

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? (Eryteisesti: avustuksen määräytyminen laskennallisesti toiminnan volyymin kuvaavien tietojen perusteella, yksikkökorvauksen tason määrittämistä koskevat periaatteet, mahdollisuus harkinnanvaraiseen lisäavustukseen)

Ersättning för smittspårning utifrån den smittades hemkommun är inte motiverad. Den smittade kan ha rört sig på många ställen innan diagnos och i allmänhet överförs smittspårningen till annan kommun till den del den smittade har rört sig där. Hemkommunen har också ansvar för karantänsättning av de invånare som exponerats på annan ort.

Möjligheterna att söka understöd för direkta kostnader förblir i texten något oklar och verkar inte beakta alla typer av extrakostnader som kommunerna har haft

Smittspridning på vård- och service-enheter borde beaktas separat då kohortering av smittade och exponerade krävt stor tilläggspersonal.

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

Kyllä

Kommentit

-

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

Ei

Kommentit

Att endast en viss % av de faktiska kostnaderna ersätts är inte i enlighet med tidigare information. Även om det till stor del är ordinarie personal som utför just de här arbetsuppgifterna krävs det att vikarier tas in för deras ordinarie uppgifter. Till den del det inte lyckas sköts detta som mer- eller övertidsarbete eller så ska uppgifterna skötas i ett senare skede då det också kommer att finnas behov av att ta in extra personal.

Mitä tekijöitä valtionapuviranomaisen tulisi mielestänne erityisesti huomioida testauksen yksikkökorvausta määrittäessään?

Stor variation på analyspriser mellan organisationerna. Kommunernas tidigare system för tidsbokning, tex om det är möjligt med elektronisk tidsbokning eller om det sköts via telefon gör stor skillnad i personalkostnad.

Principerna för prissättning av produkter, dvs om alla kostnader, så som övervältringskostnader, material och hyreskostnader ingår

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

Ei

Kommentit

Att endast en viss % av de faktiska kostnaderna ersätts är inte i enlighet med tidigare information. Även om det till stor del är ordinarie personal som utför just de här arbetsuppgifterna krävs det att vikarier tas in för deras ordinarie uppgifter. Till den del det inte lyckas sköts detta som mer- eller övertidsarbete eller så ska uppgifterna skötas i ett senare skede då det också kommer att finnas behov av att ta in extra personal.

Mitä tekijöitä valtionapuviranomaisen tulisi mielestänne erityisesti huomioida jäljittämisen yksikkökorvausta määrittäessään?

Att smittspårnings kommun inte behöver vara samma som den smittades hemkommun. Tex har det förekommit stora smittkluster bland studerande som smittats på studieorten och sedan orsakat omfattande karantäner på sin tidigare hemort som den kommunen hamnar att reda ut

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

Ei

Kommentit

Att endast en viss % av de faktiska kostnaderna ersätts är inte i enlighet med tidigare information. Även om det till stor del är ordinarie personal som utför just de här arbetsuppgifterna krävs det att vikarier tas in för deras ordinarie uppgifter. Till den del det inte lyckas sköts detta som mer- eller övertidsarbete eller så ska uppgifterna skötas i ett senare skede då det också kommer att finnas behov av att ta in extra personal.

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?

Ei

Kommentit

Borde också vara möjligt att ta med kostnaderna för vård på tex boende-enheter och inom hemvård och på hemsjukhus. Kräver bl.a. stor extra personalresurs.

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

-

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

Kyllä

Kommentit

-

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

Ei

Kommentit

Till den del det gäller kostnader för provtagning och smittspårning av utlänningar utan rätt till vård i Finland behöver det vara möjligt att söka understöd även för 2020, då det inte tidigare funnits anvisningar.

9. Mitä muuta haluaisitte lausua asetusluonnoksesta?

Understöden för direkta kostnader är för låg. Förutom skyddsutrustning har anpassning av verksamheten krävt tilläggspersonal, längre mottagningstider pga på- och avklädning av skyddsutrustning, ökad sjukfrånvaro pga krav om frånvaro redan vid lindriga förkylningssymptom. Kostnaderna för information och annonsering (gäller både testning, smittskyddsinfo och vaccinering) behöver också beaktas.

Covid-19-testaus

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

100-149e

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?

Samtliga övervältringskostnader ingår. Kostnader för skyddsutrustning och hyra för extra utrymmen ingår likaså. Långt till analyslaboratoriet och testerna har i brådska fall behövt skickas med taxi, varför transportkostnaderna var dyra innan det fanns möjlighet till snabbtest på egen enhet.

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

61-80 %

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

ja

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?

Troligen stämmer kostnaden per smittfall ganska bra, men omfattande smittspårning som härrör sig till smittkedjor där indexfallet har annan hemkommun gör att totala kostanden för smittspårningen stiger och verkar vara hög om man ser till totala antalet smittfall. Kostnaderna för smittspårning är produktifierade i organisationen, i förslaget verkar man nästan bara beakta personalkostanden

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)

11 – 15

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?

> 81 %

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

ja

Covid-19-taudin sairaalahoito

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

41-60 %

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

ja

Sjöström Pia-Maria
Pietarsaaren sosiaali- ja terveysvirasto