

# Ohjeistus korvausmalleihin

Vastaaja:

-

Vastaus:

24.01.2019, 18:43 - 29.01.2019, 16:21

<b>1. Vastaajan tiedot</b>	<table><tr><td>Vastaajatahon virallinen nimi</td><td>Muutosjohtaja sote Jukka Kentala</td></tr><tr><td>Vastauksen kirjanneen henkilön nimi</td><td>Jukka Kentala</td></tr><tr><td>Vastauksen vastuuhenkilön sähköposti</td><td>jukka.kentala@vaasa.fi</td></tr><tr><td>Vastauksen vastuuhenkilön puhelinnumero</td><td>0407183660</td></tr></table>	Vastaajatahon virallinen nimi	Muutosjohtaja sote Jukka Kentala	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Jukka Kentala	Vastauksen vastuuhenkilön sähköposti	jukka.kentala@vaasa.fi	Vastauksen vastuuhenkilön puhelinnumero	0407183660
Vastaajatahon virallinen nimi	Muutosjohtaja sote Jukka Kentala								
Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Jukka Kentala								
Vastauksen vastuuhenkilön sähköposti	jukka.kentala@vaasa.fi								
Vastauksen vastuuhenkilön puhelinnumero	0407183660								
<b>2. Onko vastaaja</b>	joku muu, mikä <input type="text" value="muutosjohtaja"/>								
<b>3. Ovatko sosiaali- ja terveystieteiden järjestämisen lähtökohdat ymmärrettävät tuottajakorvausten näkökulmasta (Luku 2)?</b>	kyllä pääosin								
<b>4. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 3</b>	<p>-sotokeskusten käynnistämiseen tarvittavat toimenpiteet ja niiden pääomittaminen alkuvaiheen toiminnan turvaamiseksi kuvaamatta</p> <p>-tuottajakorvausten muodostuminen sotokeskusten osalta ja suun terveydenhuollon korvausten kokonaisuus</p> <p>- lisäkommentteja kokonaisuudesta lopun vapaassa kommenttikentässä</p>								
<b>5. Auttaako raportti hahmottamaan järjestäjän tavoitteiden ja niiden seurannan suhdetta korvausmallin suunnitteluun (erityisesti luku 3)?</b>	kyllä pääosin								
<b>6. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 5</b>	-kokonaisuus ei aukea tarpeeksi								
<b>7. Onko tuottajakorvausten rooli tuottajaverkon ohjauksen kokonaisuudessa selkeä (Luku 4)?</b>	kyllä pääosin								
<b>8. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 7</b>	<input type="text" value="No answers"/>								

<b>9. Onko suoran valinnan sosiaali- ja terveyskeskusten palveluista maksettavien korvausten yleiset periaatteet kuvattu raportissa riittävän selkeästi (Luvut 5 ja 6)?</b>	kyllä pääosin
<b>10. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 9</b>	-kuvaus ja yleiset periaatteet kyllä, mutta korvausten yksityiskohtia ei kuvattu ja korvausten tosiallista muodostumista ja käyttökelpoisuutta vaikea arvioida nykyisten kokeilujen kautta
<b>11. Auttaako raportti hahmottamaan, millaisia tekijöitä korvausmallin suunnittelussa täytyy ottaa huomioon?</b>	ei pääosin
<b>12. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 11</b>	Kokeilujen ja pilottien jälkeen saadaan toimivuudesta luotettavampi kuva.
<b>13. Ovatko kiinteän korvauksen peruseriaatteet selkeät ja ymmärrettävät (Luku 6.1)?</b>	kyllä pääosin
<b>14. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 13</b>	sairastavuuden mittaaminen diagnoosi ja lääketietoineen täytyy olla luotettavasti arvioitavissa
<b>15. Ovatko suoriteperusteisten korvausten peruseriaatteet selkeät ja ymmärrettävät (Luku 6.2)?</b>	kyllä pääosin
<b>16. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 15</b>	-suoritekorvauksen muodostaminen siten, että riski ali- ja ylihoitoon minimoituu
<b>17. Ovatko kannustinperusteiden korvausten peruseriaatteet selkeät ja ymmärrettävät (Luku 6.3)?</b>	kyllä pääosin
<b>18. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 17</b>	-terveyden edistäminen ja sairauksien ehkäisy vaikea muuttaa kannustavaksi -ihmisen oman vastuuttamisen korostaminen palkitsemisessa
<b>19. Onko muiden korvausten rooli selkeä (Luku 6.4)?</b>	kyllä pääosin
<b>20. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 19</b>	- täytyy rajata selkeisiin olosuhde-eroihin - määriteltävä tarkemmin
<b>21. Mistä suoran valinnan palvelujen sosiaali- ja terveyskeskusten tuottajakorvauksiin liittyvistä asiakokonaisuuksista tarvittaisiin lisää tietoa tai mihin ohjeistusta?</b>	-yksityiskohdat ja tuottajakorvaukset -tietojärjestelmien prosessi ja rooli
<b>22. Muut vapaamuotoiset huomiot raportista</b>	Ohjeistuksessa on pyritty hyvin kuvaamaan korvausmalleihin liittyvät kokonaisuudet.

