

Asia: VN/13869/2020

Keski-Suomen sairaanhoitopiirin lausuma

Valtioneuvoston asetuserinnokseen valtionavustuksesta sairaanhoitopiireille koronaviruspandemiasta aiheutuvien kustannusten ja alijäämän kompensointiin

Korona-pandemiaan varautuminen on merkinnyt sairaanhoitopiireille kansallisten poikkeusolojen lisäksi poikkeusoloja erikoissairaanhoidon palveluiden järjestämisessä. Pandemiavaiheen alkaessa sairaanhoitopiirit lisäsivät kapasiteettiaan korona-potilaiden hoitoon varautumisessa ja samanaikaisesti muuta kiireetöntä toimintaa ajettiin tilapäisesti alas sekä kapasiteetin varmistamiseksi että pandemian etenemisen hidastamiseksi. Lisäksi poikkeustila vaikutti potilaiden hoitoon hakeutumiseen.

Varautumisesta, kiireettömän toiminnan alasajosta ja sitä väistämättä seuranneesta hoitojonojen kasvun aiheuttamasta jononpurusta aiheutui ja aiheutuu merkittäviä suunnittelemattomia kustannuksia sairaanhoitopiireille. Valtion 4. lisätalousarvioesitykseen sisältyvä esitys suorasta valtion avustuksesta sairaanhoitopiireille on sairaanhoitopiirien ja kuntien talouden näkökulmasta kriittisen tärkeä ja vain sillä voidaan varmistaa potilaiden hoidon saatavuus pandemiatilanteesta huolimatta. On tärkeää, että avustus kohdennetaan suoraan sairaanhoitopiireille.

Suorat korona-potilaiden hoidon ja tehohoidon kustannukset ovat vain pieni osa arvioiduista taloudellisista vaikutuksista ja merkittävämpi osa kustannuksista on aiheutunut ja aiheutuu nimenomaan varautumisesta ja tulevasta jonojen purusta. Näin ollen asetuserinnoksessa esitetty jako 4/5 asukasluvun suhteessa ja 1/5 tehohoitopäivien suhteessa on perusteltu. Avustuksen luonne yleisavustuksena on tärkeä.

Tehohoitopäivien määrän käyttäminen hinnan sijaan on perusteltua erilaisista hinnoittelumalleista johtuen.

Yliopistosairaaloilla on ollut pandemian aikana erityinen rooli koordinoida alueensa valmiutta. Tästä huolimatta jokaisen sairaanhoitopiirin on tosiasiallisesti tullut itse huolehtia varautumisesta niin kapasiteetin, hoitotarvikkeiden kuin hoidon järjestelyjen osalta. Näin ollen myös kustannukset ovat syntyneet kullekin sairaanhoitopiirille itselleen. Tältäkin osin asetuserinnoksessa esitetty jakoperuste on perusteltu.

Sairanhoitopiireissä on käytössä erilaisia rahoitusmalleja sairaanhoitopiirin ja sen jäsenkuntien välillä. Rahoitusmallilla on vaikutusta sairaanhoitopiirin pandemian aikaiseen tulojen kertymiseen ja sitä kautta alijäämän syntymiseen. Kuntatalouden kokonaisuuden kannalta vaikutus on kuitenkin yhtäläinen riippumatta sairaanhoitopiirin ja jäsenkuntien välillä sovitusta rahoitus-mallista. Erilaiset rahoitusmallit merkitsevät rahavirtojen erilaista ajoitusta sairaanhoitopiirin ja sen jäsenkuntien välillä, mutta eivät millään lailla vaikuta pandemian hoidosta syntyvien lisäkustannusten suuruuteen. Tästä syystä sairaanhoitopiirien ja kuntien saaman tuen kokonaisuuden tulisi kohdentua alueille yhtäläisin perustein riippumatta sairaanhoitopiirin ja sen jäsenkuntien keskenään sopimasta rahoitusmallista, siten kuin asetuserinnoksessa nyt on esitetty.

Näillä perustein esitämme Keski-Suomen sairaanhoitopiirin lausumana, että asetusluonnoksessa esitetty jakoperuste on tarkoituksenmukainen, kohtelee alueita tasapuolisesti suhteessa välttämättömään varautumiseen ja huomioi myös riittävästi alueellisia eroja pandemian toteutuneen laajuuden osalta.

Jyväskylässä 29.6.2020

KESKI-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI



Aija Suntioinen

Talousjohtaja, Keski-Suomen sairaanhoitopiiri