

Asia: VN/17361/2021

Luonnos valtioneuvoston asetukseksi valtionavustuksesta eräisiin julkisen sosiaali- ja terveydenhuollon covid-19-kustannuksiin

Lausunnonantajan lausunto - Asetusta koskevat kysymykset

1. Onko avustuksen määräytymistä ja laskentatapaa koskevat lähtökohdat mielestänne perusteltuja ja tarkoituksenmukaisia? (Erityisesti: avustuksen määräytyminen laskennallisesti toiminnan volyymia kuvaavien tietojen perusteella, yksikkökorvauksen tason määrittämistä koskevat periaatteet, mahdollisuus harkinnanvaraiseen lisäavustukseen)

Avustusten korvaustasojen laskentatavat ja määräytymisten periaatteet ovat kohtuullisen hyvin perusteltuja ja vaikuttavat tarkoituksenmukaisilta. Alueiden erityispiirteet sekä erilaiset toimintojen järjestämistavat tulee huomioida myös avustusehdoissa. Myös kuntayhtymien ja sairaanhoitopiirien pitäisi saada hakea avustusta aina, jos organisaatiolle on aiheutunut tosiasiallisesti avustusehtojen mukaisia kustannuksia, jotka jäävät rasittamaan organisaation taloutta.

2. Onko avustuksen saajatahoa koskeva sääntely (3 §) toimivaa? Jos ei, miten muuttaisitte sitä?

Ei

Kommentit

Periaatteessa sääntely on ok, mutta esimerkiksi jäljittämisen osalta olisi oltava mahdollista hakea tukea sekä kunnissa että sairaanhoitopiireillä, koska jäljittäminen on järjestetty eri tavalla eri alueilla.

3. Onko testaukseen myönnettävää avustusta koskeva sääntely (5 § ja 9 §) toimivaa? Jos ei, miten muuttaisitte sitä?

Ei

Kommentit

Periaatteessa ok, mutta jos kustannusvastuuta jää sairaanhoitopiirille, pitäisi olla mahdollista hakea myös suoraan sairaanhoitopiirille.

Mitä tekijöitä valtionapuviranomaisen tulisi mielestänne erityisesti huomioida testauksen yksikkökorvausta määrittäessään?

Aluekohtaiset erot kustannuksissa ja testaamisen järjestelytavoissa. Sairaanhoitopiiri testaa 24/7 ja alueilla voidaan testata esimerkiksi vain virka-aikaan. Päivystysluonteisen testauskapasiteetin ylläpito aiheuttaa merkittävästi enemmän kustannuksia kuin rajoitetumpi toiminta. Testaamisen kytkeminen karanteenimääräysten purkuun tai mahdollinen koronapassin käyttöönotto johtaisi testausmäärien voimakkaaseen kasvuun ja vaatisi lisäresursointia.

4. Onko jäljittämiseen myönnettävää avustusta koskeva sääntely (6 § ja 9 §) onnistunut? Jos ei, miten muuttaisitte sitä?

Ei

Kommentit

Muilta osin on onnistunut, mutta myös sairaanhoitopiirien on voitava hakea avustusta, jos jäljitystyö on järjestetty sairaanhoitopiirin toimesta eikä kunnissa. Jäljitystyö on painottunut alueella yhä enemmän erikoissairaanhoitoon, koska kunnilla ei ole riittävästi kapasiteettia jäljitystyöhön.

Mitä tekijöitä valtionapuviranomaisen tulisi mielestänne erityisesti huomioida jäljittämisen yksikkökorvausta määrittäessään?

Iso osa kustannuksista on varalla oloa ja päivystysaikaista työtä.

5. Onko rokottamiseen myönnettävää avustusta koskeva sääntely (7 § ja 9 §) toimivaa? Jos ei, miten muuttaisitte sitä?

Kyllä

Kommentit

Alueellamme väestön rokotus on hoidettu pth-puolella. Kuitenkin sairaanhoitopiirin pitäisi olla mahdollista hakea tukea kustannuksiin, jotka ovat aiheutuneet sairaanhoitopiirille mm. rokotteiden käsittelystä, jakelusta, henkilökunnan rokottamisesta yms.

Mitä tekijöitä valtionapuviranomaisen tulisi mielestänne erityisesti huomioida rokottamisen yksikkökorvausta määrittäessään?

-

6. Onko hoidon kustannuksiin myönnettävää avustusta koskeva sääntely (8 § ja 9 §) toimivaa? Jos ei, miten muuttaisitte sitä?

Kyllä

Kommentit

Lähtökohtaisesti sääntely on ok. Sääntelyssä pitäisi kuitenkin huomioida mm. seuraavat seikat: Covid-potilaiden osastohoidosta on laskutettu sairaanhoitopiirissä keskimääräisillä DRG-pakettien hinnoilla, vaikka hoitajaksot ovat keskimääräistä pidempiä. Mahdollista on, että hoidon

kustannuksista osa jää sairaanhoitopiirin kustannusvastuulle. Näihin kustannuksiin pitäisi olla mahdollista tarvittaessa hakea korvausta sairaanhoitopiirille. Long covid -tapauksia ei vielä tässä ole vaiheessa ole ollut kuin yksittäisiä, mutta mahdollisesti jatkossa tällaiset tapaukset voivat lisääntyä ja se saattaa vaikuttaa kustannuksiin.

