

3.1.2025

VN/35922/2023

VN/35922/2023-STM-10

Välfärdsområdena

Begäran om information till välfärdsområdena

Ärade representanter för välfärdsområdena,

Vid social- och hälsovårdsministeriet har inletts ett ändringsprojekt av lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (734/1992) som baserar sig på regeringsprogrammet och besluten vid ramförhandlingarna. Vid beredningen bedöms, som en del av överföringen av finansieringsansvaret för transporter inom prehospitalet akutsjukvård, det att man skulle föreskriva om klientavgiften inom prehospitalet akutsjukvård, bindning av klientavgifterna, beloppen för personlig bruk och inkomstgränserna som hänför sig till vissa klientavgifter till prisindexet för välfärdsområdena, avgifter för oavbeställd och oanvänd service samt avgifter för intyg och utlåtan. I fråga om avgifter för oavbeställd och oanvänd service bedöms både möjligheten att ta ut avgifter för flera tjänster än för närvarande och höjningen av avgiftsnivån. Ändringsbehovet hänför sig bl.a. till uppgifter från välfärdsområdena om kostnaderna för oavbeställd och oanvänd service. Mer information om projektet för klientavgiftslagen hittar ni på: <https://stm.fi/sv/projekt?tunnus=STM108:00/2023>.

Som stöd för beredningen behöver vi information om välfärdsområdenas nuvarande situation och om hur ni bedömer konsekvenserna av eventuella ändringar i synnerhet ur ekonomisk synvinkel. Utvärderingsuppgifterna behövs för att reformernas ekonomiska konsekvenser ska kunna bedömas tillräckligt noggrant och tillförlitligt såsom lagstiftningen förutsätter.

Vi ber er vänligen besvara frågorna nedan senast fredagen den 31 januari 2025. Vi ber er sända ert svar till social- och hälsovårdsministeriets registratörskontor (registratorkontoret.shm@gov.fi) med ärendenummer VN/35922/2023.

Vi ber er sända allt material i en form som uppfyller tillgänglighetskraven.

Frågorna:

1. För närvarande är klientavgifterna bundna till folkpensionsindex samt klientavgifternas belopp för personlig bruk och inkomstgränserna för långvarig service till arbetspensionsindex. Med långvarig service avses i detta sammanhang långvarig sluten vård och service på en institution, familjevård, serviceboende med heldygnsomsorg samt fortlöpande och regelbunden service i hemmet (inkl. annan boendeservice). Indexjusteringarna görs för närvarande vartannat år. Vid övergången till prisindexet för välfärdsområdena är avsikten att indexjusteringarna ska vara årliga. Hur bedömer ni de administrativa kostnader som reformen medför? Observera att avsikten är att avgiftstaket även i fortsättningen ska vara bundet till folkpensionsindex.
2. Hur många (procentuellt/kvantitativt) situationer finns det i ert välfärdsområde där en sådan tjänst inte avbeställs och inte används för vilken avgift enligt den gällande lagstiftningen får tas

Postiosoite
Postadress
Postal Address
Social- och hälsovårdsministeriet

Käyntiosoite
Besöksadress
Office

Puhelin
Telefon
Telephone

Faksi
Fax
Fax

s-posti, internet
e-post, internet
e-mail, internet

PB 33
00023 Statsrådet

Sjötullsgatan 8
Helsingfors

0295 16001
+358 295 16001

02951 63415
+358 2951 63415

kirjaamo.stm@gov.fi
stm.fi/sv

ut för service som inte har använts eller avbeställts? Specificera i möjligaste mån uppgifterna per tjänst.

