa päihde- ja mielenterveyspalveluja on eritelty hyvin hienojakoisella tasolla. Päästäänkö nykyisellä erittelyllä tarkastelemaan perusterveydenhuollon palvelujen kehitystä ja vertailemaan toimintaa alueellisesti, jos kustannukset ja toiminnan suoritteet summataan hyvin korkealla tasolla? Palvelutarjonnan laajuus voi vaihdella nykyesityksen mukaisissa palveluluokituksissa hyvinvointialueittain.

Perusterveydenhuollon erityispalvelujen sijoittumista eri palveluluokkiin tulisi selkiyttää. Esimerkiksi toimenpide- ja konsultaatiotoiminta kuuluu melko selkeästi 2612 Somaattinen erikoissairaanhoito - palveluluokkaan, mutta tartuntatautien valvonnasta osa toiminnoista (esim. seksitautien vastaanotto) on somaattista erikoissairaanhoitoa, osa perustason ennalta ehkäisevää vastaanottopalvelua (esim. matkailijoiden rokotukset ja elintarviketodistukset). Kattaako 2536 Perustason vastaanottopalvelut erikoistuneemman perusterveydenhuollon ennalta ehkäisevän toiminnan, kuten lähetteettömät työkyvyn tuen palvelut?

Palveluluokka 2535: Esitetään lisättäväksi huomautukseen lääkinnällistä kuntoutusta tekeviin erityistyöntekijöihin neuropsykologit.

Palveluluokka 2545: Esitetään nimeksi Suun terveydenhuollon perusterveydenhuollon palvelut. Huomautukseen esitetään lisättäväksi kohdat 5) suun terveydenhuollon perusterveydenhuollon erityistason palvelut sekä 6) oikomishoidon palvelut.


palveluluokka 2612: Esitetään lisättäväksi palvelukuvaukseen ...sekä sairaalatasoiset suun terveydenhuollon erityispalvelut.

5. Lausuntonne THL:n Sairaaloiden tuottavuus -kyselyn taloustietojen sisällyttämisestä raportointiin (ks. taulukkomallit, HHYTT, välilehti k-t01 THL:n erillistarpeet hyvinvointialueilta ja hyvinvointiyhtymiltä)

Jos tiedot toimitetaan kerran vuodessa niin ei kommentoitavaa. Käyttöön otettava tilastoyhteisö auraraportointia varten mahdollistaa THL:n erillistietopyyntöjen raportoinnin. On kuitenkin toivottavaa, että nämä ei kirjanpidosta saatavat tiedot voisi raportoida erillään HHYTT:stä, kuten kohdassa 6 mainitsemme.

6. Lausuntonne teknisistä määritteistä ja pakollisuuksista (taulukkomallit ja tekniset taksonomia- ja tiedostopaketit, ks. linkit)

HHTPP Hyvinvointialueen tilinpäätöstiedot palveluluokakohtaisesti (käyttötalous, investoinnit)

- Ensihoitokeskus ja Ensihoitopalvelu ovat tilastossa sijoitettu Erikoissairaanhoidon  varsinaisessa toiminnassa ovat Pelastustoimen alla

HHYTT Hyvinvointialueen kalenterivuotta koskevat tilinpäätöstietoja täydentävät muut taloustiedot

- tilastokokonaisuus/THL:n erillistarpeet jaettava osiin;

kokonaisuuteen, jonka eurot saadaan kirjanpidosta ja kokonaisuuteen, jonka tiedot kerätään muista tietolähteistä (esim. potilastietojärjestelmistä, palkanlaskennasta)

HKLMY Hyvinvointialueen kilpailutilanteessa markkinoilla tapahtuva taloudellinen toiminta

- voidaanko kulut laskettaa tähän tilastotietoon aina toimintatuottojen suhteessa (vyörytys)

HLTR Hyvinvointialueen liikelaitoksen tilinpäätösraportointi

- jos hyvinvointialueella on tase- yksiköitä, raportoidaanko nekin erikseen vrt. tämä HLTR liikelaitokset-tilastointi

HTAS Hyvinvointialueen talousarvio ja -suunnitelma

- tilastointitiedossa pyydetään vain kaksi suunnitteluvuotta, tarvitaanko Investoinneista kuitenkin neljä suunnitteluvuotta?
- mitä/minkä laatuista toimintaa on tarkoitus tilastoida toimialalle "Yleiskatteisen rahoituksen ulkopuolinen toiminta"?

Gabrielsson Leena
Pirkanmaan hyvinvointialue - Talous ja tiedolla johtaminen