Mitä tekijöitä valtionapuviranomaisen tulisi mielestänne erityisesti huomioida covid-19-taudin hoidon yksikkökorvausta määrittäessään?

Sairaanhoitopiirien kustannusrakenteet voivat poiketa toisistaan, mikä tulisi mahdollisuuksien mukaan huomioida yksikkökorvausta määritettäessä.

7. Onko harkinnanvaraista osaa koskeva sääntely (11 §) toimivaa? Jos ei, miten muuttaisitte sitä?

Ei

Kommentit

Kriteerit ovat ympäripyöreitä. Tarkempi korvausperusteiden määrittely helpottaisi hakemista ja korvauspäätösten tekemistä.

8. Onko avustushaun aikataulua koskeva sääntely (13 §:ssä) toimivaa? Jos ei, miten muuttaisitte sitä?

Ei

Kommentit

Molempien hakuerien maksatus mieluusti kuluva vuoden aikana, tai ainakin päätökset, että voidaan ottaa huomioon tilinpäätöksessä. Näin sairaanhoitopiirien osalta jäsenkuntiin ei kohdistu tarpeetonta lisälaskutusta. Varautuminen pandemian pitkittymiseen ja tuen jatkotarpeisiin olisi ehkä syytä huomioida.

9. Mitä muuta haluaisitte lausua asetusluonnoksesta?

-

Covid-19-testaus

1. Mikä on yhden PCR-testin kustannus, kun ottaa huomioon näytteen oton, näytteen kuljettamisen sekä sen analysoinnin kustannukset?

< 70e

2. Mikäli arvioitte alueenne keskimääräisien kustannuksien olennaisesti poikkeavan STM:n keskimääräisestä covid-19 testauksen arviosta (80-90 euroa/testi), mitkä erityispiirteet vaikuttavat arvionne mukaan tähän?

Näytteet analysoidaan omassa laboratoriossa hyödyntäen tehokkaimpia näytteiden käsittelyn prosesseja (mm. poolataan) ja luotettavia PCR-menetelmiä. Toistaiseksi henkilöstöä on ollut hyvin saatavissa, mutta äskettäisen näytemäärien nopean kasvun myötä henkilöstöresursseista on tullut analytiikkaa rajoittava tekijä. Jos otetaan käyttöön covid-19-testi osana laajempaa hengitystieinfektioiden testipakettia, testin hinta nousee.

Mikä on alueenne lisäkustannusten prosentuaalinen osuus covid-19 testauksen kokonaiskustannuksesta?

41-60 %

4. Pystytttekö toimittamaan valtionavustushakemuksen yhteydessä luotettavan tiedon hakijan kustannusvastuulle jääneiden covid-19-testien määrästä vuodelta 2021?

Pystymme

Covid-19-tartuntojen jäljittäminen

5. Kuinka paljon yhden todetun tautitapauksen aiheuttamat jäljityskustannukset ovat alueellanne olleet (kokonaisaika, sis. odotusajat/tartunta) vuoden 2021 osalta?

300 – 599 (16-24h)

6. Mikäli arvioitte alueenne keskimääräisien kustannuksien poikkeavan olennaisesti STM:n keskimääräisestä jäljittämisen arviosta (310-320 euroa/tartunta) mitkä erityispiirteet vaikuttavat arvionne mukaan tähän?

-

Mikä on alueenne lisäkustannusten prosentuaalinen osuus jäljityksen kokonaiskustannuksesta?

61-80 %

Rokottaminen covid-19-tautia vastaan

8. Kuinka paljon yhden rokotustapahtuman tuottaminen on alueellanne maksanut kaikki kulut mukaan luettuina? (Ajanvaraus, materiaalit, pistos)

En osaa sanoa

9. Mikäli vastasitte edelliseen kysymykseen, että vähemmän kuin kuusi tai enemmän kuin kuusitoista euroa, mitkä erityispiirteet vaikuttavat arvionne mukaan tähän?

-

Mikä on alueenne lisäkustannusten prosentuaalinen osuus covid-19 rokottamisen kokonaiskustannuksesta?

-

11. Pystytttekö toimittamaan valtionavustushakemuksen yhteydessä luotettavan tiedon yksityisille toimijoille luovutetuista rokoteannoksista, joiden kustannukset eivät ole jääneet hakijan vastuulle?

Pystymme

Covid-19-taudin sairaalahoito

Mikä on alueenne lisäkustannusten prosentuaalinen osuus covid-19 potilaan hoidon kokonaiskustannuksesta?

0-20 %

13. Pystyttekö toimittamaan valtionavustushakemuksen yhteydessä luotettavan tiedon perusterveydenhuollon vuodeosastolla covid-19-diagnoosilla hoidettujen potilaiden määrästä?

Pystymme

Kiviluoto Miia
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri