

Kysymykset:

1. Onko alueellanne otettu käyttöön kaikki ne toimet, joita maksun periminen käyttämättä jätetystä palvelusta edellyttää? Jos ei, mitä toimia ei ole vielä käytössä? Näillä toimilla viitataan asiakasmaksulain 3 §:ssä tarkemmin määriteltyihin toimiin, joihin kuuluvat ilmoittaminen siitä, että peruuttamatta ja käyttämättä jätetystä ajasta voidaan periä maksu, ohjeiden antaminen ajan/paikan perumisesta sekä tietyissä tilanteissa vielä asiakkaan/hänen edustajansa muistuttaminen varatusta ajasta.

- Erikoissairaanhoidon osalta on otettu käyttöön kaikki toimet, mutta perusterveyden huollon osalta vain osittain

2. Arvioidaanko alueellanne käyttämättä jätetystä palvelusta perittävän maksun mahdollista kohtuuttomuutta tapauskohtaisesti, kuten hallituksen esityksessä 129/2020 todetaan, vai onko esimerkiksi tiettyjä asiakasryhmiä suoraan vapautettu käyttämättä jätetyn palvelun maksuista, ja jos, niin millä perusteella?

-Ei arvioida tapauskohtaisesti koska asiakasmäärät on isot.

3. Onko teillä tietopohjaa tai miten arvioitte sitä, paljonko maksuja käyttämättä jätetyistä palveluista alueellanne voitaisiin nykyolainsäädännössä mainittujen palvelujen osalta vuosittain kaikkiaan periä (euromääräisesti), jos alueellanne olisi käytössä kaikki kysymyksessä 1 mainitut toimet ja maksun mahdollista kohtuuttomuutta arvioitaisiin tapauskohtaisesti?

- Ei ole tietopohjaa, myös arviointi on haasteellista.
- Käyttämättä jätettyjen aikojen määrät on saatavilla (käyttämättä jäänyt aika / peruuttamaton aika kirjataan järjestelmään omalla koodilla)
- Huomioitavaksi, että laki / asetus määrää, ettei alle 18 v asiakasta laskuteta.

4. Kuinka paljon alueellanne on nykyisin sellaisia ensihoitopalveluun liittyviä käyntejä, jotka eivät johda paikan päällä annettavaan ensihoitoon tai ensihoitoon liittyvään jatkokuljetukseen, ts. jotka eivät nykyisin täytä Kelan korvauskriteerejä? Koontitiedon lisäksi pyydämme mahdollisuuksien mukaan toimittamaan myös eritellyn tiedon korvaukseen johtamattomien tilanteiden syystä/syykoodista.

- Lapin hyvinvointialueen ensihoidossa on siirrytty vuoden 2024 kesäkuussa sairaanhoitopiirien aikana hankittujen Merlot/Codea kenttäjohtojärjestelmistä valtakunnalliseen KEJO järjestelmään. Muutoksen myötä ensihoitotehtävien hälytys-, tehtävä- ja ensihoitokertomustiedot kerätään THL valtakunnalliseen tietovarantoon. Tällä hetkellä THL ensihoidon tietovarannon raportointiohjelma ja /tai tehtävädata 2024 ei ole vielä käytettävissämme. Edellä mainittujen seikkojen vuoksi lähetämme käyttöönne x-tehtävätiedot vuodelta 2023. Korvaus käytäntö muutoksessa tulee ottaa huomioon kela korvauksen poistuva 25€ omavastuuosuus.
- Alla esitetyn taulukon tiedot on kerätty kahdesta eri tietokannasta (Merlot/CODEA). Vuonna 2023 oli käytössä vielä vanha tehtäväkoodisto, siten tarkentavia kuljetuskoodia ei x tehtävien (X-1 ja X-4) osalta vielä ollut käytössä. Kaikkiaan vuonna 2023 oli 42 555 ensihoitotehtävää joista x- tehtäviä oli 17 117 (40,22%). X- tehtävien Kela korvauskriteerit eivät täytyneen **12 103** (28,44%) tehtävän osalta

	M-L	LA		yht			vuosi 2023							
				kaikki	ei korvausta									
X-1		82	251		333	100	elottomuus	osaa elvytetty => kela korvaus	arvio!					
X-2		80	204		284	284	Poliisi hoitaa	ei kela korvausta						
X-3		12	64		76	76	Tilataan muuta apua	ei kela korvausta						
X-4		1187	2007		3194	3194	Muu kuljetus	ei kela korvausta, potilas jatkokuljetettu toisella kulkuneuvolla(omin kyydein, taksi tai toinen ambulanssi)						
X-5		2473	5009		7482	7482	Ei tarvetta	ei kela korvausta						
X-6		185	457		642	642	potilas kieltäytyy hoidosta	ei kela korvausta						
X-7		108	217		325	325	potilasta ei löydy	ei kela korvausta						
X-8		1522	3243		4765		hoidettu kohteessa	kela korvaus						
X-0		3	13		16		tekninen este							
		3953	11494											
yhteensä					17117	12103								
					40,22 %	28,44 %								
					42555		ensihoitettavaa vuonna 2023							