

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 volyymin kuvaavien tietojen perusteella, yksikkökorvauksen tason määrittämistä koskevat periaatteet, mahdollisuus harkinnanvaraiseen lisäavustukseen)

Eivät ole. Toimintojen kustannukset tulisi korvata todellisten kustannusten mukaan. Korvaukset voivat

perustua toimintokohtaisiin kustannuksiin, joissa määrittely mitkä kulut lasketaan mukaan. Suojavarusteiden merkittävästi lisääntynyt tarve tulisi huomioida erillisenä toimintokohtaisena kuluna.

Avustusten määräytymisestä ja laskentatavasta saattaa seurata alueiden eriarvoisuutta, esim. pääkaupunkiseudulla ja sen läheisyydessä jäljitystyötä kuormittaa työssäkäyntialueiden positiivisten tapausten

määrä. Lisäksi erityisten kustannusten kohdalla rajoilla tapahtuva toiminta tai yksittäinen iso epidemia

voi aiheuttaa merkittäviä, poikkeavia kustannuksia.

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

Ei

Kommentit

Kuntayhtymien, joille kustannukset kohdistuvat, tulisi olla kaikkien avustuskohdeiden mahdollisena saajana.

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

Ei

Kommentit

Avustus maksettaisiin todellisten kulujen mukaan, jotka saatavissa.

Mitä tekijöitä valtionapuviranomaisen tulisi mielestänne erityisesti huomioida testauksen yksikkökorvausta määrittäessään?

Testauksen järjestämistavat ja olosuhteet vaihtelevat, jolloin yhdenvertaisen yksikkökorvauksen määrittäminen on mahdotonta

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

Ei

Kommentit

Avustus maksettaisiin todellisten kulujen mukaan, jotka saatavissa.

Mitä tekijöitä valtionapuviranomaisen tulisi mielestänne erityisesti huomioida jäljittämisen yksikkökorvausta määrittäessään?

Tartuntamäärät eivät korreloi riittävästi jäljittämiseen. Esim. pääkaupunkiseudun työssäkäyntialue laaja,

joka lisää jäljitettävien altistuneiden määrää täällä, vaikkei positiivisten tapausten määrä nouse.

Esim. Riihimäen seudulla tämän hetken arvion mukaan jäljityksen kulut yli kaksinkertaiset. Suhde nousee, koska jäljitystyötä lisää maahantulijoiden ohjeistaminen ja lisääntyneet altistukset pääkaupunkiseudulta.

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

Ei

Kommentit

Avustus maksettaisiin todellisten kulujen mukaan.

Mitä tekijöitä valtionapuviranomaisen tulisi mielestänne erityisesti huomioida rokottamisen yksikkökorvausta määrittäessään?

Rokotuskulujen osalta huomioitava erilaiset rokotuksen järjestelyt, ml. ylimääräinen rokotushenkilöstö.

Jos hoitovelkaa ei huomioida, korvauksen yläraja ei riittävä ja jos hoitovelka huomioidaan (vakituisen hoitohenkilöstön siirtäminen rokotustoimintaan), rokotuskustannukset kaksinkertaiset. Alueellisten erityispiirteiden huomioiminen

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

Ei

Kommentit

Suoraan Covid-positiivisten potilaiden hoitoon liittyviin kustannuksiin yläraja lähes riittävä, mutta osastohoidolle aiheutuu tämän lisäksi merkittäviä oheiskustannuksia, jotka liittyvät osastohoidossa asiakasmaksujen tulomenetyksiin ja lisäkustannuksiin potilaiden hoidosta muualla.

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

Oheiskustannukset ovat seurausta mm. potilaspaikkojen vähentämisestä Covid-potilaiden ja – altistuneiden hoidon järjestämiseksi. Riihimäen seudun terveyskeskuksessa näitä kuluja satojen tuhansien

eurojen edestä (deltavariantin aiheuttama tartuntaketju osastohoidossa, runsaasti altistuneita sekä henkilöstössä että potilailla, vaikutus osastotoimintaan useamman viikon). Nämä tulisi huomioida.

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?

Kyllä

Kommentit

-

9. Mitä muuta haluaisitte lausua asetusluonnoksesta?

Keskeistä, että alueelliset erityispiirteet huomioidaan ja todelliset kustannukset korvataan. Asetusluonnos ei täysin vastaa tähän tarpeeseen

Covid-19-testaus

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

70-99e

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?

Ulkomaalaisten työntekijöiden näytteenotto (mm. marjatilat)

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

> 81 %

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

Kyllä

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?

Esim. pääkaupunkiseudun työssäkäyntialue laaja, joka lisää jäljitettävien altistuneiden määrää täällä, vaikei positiivisten tapausten määrä nouse. Muutenkin pääkaupunkiseudulta paljon altistuneita jäljitettäväksi. Esim. Riihimäen seudulla tämän hetken arvion mukaan jäljityksen kulut yli kaksinkertaiset.

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)

16 - 19

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

Kalliit tilat (rokotuksia varten perustetut), ylimääräisen rokotushenkilöstön palkkaus ja ostetut rokotuspalvelut.

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

> 81 %

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

Kyllä

Covid-19-taudin sairaalahoito

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

> 81 %

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

Kyllä

Savola Jussi
Riihimäen seudun terveyskeskuksen kuntayhtymä