Kuitenkin kokonaisuus on jossain määrin sekava. Osin käsitellään tunnettuja asioita ja osin hyvinkin vaikeita asioita, joihin ei ole olemassa riittäviä ratkaisuja (esim. vaikuttavuuden mittaaminen).

Ohjeistuksen alussa todetaan heti, että ohjeistus ei ole maakuntia velvoittava. Tämä voi johtaa riskin erilaisiin toteutuksiin maakunnissa riippuen tietysti olosuhteista, mutta myös maakunnan hallinnon tietotaidosta. Myös tarkempi sosiaali- ja terveyskeskusten tuottajakorvauksien soveltamisohje sekä suun terveydenhuollon suoran valinnan osuus eivät kuulu tämän ohjeistuksen piiriin, vaan ne ohjeistetaan erikseen. Nämä muodostavat kuitenkin oleelliset reunaehdot rahoituskokonaisuudelle asiakas- ja potilasmaksujen lisäksi. Suoran valinnan sote-keskusten käynnistämisvaihe ja ensivaiheen toiminta vaatii niiden selkeän pääomittamisen ja tämän toteutusta ei valmistelussa ole kuvattu ja pohdittu riittävästi. Uudet ohjausmenetelmät ovat kokonaisuutena monimutkainen ja vaikeasti hallittava kokonaisuus. Niinpä ohjausjärjestelmän luonti kannusteineen, mittareineen, seuranta, arviointi ja kannusteet vaativat perustietoutta ja ohjeistusta vielä yksityiskohtaisemmalla tasolla. Valinnanvapausmallissa maakunta maksaa sote-keskukselle korvausta sen hoitamista asiakkaista. Korvauksesta vähintään 2/3 on kiinteää korvausta, joka määräytyisi asiakkaan iän, sukupuolen ja sairastavuuden perusteella. Oleellista tämän osalta on varmistaa oikeudenmukainen sairastuvuuden mittaaminen diagnoosi- ja lääketietoineen.

Kapitaatiokorvauksen osuuden ollessa suuri(2/3) tämä edistää pitkäjänteistä hoitoa mikä sinällään on hyvä tavoite.

Työterveyshuollon merkitys korvausmalleihin täytyy selvittää tulevaa ohjeistusta varten. Suoriteperusteisen ja kannustinperusteisen korvauksen ollessa n.1/3 voidaan tällä kohtuullisesti hallita suoriteperusteiseen korvaukseen mahdollisesti liittyvää yli-tai alihoidon riskiä ja määrää. Vaikuttavuuden kriteereitä viisaasti määritellen voidaan kannustinperusteiden korvaukset saada oikeudenmukaisiksi. Tämä on haastavaa sillä vertailutietoa ei ole vielä riittävästi olemassa. Kaikessa toiminnassa on huomioitava terveyden edistäminen ja sairauksien ehkäisyyn liittyvät toimenpiteet. Tämän huomiointi, sekä potilaan omaa vastuuttamista terveydestään tulisi lisätä korvausmalleissa.

Erityisolosuhteisiin liittyvät olosuhdekorvaukset on varmaan toteuttamiskelpoisia, mutta hankaloittavat tietysti asiakassetelien liittyvää arvonmäärittystä ja niiden käyttöä lienee hyvä rajata todellisiin erityisolosuhteisiin. Myös potilasturvallisuuden merkityksen tulee nostaa enemmän esille tuottajien valinnassa ja siihen liittyvät kriteerit tulee kuvata selkeästi. Nykyisten tietojärjestelmien valmiutta sote-keskusten ohjaamiseen ei ole riittävästi arvioitu. Vertailutiedon ja päätösten tuottaminen asiakkaalle reaaliaikaisesti sekä kokonaisnäkyvän tuottaminen samalla järjestäjälle vaativat vielä runsaasti valmistelutyötä.

**23. Millaista tuottajakorvauksiin liittyvää toimeenpanon tukea jatkossa tarvittaisiin?**

kts.edellä