3. Fortsatt fråga om ovannämnda fråga; hur mycket har man inom ramen för de nuvarande bestämmelserna kunnat ta ut i Ert välfärdsområde för service som inte använts eller avbeställts? Känner välfärdsområdet till i vilken utsträckning det förekommer situationer där en avgift inte kan tas ut antingen på grund av att de förutsättningar som ställs i lagstiftningen inte uppfylls eller på grund av kreditförluster? Hur ofta händer det att dessa avgifter hamnar i utsökning i ert område?
4. Överstiger den nuvarande maximavgiften för service som inte använts eller avbeställts och som föreskrivas i lagstiftningen produktionskostnaderna för vissa tjänster som ni producerar?
5. Om nivån på den avgift som tas ut för service som inte använts eller avbeställts höjs med 20–30 procent jämfört med nuläget, hur bedömer ni att detta inverkar på det ovannämnda eventuella överskridandet av produktionskostnaderna? Skulle det uppstå till följd av höjningen situationer där den lagstadgade maximavgiften inte kunde tas ut i sin helhet?
6. Vid beredningen övervägs det om avgifter för oavbeställd och oanvänd service i fortsättningen kan tas ut också för besök i anslutning till avtal om vårdnad om barn, barns umgängesrätt och underhåll för barn, medling i familjefrågor, övervakning av umgänge och stöttat umgänge samt besök i anslutning till utredning av föräldraskap och adoptionsrådgivning. Hur många sådana oavbeställda och oanvända besök finns det i Ert område? Vilka är produktionskostnaderna för dessa tjänster (antingen variationsbredd eller per tjänst)?
7. Klientrelationen har samband med hos vem avgiften kan tas ut för service som inte avbeställts och som inte använts. Vid beredningen övervägs om avgiften kan tas ut hos en annan förälder som inte kommer till den tid som bokats. På vilket sätt antecknas klientrelationerna hos de tjänster som nämns i fråga 6 i era informationssystem? Vem/vilka är klienter?
8. På vilket sätt har det i Ert välfärdsområde för närvarande ordnats det att man bokar tjänster som nämns i fråga 6? Kommer det i samband med bokningsprocessen till exempel att finnas information om huruvida tiden i princip passar båda föräldrarna? Hurdana förutsättningar har ert välfärdsområde att ordna så att båda föräldrarna skulle kunna på förhand godkänna till exempel elektroniskt en tid som bokats för dem?
9. Biträdande justitiekanslern har i sitt avgörande OKV/2097/10/2022 (tillgängligt bara på finska) ansett att ett utlåtande AV en specialist i psykiatri som behövs för behandlingen av en ansökan om krävande medicinsk rehabilitering ska vara avgiftsfritt. För att klargöra rättsläget bedömer ministeriet i anslutning till detta förutsättningarna för en lagändring. Vi ber om information om hur mycket merkostnader skulle uppstå i ert område om 5 § 6 punkten i lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården utvidgas så att det enligt lagens ordalydelse också är avgiftsfritt med ett läkarintyg och läkarutlåtande som hänför sig till en undersökning som utreder rehabiliteringsbehovet och möjligheterna till rehabilitering.
10. I anslutning till föregående fråga frågar vi ännu hur mycket kostnader ert välfärdsområde skulle orsakas om de läkarintyg och -utlåtanden som har skrivits inom specialiserade sjukvården och som behövs för att klienten ska få vård eller rehabilitering skulle vara avgiftsfria?
11. Övriga kommentarer om det som anförts ovan?

För bedömningen av konsekvenserna av ändringsförslagen är informationen från välfärdsområdena viktig. Vår beredningstidtabell är brådskande och därför ber vi om svar så snart som möjligt, dock senast den 31 januari 2025.

Vi tackar redan på förhand för era svar.

Mer information ges av:

Karin Viitanen, regeringssekreterare, förnamn.efternamn@gov.fi, p. 029 516 3115

Marjo Kekki, specialsakkunnig, förnamn.efternamn@gov.fi, p. 029 516 3253

Distribution Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri HUS
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue
Pirkanmaan hyvinvointialue
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Satakunnan hyvinvointialue
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
Kanta-Hämeen hyvinvointialue
Etelä-Savon hyvinvointialue
Kainuun hyvinvointialue
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue
Pohjois-Savon hyvinvointialue
Varsinais-Suomen hyvinvointialue
Helsingin hyvinvointialue
Keski-Suomen hyvinvointialue
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue
Etelä-Karjalan hyvinvointialue
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue
Päijät-Hämeen hyvinvointialue
Kymenlaakson hyvinvointialue
Pohjanmaan hyvinvointialue
Lapin hyvinvointialueen kirjaamo

För känne- STM Sosiaali- ja terveysministeriö
dom